

Centro de Simulación Clínica *Ciro Luis Echesortu*
Diseño de Simulación
ZONA 1-Enseñanza de Habilidades

Nombre de la Habilidad

Objetivo general

Objetivos específicos

Requisitos previos del participante (Detalle y marque según corresponda)	Sí/No	¿Cuál?
Guía del procedimiento		
Video del procedimiento		
Chequeo de conocimiento (cuestionario):		
Otro:		

Tiempo PREBRIEFING (todos los participantes juntos)	
Tiempo de SIMULACIÓN por alumno	

Indique simulador y equipos necesarios:

Simulador solicitado (cantidad cada xxx participantes) <i>(ej.: brazo adulto, pelvis femenina, etc.)</i>	Equipos Solicitado <i>(ej.: estetoscopio, pie de suero, etc.)</i>

