

CONVENI DE COL·LABORACIÓ PER A LA FORMACIÓ PRÀCTICA EN CENTRES DE TREBALL

PEL CENTRE DOCENT:

El/La Sr/Sra: OSCAR SERRER NADAL

Codi de Centre: 8058982

Municipi/Localitat: BARCELONA

Com a Director/a del Centre: SANT ANTONI M. CLARBT

Domicili: C/ SANT ANTONI M. CLARBT, 357-371 - 08027

DNI:

Telèfon: 93 349 75 66

PER L'ENTITAT COL·LABORADORA/EMPRESA:

El/La Sr/Sra: MIQUEL TOMAS OBLABERT

En concepte de(I): DIRECTOR GENERAL

de l'Entitat: SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS (HOSPITAL MATEU ORFILA)

NIF/CIF: Q0719003F

Domicili: RONDA MALBÚGER 1

Codi Postal: 07703

Municipi/Localitat: MAO

Territori: BALEARES, ILLES BALEARS

Telèfon: 971487663

Correu electrònic:

Agrupació(II): ESCOLA-TREBALL (G000)

Activitat: ACTIVITATS SANITÀRIES (Q86)

DNI:

Ambdues parts es reconeixen tenir les condicions necessàries per signar aquest conveni, d'acord amb la normativa establerta per l'Ordre de 5 de juny de 2002, i de l'Ordre BDC/21/2006, de 30 de Gener, i declaren que la realització de les pràctiques no comporta relació laboral ni implica prestació de serveis per part de l'alumne/a.

En conseqüència,

ACORDEN

La formalització del següent conveni d'acord amb la normativa actualment vigent, i amb les condicions que s'especifiquen.

DADES DE L'ALUMNE/A:

Cognoms/Nom: ORTIZ FERNANDEZ, LARA

Data naixement:

Codi Postal: 08980

INSS/Mútua:

Matriculat a:

Data primera matrícula: 2012/2013

Domicili:

Municipi/Localitat:

Correu electrònic:

FORMACIÓ PROFESSIONAL [✓]

Curs/Nivell: 2

Estudi: IMATGE PER AL DIAGNÒSTIC (1660)

DNI:

Telèfon:

PERÍODE DEL CONVENI: des de 03/03/2014 fins a 18/06/2014

PERÍODE DE VACANCES D'ESTIU: des de 01/08/2014 fins a 31/08/2014

	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES	DISSABTE	DIUMENGE*
MATÍ	08:00 a 15:00	08:00 a 15:00	08:00 a 15:00	08:00 a 15:00	08:00 a 15:00	00:00 a 00:00	00:00 a 00:00
TARDA	00:00 a 00:00	00:00 a 00:00	00:00 a 00:00	00:00 a 00:00	00:00 a 00:00	00:00 a 00:00	00:00 a 00:00

LLOC DE PRÀCTIQUES ITINERANT: []

Col·lectiu empresarial: ESCOLA-TREBALL (G000)

L'alumne/a està cobert per l'Assegurança Escolar/SS, per la realització d'aquesta activitat.

Pòlisses d'assegurances vigents. Departament d'Economia i Coneixement. Generalitat de Catalunya

Pel que fa al tractament de les dades de caràcter personal, ambdues parts garanteixen el compliment de l'establert en la legislació vigent en la matèria, i especialment per l'establert en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal

AQUEST CONVENI QUEDARÀ AUTOMÀTICAMENT ANUL·LAT SI L'ALUMNE/A DEIXA D'ESTAR MATRICULAT.

L'emissió implica que l'original degudament signat consta a l'arxiu del centre.

(I) Director, Gerent, Administrador, etc.

(II) Associació empresarial, Gremi, Col·lectius de municipis, etc.

* Només en horaris especials i en determinats cicles, i sempre sota l'autorització del Departament d'Ensenyament.

L'alumne/a es compromet a complementar les enquestes que se li realitzin una vegada finalitzades les pràctiques.

L'alumne/a es compromet a no fer ús de les dades de caràcter personal o confidencial a que tingui accés durant les pràctiques.

