| DESFIBRILHADOR | | | | | Progra | Programa DAE | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------|-----|-----|-----|---------|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| UMA MARCA INDUSTRIES | | | | | Licença | Licença № | | | | | | |
| | | | | | Nº de s | série DAE | | | | | | |
| | JUNTOS SALVAMOS VIDAS | | | | ANO | ANO | | | | | | |
| | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| (1) Acesso desobstruído | | | | | | | | | | | | |
| (2) Abertura com código | | | | | | | | | | | | |
| (3) DAE na caixa | | | | | | | | | | | | |
| (4) Status DAE OK | | | | | | | | | | | | |
| (5) Elétrodos conectados | | | | | | | | | | | | |
| (6) Elétrodos válidos | | | | | | | | | | | | |
| (7) KIT emergência | | | | | | | | | | | | |
| (8) Folha de Registo Nacional PCR | | | | | | | | | | | | |
| Verificado por: | | | | | | | | | | | | |
| Dia da verificação | | | | | | | | | | | | |

Este documento deve ser preenchido mensalmente. Para cada item marque x ou √ ou N/A.

EM CASO DE ANOMALIA REPORTE DE IMEDIATO À NOSSA ASSISTÊNCIA TÉCNICA: 913 200 892

Download check-list



Ou através do site: desfibrilhadordoc.pt/documentacao

- (1) Acesso desobstruído e fácil acesso ao Desfibrilhador
- (2) Teste a abertura da caixa via introdução do código pré-definido.
- (3) Verificar se o DAE está dentro da Caixa Mural.
- (4) Verificar se o DAE não apresenta nenhuma luz azul ou vermelha, nem alarmes sonoros. Em correto funcionamento deverá piscar apenas uma luz verde.
- (5) Verificar se estão presentes na parte frontal do DAE os elétrodos
- (6) Verificar validade dos elétrodos.
- (7) Verificar a existência do Kit de emergência junto do DAE.
- (8) Verificar se existe a folha do Registo nacional de PCR no dossier

No final de cada ano deverá:

- Fazer download nova check-list 👈
- guardar este registo, para possíveis auditorias