

HOJA DE REGISTRO

USO DEA

COMPAÑÍA	
----------	--

FECHA	
-------	--

DATOS PACIENTE

PACIENTE	
----------	--

EDAD APROX	
------------	--

HORAS			
INICIO RCP			
LLEGADA SAMU		PACIENTE	TRASLADADO SI/NO
TERMINO DE MANIOBRAS			

EQUIPO DESFIBRILADOR

MODELO EQUIPO DESFIBRILADOR	
-----------------------------	--

PARCHE UTILIZADO	ADULTO O PEDIATRICO
------------------	---------------------

REALIZA	DESCARGAS(Si/No)	
NUMERO	DESCARGAS	

OBSERVACIÓN	
-------------	--

LLENADO POR:	
--------------	--