

OVĚŘOVACÍ LIST
U KAŽDÉ OTÁZKY PROSÍM OZNAČTE ČTVEREČEK S NEJVÝSTIŽNĚJŠÍ ODPOVĚDÍ
Podepsaný a datovaný vyplněný list zašlete faxem na číslo uvedené níže

LIFEPAK® 500 automatizovaný externí defibrilátor

červen 2011

Účet č. _____

Zákazník

Jméno

Adresa

Počet přístrojů _____

Sériové číslo

[Zde vložte sériová čísla. V případě potřeby
použijte další list papíru]

Skladujete své přístroje v přenosných kufřících z pevného materiálu?

Ano – Přenosné kufříky z pevného materiálu prosím nadále nepoužívejte.

Ne

Provádíte pravidelnou kontrolu pohotovosti přístroje v souladu s Návodem k obsluze?

Ano – Pohotovost přístroje byla zkontrolována a ověřena v průběhu posledních 30 dnů.

Ne – Provádějte pravidelnou údržbu a kontrolu: Pročtěte si prosím *Rozpis údržby a kontroly* v Návodu k obsluze LIFEPAK 500 AED. Kopii Návodu k obsluze si můžete stáhnout na našich webových stránkách na adrese:
<http://www.physio-control.cz/informace-a-vzdelavani>

Štítek se sériovým číslem naleznete na spodní straně přístroje

Jméno hůlkovým písmem: _____

Podpis: _____

Telefonní č.: _____

Datum: _____

VYPLNĚNÝ LIST ZAŠLETE FAXEM NA ČÍSLO: 233 059 999 NEBO SKENOVANOU KOPII NA E-MAIL
veronika.turenova@medtronic.com