



## Programa Nacional de Desfibrilação Automática Externa

### Minuta de Pedido de Licenciamento de Programas de DAE

Exmo. Senhor  
Presidente do Conselho Diretivo do  
Instituto Nacional de Emergência Médica, I.P.

Município de Castro Daire (1), com  
sede em Rua Dr. Pio Fragalheiro 42, 3600-214 C. Daire, portador do cartão de  
pessoa coletiva nº 506916210, requer licenciamento para instalação e utilização de  
desfibriladores automáticos externos em  
Recinto Piscinas das Terras do Parvalhal (2)  
de acordo com o previsto no decreto-lei nº 188/2009 de 12 de agosto e/ou decreto-lei nº 184/2012  
de 8 de agosto.

Designa o(a) Senhor(a) Dr.(a) Scorge Miguel Sequeira Fernandes  
como Responsável Médico do Programa de DAE e o(a) Senhor(a)  
Paulo Sérgio de Jesus Henriques como elemento de contacto junto da  
Coordenação do Programa Nacional de DAE (PNDAB), para todas as questões relacionadas com  
o presente pedido.

Município de Castro Daire (1), declara ser do seu  
perfeito conhecimento o conteúdo do Programa Nacional de DAE, das normas aplicáveis,  
comprometendo-se a;

- Cumprir com todas as exigências aplicáveis às Entidades Licenciadas, de acordo com os procedimentos e legislação em vigor;
- Satisfazer as solicitações da Coordenação do PNDAB dentro dos prazos por esta fixados;
- Aceitar as regras e normas constantes do PNDAB
- Declara que se encontra disponível para a prestação de esclarecimentos, apresentação de documentos e auditoria pelo INEM quando este assim o entender, a partir da presente data.

Castro Daire de 2024

(assinatura e carimbo)

- Denominação do requerente;
- Local (ou locais) de instalação do Programa de DAE



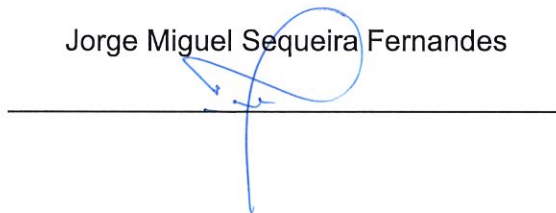
# DECLARAÇÃO

Eu, Jorge Miguel Sequeira Fernandes portador do CC ° 10118715 com validade até 20/09/2028, e com a cédula profissional nº 38538 da Ordem dos Médicos, declaro que possuo as competências necessárias à função de Médico Responsável do Programa de DAE e aceito assumir as funções de Médico Responsável do Programa do Município de Castro Daire nas Piscinas das Termas do Carvalhal

Por ser verdade, passo a presente declaração datada e assinada.

Castro Daire, 27 de junho de 2024

Jorge Miguel Sequeira Fernandes



# Piscinas Termas carvalho

Localização DAE

Legenda

DAE



CM1154

DAE

N2

Google Earth

Image © 2024, Airbus

40 m



CU Medical Systems, Inc.



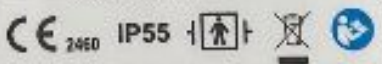
1011088094354810311171260407101Y040723-01

CU Medical Systems, Inc. MADE IN KOREA

DEFIBRILLATOR  
MODEL : CU-SP1  
POWER : Disposable Battery  
12V, 4.2Ah

CU Medical Systems, Inc.  
130-1, Gungwagongsan-ro, Munhak-eup, Wampu-si,  
Gangwon-do, Republic of KOREA  
Tel : +82 33 747 7667 Fax : +82 33 747 7669  
Homepage : <http://www.cu011.com>

Medical Device Safety Service, GmbH  
Schriffgraben 41, 30175 Hannover, Germany



- ⚠ WARNING - ELECTRIC SHOCK HAZARD.  
Do not remove cover (or back). Refer servicing to qualified service personnel.
- ⚠ WARNING  
Possible explosion hazard if used in the presence of concentrated oxygen.

SN G1V29101809 2023-08-21

UDI (01)08809435481000210G1V29101809

CAUTION

LOT Y1673-01  
2023-04