

Priloga 2

»Priloga 2

POTRDILO

Potrjujemo, da je \_\_\_\_\_  
(ime in priimek kandidata za voznika)

rojen \_\_\_\_\_

stanujoč \_\_\_\_\_

obiskuje oz. je obiskoval \_\_\_\_\_  
(naziv izobraževalne institucije s področja zdravstva in naziv študijskega programa)

dne \_\_\_\_\_

opravil izpit iz \_\_\_\_\_  
(naziv predmeta)

v okviru katerega je vsaj 40 ur namenjeno naslednjim izbranim vsebinam prve in nujne medicinske pomoči:

1. pravni in etični vidiki dajanja prve pomoči, zaščita mesta nesreče in skrb za lastno varnost,
2. osnovni pristop k bolniku/poškodovancu,
3. klic na številko 112 (ReCO in Dispečerska služba zdravstva),
4. temeljni postopki oživljanja otrok in odraslih z uporabo avtomatskega zunanje defibrilatorja in položaj za nezavestnega,
5. tujki v dihalnih poteh in ukrepi ob zadužitvah, rane in krvavitve (oskrba hude krvavitve, odrgnin, manjših ran obveze in osnovna imobilizacija),
6. opekline,
7. zastrupitve in piki,
8. nenadna nagla obolenja (omedlevica, epileptični napad, akutni koronarni sindrom, možganska kap, sladkorna bolezen),
9. ravnanje ob poškodbi hrbtenice in
10. šok.

Podpis odgovorne osebe in  
žig izobraževalne institucije

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ «