



Con il patrocinio di



La partecipazione a questo corso rappresenta formazione riconosciuta per la richiesta di livello ANTEV per gli argomenti in esso trattati.

## CORSO DI FORMAZIONE modulo 4

### La verifica di sicurezza e funzionalità di elettrocardiografi, apparecchiature per il monitoraggio fisiologico e defibrillatori

#### QUANDO

Giovedì 10 ottobre 2024

#### DOVE

Sede IMQ, Via Quintiliano 43, Milano

#### PARTECIPAZIONE

E' necessario iscriversi compilando la scheda di iscrizione (vedi retro).

Quota di iscrizione: € 330,00 (IVA esclusa).

Sconto del 15 % a tutti i clienti che hanno acquistato uno strumento da SLT negli ultimi 12 mesi.

La quota di iscrizione comprende i pranzi di lavoro e la fornitura delle dispense in formato cartaceo.

Sconto del 15% per associati ANTEV, AIIC, ANTAB.

#### STRUTTURA

Il corso ha la durata di 8 ore:  
09.15-13.15 e 14.15-18.15

#### INFORMAZIONI

Valentina Stampi — tel. 02 48464064  
valentina.stampi@sltsrl.com— www.sltsrl.com

Docenti: ing. V.Ventimiglia

#### PROGRAMMA

09:15 - Registrazione dei partecipanti ed apertura del corso -  
Introduzione

**Le verifiche di sicurezza e funzionalità sugli elettrocardiografi e sistemi di elettrocardiografia ambulatoriale**

*Principi di Funzionamento,*

*La norma CEI EN 60601-2-25 e la norma CEI EN 60601-2-47 prescrizioni per i fabbricanti e verifiche strumentali*

**Le verifiche di sicurezza e funzionalità sui sistemi di monitoraggio**

***Principi di Funzionamento, ECG, IP, NIBP, SPO2,...***

*La norma CEI EN 60601-2-49, monitoraggio multifunzione*

*La norma CEI EN 60601-2-27, monitoraggio ECG*

*La norma CEI EN 60601-2-35, pressione invasiva*

*La norma CEI EN 80601-2-30, NIBP.*

**Cosa è il controllo funzionale di uno sfigmomanometro automatico**

*La norma ISO 80601-2-61, pulsossimetri*

**Cosa è il controllo funzionale di un pulsossimetro**

**Le verifiche di sicurezza e funzionalità sui defibrillatori**

*La norma CEI EN 60601-2-4 sui defibrillatori, prescrizioni per i fabbricanti e verifiche strumentali*

Prove pratiche di verifica

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a

Nome ..... Cognome ..... Telefono .....

**chiede di essere iscritto al corso  
“La verifica delle apparecchiature per il monitoraggio...” - Modulo 4  
10 ottobre**

Verserò la quota di partecipazione, prima dell'inizio del corso, attraverso:

bonifico bancario intestato a SLT S.r.l – Banca Intesa San Paolo, Agenzia P.zza della Repubblica Milano – IBAN IT 53 N 03069 09484 000008352599 con conferma al fax 02 48464009. Copia del bonifico deve essere inviata via fax una settimana prima della data di svolgimento del corso.

Ho acquistato apparecchiature da SLT negli ultimi 12 mesi  Associato ANTEV, AIIC, ANTAB.

### Coordinate per la fatturazione

Ragione sociale:

.....

Sede legale:

.....

Partita IVA: ..... Codice fiscale ..... Codice destinatario.....

Data:.....

Firma: .....

Autorizzo il trattamento dei dati personali riguardanti la mia persona per scopi istituzionali e organizzativi ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003.

**Da restituire compilata a:**

S.L.T. S.r.l. via e-mail a [valentina.stampi@sltsrl.com](mailto:valentina.stampi@sltsrl.com)