



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
 Piazza della Repubblica 6 - 10083 FAVRIA tel. 0124 470067
 e-mail: TOIC865006@istruzione.it - sito web: www.icfavria.edu.it
 C.F. 85502080014 – C.M. TOIC865006



IC FAVRIA
 SCUOLA.....
 PLESSO DI

REGISTRO CONTROLLI

DAE – DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO

CARATTERISTICHE			
FABBRICANTE			
MODELLO			
MATRICOLA			
ANNO DI FABBRICAZIONE			
DATA DI COLLAUDO			
VERBALE DI COLLAUDO	sì	NO	
COMUNE UBICAZIONE			
INDIRIZZO DI UBICAZIONE			
PIANO E/O STANZA			

I CONTROLLI

Le verifiche sono state distinte in **controlli giornalieri, controlli e manutenzione settimanale e controlli e manutenzione mensili esecuzione autotest manuale.**

I controlli giornalieri, settimanale e mensili sono a carico della scuola e vengono svolti dal personale incaricato dal Dirigente Scolastico.

CONTROLLI GIORNALIERI

All'inizio della giornata lavorativa, prima dell'ingresso degli allievi nella scuola, è necessario che il personale incaricato dei controlli verifichi che:

- Assenza di segnali di malfunzionamento (es spia rossa, allarme sonoro);
- Presenza di spia lampeggiante verde;

Eventuali malfunzionamenti riscontrati devono essere rapidamente segnalati al Dirigente Scolastico, che provvederà a segnalare all'ente preposto affinché si adoperi quanto prima a intervenire.

Tutte le non conformità riscontrate dovranno essere annotate sul presente registro.

CONTROLLI E MANUTENZIONE SETTIMANALI

- Verifica a vista dell'assenza di sporco o di contaminazione dell'unità e degli accessori. In tal caso provvedere alla pulizia del dispositivo e degli accessori;
- Verifica a vista dell'assenza di danneggiamenti dell'unità e degli accessori. In tal caso informare immediatamente il datore di lavoro per l'invio del dispositivo in assistenza; Controllo della scadenza delle batterie e degli elettrodi. In caso di superamento della data di scadenza, informare immediatamente il datore di lavoro per la sollecita sostituzione.

Tutte le non conformità riscontrate dovranno essere annotate sul presente registro.

CONTROLLI E MANUTENZIONE MENSILI

ESECUZIONE AUTOTEST MANUALE;

Controllo della disponibilità di pacchi batteria e di elettrodi di scorta. In caso negativo, informare immediatamente il datore di lavoro per la reintegrazione; Controllo della presenza di:

- almeno n. 2 pocket mask;
- forbici taglia abiti;
- almeno n. 2 rasoi;
- almeno n. 5 confezioni di garze non sterili;
- almeno n. 3 confezioni di guanti monouso.

**CONTROLLI E MANUTENZIONE MENSILI ESECUZIONE AUTOTEST MANUALE;
SCHEDA N.**

Controllo della disponibilità di pacchi batteria e di elettrodi di scorta. In caso negativo, informare immediatamente il datore di lavoro per la reintegrazione; Controllo della presenza di:

- almeno n. 2 pocket mask;
- forbici taglia abiti;
- almeno n. 2 rasoi;
- almeno n. 5 confezioni di garze non sterili;
- almeno n. 3 confezioni di guanti monouso.

Data	NON CONFORMITA'	Firma
.../.../.....	Indicare NESSUNA se regolare, oppure segnalare l'anomalia	
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		
.../.../.....		