

Checkliste für den sicheren Einsatz Ihres externen Defibrillators/AED

Funktionalität	JA	NEIN*
Sichtkontrolle bei Gerät und Zubehör Sind Gerät und Zubehör intakt und weisen keine Beschädigungen auf, die eine Funktionseinschränkung vermuten lassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akustische/optische Warnsignale (im Ruhezustand) Sind im Ruhezustand weder akustische noch optische Störsignale des Defibrillators wahrnehmbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Automatischer Selbsttest des Gerätes Zeigen die Statusfenster die volle Funktionsfähigkeit gemäß Herstellerbeschreibung an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheitstechnische Kontrolle (STK) Wird die STK regelmäßig durchgeführt und ist aktuell?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zubehör / Zusatzmaterial	JA	NEIN*
Speicherkarte Ist die Speicherkarte vorhanden und richtig eingelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einmalelektroden Sind die Einmalelektroden laut Ablaufdatum noch mindestens 1 Monat haltbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interne Batterie Ist die interne Batterie laut Ablaufdatum noch mindestens 3 Monate haltbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batterie Ist die Batterie laut Ablaufdatum noch mindestens 1 Monat haltbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handschuhe, Beatmungsmaske, Einmalrasierer, Kleiderschere Befindet sich das Verbrauchsmaterial in Griffweite beim Defibrillator?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Schulung / Einweisung	JA	NEIN*
Einweisung Sind alle Mitarbeiter am Gerät eingewiesen und sicher in dessen Handhabung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ersthelfer Wird die Einweisung laut Betriebsanweisung regelmäßig durchgeführt/wiederholt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herstellerbeschreibung/Bedienungsanleitung Befindet sich die Herstellerbeschreibung/Bedienungsanleitung in Griffweite beim Defibrillator?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medizinproduktebuch Wird das Medizinproduktebuch ordentlich geführt und ist vollständig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nach einem Einsatz	JA	NEIN*
Speicherkarte Wurde die Speicherkarte ausgelesen/dem Rettungsdienst übergeben und eine leere/neue Karte eingelegt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einmalelektroden Wurden die Einmalelektroden erneuert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Automatischer Selbsttest des Gerätes Zeigen die Statusfenster die volle Funktionsfähigkeit gemäß Herstellerbeschreibung an?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Gehen Sie die Checkliste in regelmäßigen Abständen durch, beispielsweise alle sechs Monate. Sollten Sie Mängel oder Fehler feststellen, melden Sie sich umgehend bei uns unter **06825 8000-112**. Die Behebung ist in fast allen Fällen unkompliziert, preisgünstig und hilft bei Vorwürfen und Anklagen.

ANFRAGE

Gerätetyp: _____

Seriennummer: _____

Ich bitte um ein Angebot:

- Austausch der internen Batterie Durchführung der STK Erneute Einweisung
- Verbrauchsmaterial (Beatmungsmaske, Handschuhe, Einmalrasierer, Kleiderschere)
- Sonstiges: _____
- _____

FAXANFRAGE senden an 06825 8000-27112

Ihre Angaben

Ansprechpartner Name, Vorname

E-Mail Adresse

Telefon für Rückfragen

Praxisstempel

2021-04_Varitec_CheckDefi



Datum, Unterschrift

Telefonische Beratung und Bestellung: 06825 8000-112