



Allegato Check List

CHECK LIST

Defibrillatore Semiautomatico

Data	Ente Associazione	Mattino	Matricola operatori DAE		N°serie DAE
			Pomeriggio	Diurno	Notturmo

All'inizio di ogni turno, ispezionare l'apparecchio e indicare se tutti i requisiti sono stati soddisfatti.
Annotare ogni misura correttiva intrapresa e firmare la scheda.

Eeguire tutte le verifiche a DAE spento.

Non aprire la busta elettrodi, verificare le parti visibili. NON togliere la batteria

LIFEPAK 500 Medtronic		Mattino	Pomeriggio	Diurno	Notturmo	Note
1	Defibrillatore Pulito, nessuna macchia, nessun oggetto appoggiato sopra, involucro intatto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Cavi & Connettori Rilevare crepe, cavi rotti, o danneggiamenti Verificare che il connettore delle piastre non sia danneggiato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Materiali Set di placche in confezione sigillata n°1: data di scadenza Set di placche in confezione sigillata n°2: data di scadenza Set di placche per uso pediatrico : data di scadenza					
	Garze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Forbici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Rasoi monouso (2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Batteria Verifica presenza della batteria nella sua sede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Indicatori – Display (sulla maniglia da trasporto) Display integro Indicatore Auto-test: [OK] Indicatore Auto-test: [Sbarrato] Indicatore di "problema tecnico" [spento] Indicatore di "problema tecnico" [acceso e lampeggiante] Indicatore di "problema tecnico" [acceso e fisso] Indicatore livello batteria [spento] Indicatore livello batteria [acceso e lampeggiante] Indicatore livello batteria [acceso e fisso]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Segnalazione problemi In caso di problemi ai punti 2 – 4 – 5 contattare la COEU ed il proprio Referente Tecnico. Attenersi alle disposizioni della COEU 118 In caso di problemi ai punti 1 e 3 contattare il proprio Referente Tecnico ed attenersi alle sue disposizioni					

Riscontrati problemi 2 – 4 – 5:	SI	NO
Fuori servizio:	SI	NO

Quali:

Firme