

**FORMULARIO DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN PARA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN EL CENTRO DE FORMACIÓN Y SIMULACIÓN DEL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE**

<b>SOLICITANTE</b>	NOMBRE Y APELLIDOS	<b>JOSE LUIS CANO MARTINEZ – EKOKOES TECNOLOGÍA Y SERVICIOS SL</b>
	TELÉFONO (móvil)	<b>622762465</b>
	E-MAIL	<a href="mailto:ekokoests@gmail.com"><u>ekokoests@gmail.com</u></a>
	SERVICIO/UNIDAD	

TÍTULO DEL CURSO	<b>TALLER COLUMNA STRYKER</b>	
FECHAS DE CELEBRACIÓN DEL CURSO	<b>15 OCTUBRE 2021</b>	
NÚMERO DE SESIONES Y EDICIONES AL AÑO	<b>1</b>	
NÚMERO DE ALUMNOS POR CURSO/TALLER	<b>10 X DÍA</b>	
CURSO DE NUEVA CREACIÓN. CURSO YA REALIZADO ANTERIORMENTE	Indique lo que corresponda:	
CURSO DIRIGIDO A:	<i>PERSONAL DEL HOSPITAL</i>	
	<i>PERSONAL EXTERNO</i>	X
	<i>AMBOS</i>	
BREVE RESUMEN DEL CURSO <i>(materias, contenidos)</i>	Taller de cirugía de columna con 2 puestoS de trabajo a realizar durante 1 día con montaje el día anterior y desmontaje en el mismo día al acabar la actividad. Con recogida total del material al día siguiente.	
MATERIAL REQUERIDO	<i>Equipos, simuladores, instrumental, material fungible</i> <b>Salón de actos. Para charla teórica y sesión practica.</b>	
PERSONAL DOCENTE PARA IMPARTIR EL CURSO. <i>(No presente en el Centro)</i>	<b>No</b>	
ENTIDADES QUE FINANCIAN EL CURSO: -Inscripciones de asistentes -Entidades externas <i>(Recursos económicos que se aportan para el desarrollo del curso)</i>	___ SI <i>(especificar): Entidad Externa</i> ___ NO	
RECURSOS EXTRAORDINARIOS NECESARIOS	<i>Personal externo, alquiler de equipos o simuladores, imprenta, adquisición de software, otros (especificar)</i>  No	

**FORMULARIO DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN PARA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN EL CENTRO DE FORMACIÓN Y SIMULACIÓN DEL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE**

INSTALACIONES DISPONIBLES	Nº SALAS	DENOMINACION SALA	MARCAR
	3	SALAS DE SIMULACIÓN/ DEBRIEFING	
	6	AULAS / TALLER	
	1	SALA DE CUIDADOS	
	2	AULAS ( <i>mitad salón de actos</i> )	
1	SALÓN DE ACTOS	<b>1</b>	

**DETALLE DE LAS INSTALACIONES**

SALA SIMULACIÓN					
	TURNOS		FECHAS		
	Mañana	tarde	Día	Mes	Año
Salas Nº 1					
Salas Nº 2					
Salas Nº 3					

SALA DEBRIEFING					
	TURNOS		FECHAS		
	Mañana	tarde	Día	Mes	Año
Salas Nº 1					
Salas Nº 2					

AULAS / TALLER					
	TURNOS		FECHAS		
	Mañana	tarde	Día	Mes	Año
Salas Nº 1					
Salas Nº 2					
Salas Nº 3					
Salas Nº 4					
Salas Nº 5					
Salas Nº 6					

SALA DE CUIDADOS					
	TURNOS		FECHAS		
	Mañana	tarde	Día	Mes	Año
Salas Nº 1					

AULAS ( <i>medio salón de actos</i> )					
	TURNOS		FECHAS		
	Mañana	tarde	Día	Mes	Año
Salas Nº 1					
Salas Nº 2					

SALÓN DE ACTOS					
	TURNOS		FECHAS		
	Mañana	tarde	Día	Mes	Año
Salón de Actos	x	x	15	OCTUBRE	2021

\* Consultar precios