

AED保養檢查紀錄表

設置地點：

裝機日：

AED管理員姓名：

管理員緊急聯絡電話：

機器型號：

電擊貼片有效日期：

電池到期日：

*請依據您檢測實際內容，正常請打v，異常請打x，並報告管理者妥善處理。

年 月

★此紀錄表需保存至少兩年備查。

| 日期 | 待機狀態 | 外觀檢查 | 電池電力 | 電擊貼片 | 配件包 | 檢查者簽章 | 備註 (建議事項) |
|----|------|------|------|------|-----|-------|--------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |