

		<b>SCHEDA DI VERIFICA</b>		SCH.SP.DEF.DAE	
		<b>DI SICUREZZA PARTICOLARE</b>		rev 03	
		<b>DEFIBRILLATORE AUTOMATICO (DAE)</b>		ago-15	
Descrizione: scheda specifica per la verifica di sicurezza particolare di apparecchiature elettromedicali.					
Apparecchiature destinatarie: Defibrillatore (Classe CIVAB) Automatico (DAE)					
DPI previsti: Guanti monouso. Riferirsi al manuale d'uso dell'apparecchiatura per eventuali DPI specifici.					
Norme di riferimento: [nella revisione corrente]		ITALIANE: CEI 62-13	EUROPEE: CEI EN 60601-2-4	INTERNAZIONALI: IEC 60601-2-4	
<b>DATI DI IDENTIFICAZIONE PRINCIPALI</b>					
<b>UBICAZIONE:</b>		CDR PERTUSATI	<b>PRODUTTORE:</b>		CARDIAC SCIENCE CORP
<b>INV. ENTE:</b>		NN	<b>MODELLO:</b>		POWERHEART AED G3 PRO
<b>INV. GBE:</b>		38052	<b>MATRICOLA:</b>		4156665
<b>ISPEZIONE VISIVA</b>					
Marca, modello, numero di serie, marcatura CE		<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nok <input type="checkbox"/> N.V. <input type="checkbox"/> N.A.	Note:		
Parti applicate di tipo BF		<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nok <input type="checkbox"/> N.V. <input type="checkbox"/> N.A.	Note:		
Presenza del simbolo di protezione da scarica di defibrillatore		<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nok <input type="checkbox"/> N.V. <input type="checkbox"/> N.A.	Note:		
Istruzioni per l'uso impresse sull'involucro e/o trasmesse mediante comandi vocali		<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nok <input type="checkbox"/> N.V. <input type="checkbox"/> N.A.	Note:		
Dettagli Piastre Monouso:			INTEGRITA'	SONO DA SOSTITUIRE?	
1° Set: 170929-01	Scad. 04/2020	<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nok <input type="checkbox"/> N.V. <input type="checkbox"/> N.A.	<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nok	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	
2° Set:	Scad.	<input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nok <input checked="" type="checkbox"/> N.V. <input type="checkbox"/> N.A.	<input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nok	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
Dettagli Batteria/e:		Produttore	Tensione (V)	Amperaggio (Ah)	Modello
		CARDIAC SCIENCE CORP	12 / 5	NN	INTELLISENSE BATTERY
Indicatore dello stato della batteria		<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nok <input type="checkbox"/> N.V. <input type="checkbox"/> N.A.	% di carica:	Note:	
<b>CONTROLLI DI SICUREZZA</b>					
Indicatore sonoro di carica e fine carica:		<input type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nok <input type="checkbox"/> N.V. <input checked="" type="checkbox"/> N.A.	Note:		
Sequenza Vocale comprensibile:		<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nok <input type="checkbox"/> N.V. <input type="checkbox"/> N.A.	Note:		
<b>PROVE STRUMENTALI</b>					
Carico 50 Ohm		Segnale 1mV	Tempo ≤ 40sec	Joule erogati	
Scarica Fibrillazione Ventricolare:			25,2	206	<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nok
Non Scarica Aritmia:			∞		<input checked="" type="checkbox"/> ok <input type="checkbox"/> nok
<b>RICAMBI</b>					
DESCRIZIONE		CODICE	QUANTITA'	DA SOST.	SOST.
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strumenti utilizzati: <input checked="" type="checkbox"/> Analizzatore Defibrillatori mod.: IMPULSE7000 s/n: 2233206 Scad. Tarat. nov-18					
In caso di dubbio riferirsi al manuale d'uso dell'apparecchiatura e/o al Protocollo di riferimento PRT.SP.DEF.DAE.					
Si DECLINA da ogni responsabilità per sinistri a persone o a cose derivanti da manomissione della/e apparecchiatura/e da parte di terzi ovvero da carenze di manutenzione o riparazione in data successiva a quella di esecuzione delle attività oggetto della presente scheda.					
<b>NOTE</b>				<b>data verifica</b>	
				26/04/2018	
				<b>Approvato da:</b>	
				<b>Pagina 1 di 1</b>	
esito verifica positivo <input checked="" type="checkbox"/>		tecnico esecutore			
esito verifica negativo <input type="checkbox"/>		MARCO MERLI			
anomalie riscontrate ved. note <input type="checkbox"/>		firma tecnico esecutore			
da adeguare <input type="checkbox"/>					
da non utilizzare <input type="checkbox"/>					

Legenda: N.D. = Non Disponibile; N.V. = Non Verificabile; N.A. = Non Applicabile

# ALLEGATO 2