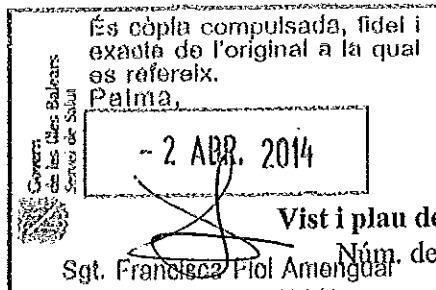
NO ÉS VÀLID CAP CONVENI AMB ESMENES

Per tal que així consti, s'escrivia aquest conveni i el signen les parts interessades, en el lloc i data indicats, BARCELONA, 12/02/2014

1. El/La director/a del centre

2. El/La representant de l'entitat col·laboradora

3. L'alumne/a



PLANIFICACIÓ PLA D'ACTIVITATS PER A LA FORMACIÓ PRÀCTICA EN CENTRES DE TREBALL. LES PARTS SOTASIGNANTS ACORDEN

La formalització del següent pla d'activitats d'acord amb la normativa actualment vigent, i amb les condicions que s'especifiquen.

PER CENTRE DOCENT:

El/La Sr/Sra: OSCAR SERRET NADAL Com a Director/a del Centre: SANT ANTONI M. CLARET

Tutor/a del Centre: MARTA MÉNDEZ CASTELLANAS

Dades de contacte:

PER L'ENTITAT COL·LABORADORA/EMPRESA

El/La Sr/Sra: MIQUEL TOMAS GELABERT En concepte de: DIRECTOR GENERAL

De l'entitat: SERVEI DE SALUT DE LES ILLES
BALEARS (HOSPITAL MATEU ORFILA)

Tutor/a de l'Empresa/Entitat: MIQUEL TOMAS GELABERT

PER L'ALUMNE/A:

Cognoms/Nom: ORTIZ FERNANDEZ, LARA

DNI:

Família Professional: SANITAT

Estudi: IMATGE PER AL DIAGNÒSTIC (1660)

Durada FCT: 710 HORES

Àmbit professional i de treball

- Atenció primària i comunitària: gabinets de radiologia de centres de salut. - Centres hospitalaris: serveis de radiologia convencional, ressonància magnètica nuclear, tomografia computadoritzada, gammagrafia, altres serveis que utilitzen radiologia diagnòstica i intervencionista (cardiologia, cirurgia vascular, nefrologia i urologia), servei de protecció radiològica i serveis de medicina i cirurgia experimental. - Gabinets radiològics extrahospitalaris: de diagnòstic per a la imatge i d'exàmens preventius de medicina d'empresa. - Centres d'experimentació animal i delegats comercials de productes hospitalaris i farmacèutics.

Pla d'activitats

Activitats formatives

- ☒ 1. Organització i gestió de l'àrea de treball
- ☒ 2. Manteniment de les instal·lacions i equips tècnics
- ☒ 3. Gestió de l'emmagatzematge i reposició del material
- ☐ 4. Realització d'exploracions amb equips de RX
- ☐ 5. Realització del revelatge
- ☐ 6. Realització d'exploracions amb tècniques d'ultrasò
- ☐ 7. Realització d'exploracions amb equips de tomografia computada
- ☐ 8. Realització d'exploracions amb equips de ressonància magnètica
- ☐ 9. Realització d'exploracions amb equips de medicina nuclear
- ☐ 10. Realització d'exploracions amb portàtil fora de l'SDI
- ☐ 11. Valoració dels registres de les imatges resultants
- ☐ 12. Aplicació de les normes de protecció radiològica
- ☐ 13. Atenció al pacient/client

Per tal que així consti, s'estén aquest pla d'activitats i el signen les parts interessades.

1. Pel centre

2. Per l'Empresa/entitat col·laboradora

El/La tutor/a de pràctiques: MARTA MÉNDEZ CASTELLANAS

BID. Banc Integrat de Dades

El/La tutor/a de l'Empresa/Entitat col·laboradora: MIQUEL TOMAS GELABERT

Govern
de les Illes Balears
Servei de Salut