

D/Dña. \_\_\_\_\_,  
cuyo teléfono es \_\_\_\_\_ solicita, al Laboratorio de Habilidades  
Clínicas y Simulación (LHACyS) de la Facultad de Medicina de la UAM, el  
préstamo del material que seguidamente se relaciona.

Nº UNIDADES	DESCRIPCIÓN/MODELO

Dicho material se recogerá el día \_\_\_/\_\_\_/202 a las \_\_:\_\_\_  
comprometiéndose a devolverlo el día \_\_\_/\_\_\_/202 a las \_\_:\_\_\_.

El material se destinará a la realización de la actividad que se describe:

---



---



---

Lugar:

---

**Nota 1:** El abajo firmante o el departamento al que pertenece se hace responsable de los gastos que puedan producirse por daños en el equipo prestado como consecuencia del uso durante la actividad para la que se presta.

**Nota 2:** En caso de incidencia deberá ponerse en contacto directo con el LHACyS-UAM en el momento de producirse esta.

**Nombre y firma**