

叶县村卫生室人员培训

合
格
证

叶县卫生学校

姓名：_____

性别：_____

年龄：_____

照片

工作单位：_____

培训日期： 年 月至 年 月

编号：

发证机关：

有效期：二年

培训内容

- 1、急诊处理原则
- 2、急危重症抢救
- 3、常见急症处理
- 4、小儿急危重症抢救
- 5、公共卫生知识和新
农合相关知识