



CHECK-LIST DE DESFIBRILADOR EXTERNO SEMI-AUTOMÁTICO

PERÍODO: a de de

Fabricante/Modelo nº:

Local:

1. Inspeção visualmente o DEA (se estiver em um suporte “com alarme”):

- a. No lugar apropriado.
- b. Limpo, sem manchas.
- c. Sem sinais de ter sido manuseado ou aberto indevidamente.

Data da inspeção / assinatura:

1. Dia: Mês:

2. Dia: Mês:

3. Dia: Mês:

4. Dia: Mês:

2. Checagem independente de uso do equipamento:

- a. Inspeção qualquer sinal externo de dano.
- b. Conecte/desconecte (pás nos cabos, cabos do DEA).

3. Verifique materiais disponíveis (acessórios do DEA):

- a. Dois jogos de pás auto-adesivas de reserva, em embalagens lacradas.
- b. Equipamento de proteção individual: luvas, óculos, dispositivos de barreira para ventilação de resgate.
- c. Barbeadores e tesouras.
- d. Toalha de mão ou descartáveis.

4. Sistema de energia do equipamento:

- a. Inspeção o indicador do estado da bateria.
- b. Verifique os sinais do DEA que indiquem “pronto para uso”.

5. Indicadores e mensagens na tela do equipamento:

- a. Ligue e permita o auto-teste, funcionamento do mostrador, verifique se estão atuantes.
- b. Mostrador do monitor em funcionamento.
- c. Nenhum indicador ou mensagem de erro ou necessidade de reparo.

Registro de ações corretivas ou recomendações
