SoVaMFiC societat valenciana de medicina familiar i comunitària

PROYECTO PRACTI-MAN
ACTIVIDAD FORMATIVA
EN RCP Básica

fundació SoVaMFiC

CHEC-LIST DE ENTREGA SIMULADORES PRACTI-MAN/BABY: SOCIO

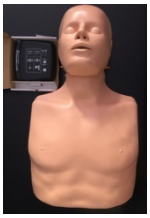
A cumplimentar por responsable de la actividad: *Empresa Transporte* ***MRW*** ☐*; Otro: ……..*

Fecha recepción: en ……., a ….. de …….. de 20……

Nombre y apellidos del responsable:……

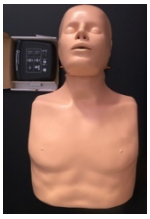
Practi-Man; número 1: ☐ *Si*

- *Torso simulador Man (montado con pilas)*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Monitor Electronic CPR Training (con pilas)* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Fotocopia del manual de montaje y recomendaciones de limpieza.*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Fotocopia del manual de uso, manual del monitor y sincronización.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Dos pilas de repuesto de 9V.*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Una bolsa de transporte*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*



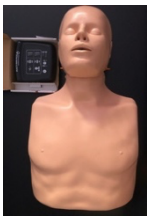
Practi-Man; número 2: ☐ *Si*

- *Torso simulador Man (montado con pilas)*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Monitor Electronic CPR Training (con pilas)* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Fotocopia del manual de montaje y recomendaciones de limpieza.*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Fotocopia del manual de uso, manual del monitor y sincronización.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Dos pilas de repuesto de 9V.*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Una bolsa de transporte*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*



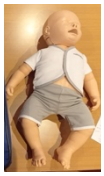
Practi-Man; número 3: ☐ *Si*

- *Torso simulador Man (montado con pilas)*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Monitor Electronic CPR Training (con pilas)* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Fotocopia del manual de montaje y recomendaciones de limpieza.*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Fotocopia del manual de uso, manual del monitor y sincronización.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Dos pilas de repuesto de 9V.*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Una bolsa de transporte*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*



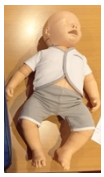
Practi-Baby Plus; número 1: ☐ *Si*

- *Muñeco simulador Baby-plus (montado con pilas)* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Monitor Electronic CPR Training (con pilas)* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Fotocopia del manual de montaje y recomendaciones de limpieza.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Fotocopia del manual de uso, manual del monitor y sincronización.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Dos pilas de repuesto de 9V.*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Una bolsa de transporte*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*



Practi-Baby Plus; número 2: ☐ *Si*

- *Muñeco simulador Baby-plus (montado con pilas)* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Monitor Electronic CPR Training (con pilas)* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Fotocopia del manual de montaje y recomendaciones de limpieza.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Fotocopia del manual de uso, manual del monitor y sincronización.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Dos pilas de repuesto de 9V.*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Una bolsa de transporte*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*



Desfibrilador de entrenamiento (DESA;Lerdal AED Trainer): número 1 ☐ *Si*

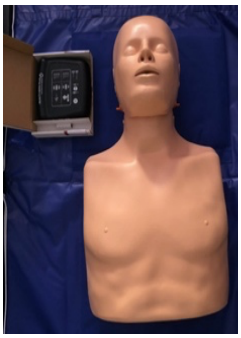
- *DEA de formación Laerdal.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Batería (con 6 baterías alcalinas de tamaño C recambiables)*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Un juego de electrodos de formación, no producen descarga.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Fotocopia del manual de uso.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *6 baterías de repuesto C-LR14 1,5V..* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Bolsa de transporte.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*

Desfibrilador de entrenamiento (DESA;Lerdal AED Trainer): número 2 ☐ *Si*

- *DEA de formación Laerdal.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Batería (con 6 baterías alcalinas de tamaño C recambiables)*..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Un juego de electrodos de formación, no producen descarga.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Fotocopia del manual de uso.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *6 baterías de repuesto C-LR14 1,5V..* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Bolsa de transporte.* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*

- *Destornillador punta de estrella* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Destornillador punta plana* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*
- *Caja de guantes de nitrilo talla media* ..... ☐ *Si;* ☐ *No entregado*

Incidencias: ……
……
……
……
……



Se ha precisado cambio de pilas: ☐ *Si;* ☐ *No*
Indicar número de pilas cambiadas.
Indicar en que simulador número, cual…

Practi-Man:	***Nª 1***: ☐ *torso* ☐ *monitor;*	***Nª 2***: ☐ *torso* ☐ *monitor;*
	Nª 3: ☐ *torso* ☐ *monitor;*	
Practi-Baby plus:	***Nª 1***: ☐ *torso* ☐ *monitor;*	***Nª 2***: ☐ *torso* ☐ *monitor;*
Desfibrilador entrenamiento:	***Nª 1***: ☐ *Si;* ☐ *No;*	***Nª 2***: ☐ *Si;* ☐ *No*

Se aportarán fotografías de la actividad: ☐ *Sí;* ☐ *No;*

Fecha cumplimentación: en ……., a….. de …… de 20….
Nombre y apellidos del responsable: ……..
Firma

OBSERVADIONES:
Escribe lo que consideres de interés:
……
……
……
……