

PROGRAMA LOCAL DE DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA

AUDITORIA, MANUTENÇÃO E CONTROLO

| | |
|--------------------|---------------------------|
| ENTIDADE PROMOTORA | Município de Castro Daire |
| POSTO DAE Nº 1 | Auditório Municipal |
| Nº DE CERTIFICADO | 970 |
| EQUIPAMENTO | IPAD CU-SP1 |

| | |
|---------------------------|-----------------|
| RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE | Jorge Estevão |
| RESPONSÁVEL PELO POSTO | Marta Carvalhal |

| | | | | |
|-----------|------|---|-------|--|
| Tipologia | FIXO | X | MÓVEL | |
|-----------|------|---|-------|--|

| DATA | OPERAÇÃO AUD MAN CON | FUNCIÓNAMENTO | ELÉTODOS | BATERIA | PACK/SACO | ARMÁRIO | SINALÉTICA | ODAE VÁLIDOS | ASSINATURA DO VERIFICADOR |
|--|-------------------------|---------------|----------|---------|-----------|---------|------------|-----------------|------------------------------|
| 15/11/24 | AUD | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | Paulo Henriques |
| OBSERVAÇÕES: Data da colocação do equipamento | | | | | | | | | |

| DATA | OPERAÇÃO AUD MAN CON | FUNCIÓNAMENTO | ELÉTODOS | BATERIA | PACK/SACO | ARMÁRIO | SINALÉTICA | ODAE VÁLIDOS | ASSINATURA DO VERIFICADOR |
|--------------|-------------------------|---------------|----------|---------|-----------|---------|------------|-----------------|------------------------------|
| | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | | | | | |

| DATA | OPERAÇÃO AUD MAN CON | FUNCIÓNAMENTO | ELÉTODOS | BATERIA | PACK/SACO | ARMÁRIO | SINALÉTICA | ODAE VÁLIDOS | ASSINATURA DO VERIFICADOR |
|--------------|-------------------------|---------------|----------|---------|-----------|---------|------------|-----------------|------------------------------|
| | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | | | | | |

Legendas: **AUD-** Auditoria **MAN-** Manutenção **CON-** Controlo