Återställ formulär

INTYG

*Bilaga:*

**över godkända lärandemoment i enlighet med målbeskrivningen avseende KURS**

SOSFS 2012:8 Bilaga 5 (2012-06)

Avsedd specialistkompetens

Anestesi och intensivvård

# Delmål eller, i förekommande fall, del av delmål i målbeskrivningen som avses (ange nummer)

Delmål 9,10. Delar av delmål 2,3,4,5,6,18

# Kursens namn

Prehospital akutsjukvård och resuscitering för läkare

# Kort beskrivning av kursens innehåll (max. 20 ord)

Prehospitalt omhändertagande på skade- och sjukdomsplats. Prehospital intensivvård och akutsjukvård - arbetsmiljö, svårigheter, utmaningar och framgångsstrategier. Transportmedicin. Flygmedicin.

Katastrofmedicin. CRM/NTS. Sjukvårdens organisation vid olyckor/katastrofer, regelverk för läkarrollen prehospitalt

Föreläsningar, gruppdiskussioner, övningar inklusive simuleringar

**Kurstid fr.o.m. – t.o.m.** 2019-05-06 – 2019-05-10

# Att legitimerade läkaren

Namn

Personnummer

**har genomgått och godkänts på ovanstående kurs intygas av undertecknad kursledare**

|  |
| --- |
| Specialitet (i förekommande fall)Anestesi och intensivvård |
| OrtGöteborg | TjänsteställeVGR | Datum2019-05-10 |
| Namnunderskrift |
| NamnförtydligandeJoacim Linde |