

Solicitud de Inscripción

1er curso-taller latinoamericano en Monitorización de EEG continuo en cuidados intensivos

| | | | | |
|--|--------------------|----------------|---------------|--------------|
| Nombre | My name is Matthew | | | |
| Apellidos | | | | |
| Calificación | Especialista ____ | Técnico ____ | | |
| | Residente ____ | Enfermero ____ | | |
| Especialidad | | | | |
| Institución / Hospital | | | | |
| País | | | | |
| <i>¿Cuál considera que es su grado/nivel de familiaridad con los siguientes temas?</i> | | | | |
| | Experto | Conocedor | Familiarizado | Principiante |
| EEG – tecnología | _____ | _____ | _____ | _____ |
| EEG – interpretación | _____ | _____ | _____ | _____ |
| EEG cuantitativo | _____ | _____ | _____ | _____ |
| EEG en UCI | _____ | _____ | _____ | _____ |
| <i>En su institución se realiza EEG en la UCI con duraciones de:</i> | | | | |
| _____ < 30min | | | | |
| _____ 30min – 2hrs | | | | |
| _____ >2hrs <24hrs | | | | |
| _____ > 24hrs | | | | |
| _____ cualquiera de la anteriores + análisis cuantitativo y tendencias | | | | |
| _____ no se realiza - lo ignoro | | | | |
| Participará en: | | | | |
| Ambos días de curso _____ solo 1er día _____ solo 2do día _____ | | | | |