

DANH SÁCH KIỂM TRA SỬ DỤNG AED

Ngày xảy ra Sự Cố _____ Thời Gian xảy ra Sự Cố _____

Áp Dụng AED Có Không

Bố Trí Bệnh Nhân _____

Ngày Bộ Sạc Điện AED Được Thay Thế _____

Ngày xảy ra Sự Cố _____ Thời Gian xảy ra Sự Cố _____

Áp Dụng AED Có Không

Bố Trí Bệnh Nhân _____

Ngày Bộ Sạc Điện AED Được Thay Thế _____

Ngày xảy ra Sự Cố _____ Thời Gian xảy ra Sự Cố _____

Áp Dụng AED Có Không

Bố Trí Bệnh Nhân _____

Ngày Bộ Sạc Điện AED Được Thay Thế _____
