**BOKNINGSFÖRFRÅGAN KTC Halmstad**

*Fyll i formuläret och skicka till funktionsbrevlådan ”RK KTC Halland” (*[*itfunk17605298@regionhalland.se*](mailto:itfunk17605298@regionhalland.se)*)*

*Innan du bokar, var god läs igenom anvisningar för ”undervisning och träning” via länken nedan*

[*KTC träningslokaler - Vårdgivare (regionhalland.se)*](https://vardgivare.regionhalland.se/utveckling-utbildning/utbildning/kliniskt-traningscentrum-ktc-halland/bilder-pa-traningslokalerna/)

Lokalbehov Halmstad:

*Använder du egen lokal specificera vilken i fritext*

**KTC**

**Egen lokal :**

**Bokning görs av:**

*Den som uppges ansvarig nedan ansvarar för att lokaler och material återlämnas i det skick som det utlämnades i!*

**Ansvarig under simulering/färdighetsträning:**

**Avdelning/Klinik:**

**Telefonnummer till ansvarig:**

**Syfte:**

**Deltagande yrkeskategorier:**

**Antal deltagare:**

**Datum:**

**Tid:**

Bokningsbart material:

*Klicka i rutan för det material du vill boka*

SimMan 3G+ (Operatörsutbildning krävs)

SimMan

Nursing Anne (sond och andning)

Stickarm 1 Ljus hud

Stickarm 2 Ljus hud

Stickarm 3 Mörk hud

Chester chest 1 (Centrala infarter)

Chester chest 2 (Centrala infarter)

Akutvagn (Vuxen, vårdavd.)

Lumbalpunktion

Luftvägsattrapp

Tracheotomiattrapp

Annat

KAD 1 (man, inkl. i.m och s.c inj.)

KAD 2 (man)

KAD 3 (kvinna)

AED (ZOLL halv automatisk, Skarp)

IO-ben 1

IO-ben 2

IO-borr

Injektionsattrapp för i.m inj.

EKG-apparat

News-pelare

Manuell blodtrycksmanschett och stetoskop

Säng med antidekubitusmadrass