

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月      **AED 日常自主檢查紀錄表**

一、AED 放置地點：				
二、AED 管理員姓名：		緊急聯絡電話：	訓練證書效期：	
三、機器型號：				
四、電擊貼片效期：      年      月      日				
五、電池效期：      年      月      日				
六、功能檢查：				
日期	檢查結果	異常原因描述	異常情形處理	檢查者簽章
1	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
2	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
3	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
4	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
5	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
6	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
7	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
8	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
9	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
10	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
11	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
12	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
13	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
14	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
15	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
16	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
17	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
18	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
19	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
20	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
21	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
22	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
23	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
24	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
25	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
26	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
27	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
28	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
29	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
30	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
31	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			

※此紀錄表需保存至少2年備查。