

Premiers soins - anaphylaxie

(Révisée en 2014)

Noms des candidats	Âge	Connaissances sur l'anaphylaxie	Répercussions juridiques de l'administration des premiers soins	Gestion des lieux de l'incident et appel aux SPU	La victime de choc anaphylactique	Résultat
		1	2	3	4	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						



- Performance satisfaisante



- Échec

Total des réussites

Total des échecs

Renseignements sur le membre affilié

_____ ()
Nom de l'installation (membre affilié) Téléphone

Adresse

_____ Ville Province Code postal

Renseignements sur l'examen

Date de l'évaluation : _____
année mois jour

_____ ()
Nom de l'installation (p. ex. : nom de la piscine) Téléphone

Cette section doit être remplie par l'évaluateur de Secourisme général qui a évalué les candidats.

_____ Nom N° d'identification (facultatif)

_____ Courriel

_____ () Téléphone Signature