**Richiesta aule e materiale audiovisivo e di supporto per attività didattiche, laboratori informatici, esercitazioni pratiche.**

Per la prenotazione compilare in ogni sua parte il presente modulo e consegnarlo tassativamente insieme alla proposta di A.D.E. al seguente indirizzo e-mail [**climed1.asltorino@unito.it**](mailto:climed1.asltorino@unito.it)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Docente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ADE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Anno di corso  1 □ 2 □ 3 □ | Semestre  I □ II □ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Richiesta aula/e | | | | Richiesta materiale audiovisivo  (quantità richiesta) | | Richiesta materiale didattico di supporto e di consumo corrente per esercitazioni pratiche | |
| Data attività | Orario utilizzo | Quantità aule n° | N° totale  studenti |  | Richiesta |  | Richiesta |
|  |  |  |  | Televisore | □ | Manichini per esercitazioni | N°\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  | Videoproiettore | □ | Manichino esercitazione VitalSim | □ |
|  |  |  |  | Lettore DVD /DViX | □ | Braccio simulazione prelievi ematici e posizionamento accessi venosi periferici | N°\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  | Lavagne luminose | N° \_\_\_\_\_ | Simulatore per iniezioni intramuscolari (gluteo) | □ |
|  |  |  |  | Lavagne a fogli mobili | N° \_\_\_\_\_ | Simulatore cateterismo vescicale maschile | □ |
|  |  |  |  |  |  | Simulatore torace con accesso venoso centrale tunnellizzato e catetere port | □ |
|  |  |  |  |  |  | Ausili, materiale sanitario, farmaci e presidi per: | □ |
|  |  |  |  |  |  | * + Cateterismo vescicale | □ |
|  |  |  |  |  |  | * + Terapia orale, intramuscolare, E.V. | □ |
|  |  |  |  |  |  | * + Misurazione parametri vitali | □ |
|  |  |  |  |  |  | * + Medicazioni | □ |
|  |  |  |  |  |  | * + Posizionamento sondino naso-gastrico | □ |
|  |  |  |  |  |  | * + Ossigenoterapia | □ |
|  |  |  |  |  |  | * + Mobilizzazione | □ |
|  |  |  |  |  |  | * + Igiene totale e parziale | □ |
|  |  |  |  |  |  | * + Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**N.B. È possibile richiedere ulteriore e/o diverso materiale didattico, previa verifica della sua disponibilità.**