



ZALOŽBA FORUM MEDIA d.o.o.  
Prešernova ulica 1  
2000 Maribor

## **V vsakem podjetju in ustanovi morate imeti natančna navodila za prvo pomoč!**

Spoštovani!

**3. člen Pravilnika** o organizaciji, materialu in opremi za prvo pomoč na delovnem mestu predpisuje, da morate kot delodajalec zagotoviti potrebni material in opremo za prvo pomoč in določiti za izvajanje prve pomoči usposobljene delavce.

Ob primernih sredstvih za prvo pomoč pa varstvo zaposlenih zagotovite tudi z ustreznimi navodili za primer poškodbe ali nenadne bolezni!

Zato smo navodila za pravilno ravnanje zbrali v viseči priročnik, ki ga enostavno izobesite na vsem dostopnih mestih:



## **PRVA POMOČ**

**Jasna navodila in slikovna ponazorila  
za pravilno ravnanje v nujnih primerih**

Viseči priročnik vam zagotavlja:

- **Izpolnitev dolžnosti varovanja vaših zaposlenih!**

Jasna navodila in slikovna ponazoritev, kako ukrepati v različnih primerih, tudi če nimate medicinskega znanja – za pravilno ravnanje v primerih različnih poškodb in nenadnih obolenj

- **Nujne kontaktne informacije vedno na razpolago!**

Informacije, s katerimi ste zavezani seznaniti zaposlene (kateri delavci so zadolženi za izvajanje prve pomoči, podatki najbližje službe medicinske pomoči, zdravnika) in še več!

- **Enostavno uporabo na lahko dostopnem mestu!**

Pomembna prednost priročnika je, da je s praktično luknjo na levem zgornjem robu pripravljen, da ga takoj izobesite na vseh mestih, kjer je večji pretok ljudi.

Preglejte vsebino, predstavljeno na naslednji strani, izpolnite naročilnico in nam jo pošljite še danes!

Z odličnimi pozdravi,

Polona Zakrajšek  
Založba Forum Media d.o.o.

**NASVET: Izobesite priročnik ob omarici za prvo pomoč in v vse pogosto prehodne prostore, da bo v primeru nesreče vsakomur takoj dostopen!**

Servis strank, tel: 02 / 250 18 00  
Faks: 02 / 252 40 92

E-pošta: [narocila@zfm.si](mailto:narocila@zfm.si)  
[www.zfm.si](http://www.zfm.si)

**Naročilnica št. 30/10/3001**  
**Številka faksa: 02 / 252 40 92**  
Založba Forum Media d.o.o., Prešernova ul. 1, 2000 Maribor, e-pošta: [narocila@zfm.si](mailto:narocila@zfm.si)  
Servis strank : 02 / 250 18 00

**Da**, naročam \_\_\_\_ kosov priročnika: **PRVA POMOČ**

**Jasna navodila in slikovna ponazorila za pravilno ravnanje v nujnih primerih**

**Partnerji: Tosam, Nicorette, Meditra, Johnson & Johnson, Palada, Zeliščarstvo Prežla**

za ceno **42,00 EUR** + DDV + distribucijski stroški

**POSEBNE UGODNOSTI:**

5 do 9 kosov = 5 % popust

10 do 14 kosov = 8 % popust

15 in več = 12 % popust

*Komitenti Nove KBM d.d. imajo 10% popust pri nakupu priročnika. Spodaj navedeni podatki se lahko uporabijo za promocijske namene in jih ne bomo posredovali tretjim osebam. Vaše podatke lahko kadarkoli na Vašo zahtevo spremenimo ali izbrišemo.*

**Kratek pregled vsebine:**

- **Nevarnosti / Preventivni ukrepi / Reševanje iz nevarnih območij** (ocena stanja po nesreči, nevarnost infekcij, ukrepanje v primerih poškodb na delovnem mestu, v cestnem prometu, na posebej nevarnih področjih: gradbišče, skladišče, gozdna dela; uhajanje plina, ugrizi živali...)
- **Klic v sili** (kako poklicati reševalce, podatki, ki jih morate posredovati)
- **Tehnike prve pomoči** (sprostitvev dihalnih poti, stabilna namestitvev v ležeči položaj, masaža srca, zaustavljanje krvavitve, oskrba ran)
- **Motnje zavesti - izguba zavesti** (prvi znaki izgube zavesti, srčna kap – infarkt, možganska kap, krči/epilepsija, alergične reakcije, sladkorna bolezen, poškodbe glave, zastrupitev, sončarica)
- **Dihalne težave** (napadi astme, kronični bronhitis, zastrupitev, poškodbe pljuč, pljučna embolija)
- **Motnje krvnega obtoka** (ustavitev krvnega obtoka, motnje srčnega ritma, šok, električni udar, alergije)
- **Krvavitve**
- **Rane** (poškodbe oči, zlom kosti, poškodbe glave, udarnine, zmečkanine, vreznine/odprte rane, razjede, opekline...)
- **Psihološka prva pomoč**

\_\_\_\_\_  
Naziv podjetja

\_\_\_\_\_  
E-pošta

\_\_\_\_\_  
Ime in priimek kontaktne osebe, delovno mesto

\_\_\_\_\_  
Davčna številka in šifra dejavnosti

\_\_\_\_\_  
Naslov za izdajo računa

Davčni zavezanec:            Da             Ne

\_\_\_\_\_  
Naslov za dostavo (vpišite le, v kolikor je drugačen od sedeža)

\_\_\_\_\_  
Datum, podpis in žig

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Faks

