

### Verifiche giornaliere del DAE - Defibrillatore Semi Automatico Esterno

Da eseguirsi all'inizio del proprio turno di lavoro da parte del personale di custodia presso l'impianto sportivo:

- Verifica visiva presenza del DAE (+ eventuali placche pediatriche e kit forbici/rasoio/panno)
- Verifica visiva integrità e corretto stato di funzionamento (segnalato dalla presenza del led verde lampeggiante in alto a destra della parte frontale dello strumento)

Mese	Anno	Firma di conferma dell'effettuazione delle verifiche giornaliere del DAE	
		Operatore	Operatore
Giorno		1° Turno	Eventuale 2° Turno
	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		
	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		
	31		

**NB:** In caso di esito negativo delle verifiche darne immediata comunicazione telefonica al numero unico di reperibilità 800 949345 e all'indirizzo mail [controlli@asis.trento.it](mailto:controlli@asis.trento.it)