**新竹馬偕紀念醫院**

臨床技能中心使用申請單

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 | 年 月 日 | | 申請人 | | |  | | 分機 | |  |
| 使用日期 | 年 月 日 □上午/□下午 時 分至 時 分 | | | | | | | | | |
| 使用單位 | □西醫 | | | □醫事檢驗 | | | | □呼吸治療 | | |
| □牙醫 | | | □物理治療 | | | | □臨床心理 | | |
| □藥事 | | | □職能治療 | | | | □其他 | | |
| □醫事放射 | | | □營養 | | | |  | | |
| □護理--○新進人員 ○實習生 ○臨床教師 ○在職訓練 | | | | | | | | | |
| 使用人次 |  | | 使用單位主管簽章 | | | | |  | | |
| 活動名稱 |  | | | | | | 指導老師 |  | | |
| 使用教具  明細 | □心臟電擊器 | □男性導尿訓練模組 | | | □產道接生模型 | | | | □靜脈注射手臂-小兒 | |
| □電擊安妮 | □動脈注射訓練模組 | | | □可換式男女性導尿模型 | | | | □塑膠下顎骨 | |
| □腰椎穿刺模組 | □女性導尿訓練模組 | | | □小兒臍帶護理模型 | | | | □牙冠/橋製作模型 | |
| □安妮模型 | □眼底鏡檢查 | | | □鼻管模型 | | | | □牙科人頭模型 | |
| □氣道處理假人 | □乳癌檢查模型 | | | □胸管放置訓練模組 | | | | □矯正模型 | |
| □電子影像喉頭鏡 | □中央靜脈穿刺模型 | | | □NG管及氣道處理模型 | | | | □眼底鏡 | |
| □數位式內視耳鏡 | □肌肉注射模組 | | | □靜脈注射手臂-成人 | | | | □其他 | |
| 臨  床 □ □ 承  技 同 不 辦  能 意 同 ︰  中 意  心  ︰ | | | | | | | | | | |

請填妥該申請單後交至醫學教育科(分機：2251)。