

## Soll-Inhalt Defibrillator

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Standort: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Verrechnungsadresse: \_\_\_\_\_

### Lieber Nothelfer

Anbei ein paar wichtige Informationen zu Ihrem AED:

- Bitte kontrollieren Sie den Inhalt regelmässig auf das Ablaufdatum
- Kontrollieren Sie den AED regelmässig auf seine Funktion. (Nach Gebrauchsanleitung)

### Soll-Inhaltsliste Defibrillator (AED):

Artikel	Menge	Nachbestellung
Handschuhe	2 Paar	
Taschenmaske	1	
Rasierklinge	1	
Dreiecktuch	1	
Kleiderschere	1	
Defibrillator	1	
Reservepatch siehe Verfalldatum	2 Paar	
Batterie für Defibrillator siehe Verfalldatum	1	

**Nachbestellung unter:**

[ifa.bnk@arbeitsmedizin.ch](mailto:ifa.bnk@arbeitsmedizin.ch)