PROYECTO PRACTI-MAN
ACTIVIDAD FORMATIVA
EN RCP Básica

FORMULARIO SOLICITUD SIMULADORES PRACTI-MAN/BABY: SOCIO

Actividades Formativas RCP-Básica, En comunidad y/o Grupos

CENTRO DE SALUD QUE SOLICITA: ……

RESPONSABLE SOLICITUD:* ……

**Ha de ser socio/a SoVaMFiC*

Título de la actividad a desarrollar: ……

Población a la que va orientada: ☐ *Educativa;* ☐ *Asociaciones, ONG;* ☐ *Sanitario;* ☐ *Comunidad;* ☐ *Otras;*

Descripción de la actividad

……

……

……

Indicar proyecto comunitario ……

Indicar número de sesiones ……

Indicar total alumnos previstos ……

Fechas previstas: desde …… *hasta* ……*;*
total …… *días*

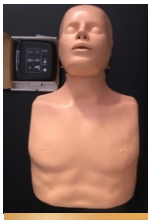
***Material que solicita**:*

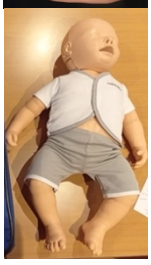
Simuladores Practi-Man: ..... ☐ *Uno;* ☐ *Dos;* ☐ *Tres;*
Simuladores Practi-Baby plus:..... ☐ *Uno;* ☐ *Dos;*
Desfibrilador de entrenamiento (DESA) .... ☐ *Uno;* ☐ *Dos;*

Fecha de entrega necesaria: …… *Fecha de devolución:* …… ,

Material solicitado:

Practi-Man:





- *Torso simulador Man (montado con pilas)*
- *Monitor Electronic CPR Training (con pilas)*
- *Fotocopia del manual de montaje y recomendaciones de limpieza.*
- *Fotocopia del manual de uso, manual del monitor y sincronización.*
- *Dos pilas de repuesto de 9V.*
- *Una bolsa de transporte*

Practi-Baby Plus:

- *Torso simulador Baby-plus (montado con pilas)*
- *Monitor Electronic CPR Training (con pilas)*
- *Fotocopia del manual de montaje y recomendaciones de limpieza.*
- *Fotocopia del manual de uso, manual del monitor y sincronización.*
- *Dos pilas de repuesto de 9V.*
- *Una bolsa de transporte*

Desfibrilador de entrenamiento (DESA): Lerdal AED Trainer 2

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

CENTRO DE SALUD QUE SOLICITA: ……
RESPONSABLE SOLICITUD: ……
Dirección postal de envío: …….
Dirección postal de Recogida (si distinta): ……

Fecha de entrega necesaria: ……
Fecha de devolución: ……,

Título de la actividad a desarrollar: ……
……..

Se solicita autorización para realizar fotografías de la actividad: ☐ Sí; ☐ No;
Si la respuesta es "Si; se dispondrá de autorización para realizar fotografías de la actividad:
☐ Sí; ☐ No.
Agradeceríamos remitieras fotografías de la actividad: ☐ Sí; ☐ No;
En caso de niños pese a autorización, evitar fotografías en los que se puede identificar las caras, realizar siempre fotografías orientadas de espaldas en actividades de realización de RCP.

El responsable de la solicitud, se compromete a garantizar el adecuado uso del material entregado, su mantenimiento y devolución en las mismas condiciones en las que fue entregado, responsabilizándose de su recogida y entrega, así como de la cumplimentación de los check-list correspondientes. Se adjuntan instrucciones de mantenimiento y limpieza, así como manual de uso e instrucciones de manejo.
RECOMENDACIONES:

1. Utilizar guantes de nitrilo para los alumnos a la hora de realizar la manipulación de los simuladores, esto favorece su mantenimiento. Se adjunta en el material entregado
2. NO RETIRAR el adhesivo a los electrodos de simulación, para su funcionamiento no precisan estar adheridos y eso nos permite su reutilización evitando gastos innecesarios. Su precio por unidad son 25€.

Fecha solicitud: en ……. a …….. de……. de 20…..
RESPONSABLE SOLICITUD: ……
Firma.

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

Las actividades enmarcadas en el proyecto PRACTI-MAN de la Fundación SoVaMFiC se llevarán a cabo siempre sin ánimo de lucro.