

Medicinska fakulteta
Katedra za anesteziologijo in reanimatologijo
Skupina za izvajanje projektov oživljanja
Vrazov trg 2
1000 Ljubljana
e-mail: aed.baza@gmail.com



**IZJAVA O DOVOLJENJU OBJAVE LOKACIJE AED
V NAMEN OZAVEŠČANJA JAVNOSTI O POMEMBNOSTI IN DOSTOPNOSTI NAPRAVE**

Podpisani _____ soglašam z objavo lokacije avtomatskega zunanje defibrilatorja.
ime, priimek

Ime naprave: _____ Proizvajalec AED: _____
ime podjetja/ustanove/organizacije/društva

Lokacija namestitve: _____
naslov, poštna številka, kraj

Datum namestitve: _____

Lastnik naprave: _____

Naprava je bila servisirana: DA NE - nazadnje _____, s strani _____.
datum (vsaj leto) ime izvajalca servisa

Opišite točno lokacijo, kjer je AED nameščen (npr.: na steni ob glavnem vhodu z Ljubljanske ceste):

Podatki osebe, ki jo lahko kontaktiramo o vnosu vaših podatkov v bazo:

Ime in priimek: _____

Telefonska številka: _____ e-mail naslov: _____

Osnovni namen uporabe AED (prosimo, obkrožite):

1. AED nameščen na javnem mestu, namenjen uporabi laične javnosti.
2. AED nameščen znotraj podjetja, organizacije, ipd., vendar je v primeru srčnega zastoja dostopen za pomoč javnosti.
3. AED namenjen zgolj uporabi znotraj podjetja, organizacije, ipd.
4. AED v zdravstveni ustanovi (tako javne kot zasebne ustanove).
5. AED ob bazenu.
6. AED aktiviran preko klica na 112 (gasilci, Gorska reševalna služba, Civilna zaščita, ipd.).
7. AED ni v uporabi oz. naprava ne deluje.

Dostopnost naprave (izpolnite, v kolikor pri namenu uporabe niste obkrožili 3. točke):

- Javna dostopnost: DA NE
- AED dostopen ves čas (24 ur/dan, 7 dni v tednu) DA NE (če obkrožite NE, prosimo, da spodaj izpolnite podatke o dostopnosti za vsak dan)
- AED dostopen vse dni v letu DA NE

Ponedeljek	1) od _____ do _____	ali	2) AED ta dan ni dostopen
Torek	1) od _____ do _____	ali	2) AED ta dan ni dostopen
Sreda	1) od _____ do _____	ali	2) AED ta dan ni dostopen
Četrtek	1) od _____ do _____	ali	2) AED ta dan ni dostopen
Petek	1) od _____ do _____	ali	2) AED ta dan ni dostopen
Sobota	1) od _____ do _____	ali	2) AED ta dan ni dostopen
Nedelja	1) od _____ do _____	ali	2) AED ta dan ni dostopen
Državni praznik	1) od _____ do _____	ali	2) AED ta dan ni dostopen

- Ali se v bližini AED v času, ko je le-ta dostopen, nahaja oseba, ki je bila usposobljena v temeljnih postopkih oživljanja in uporabi AED:
DA NE
- Dovoljujem, da pridobljene podatke uporabite v nekomercialne in raziskovalne namene (kontaktnih in osebnih podatkov NE bomo posredovali).
DA NE
- Dovoljujem, da pridobljene podatke posredujete lokalnim reševalnim postajam za namen usmerjanja laikov s strani medicinskega dispečerja*.
DA NE

*K napravi, namenjeni za pomoč s strani laikov in pomoč širši javnosti, bo medicinski dispečer lahko napotil kličočega, v kolikor bo naprava v neposredni bližini. V primeru srčnega zastoja v podjetju, znotraj katerega se bo nahajal AED, bo dispečer lahko kličočega opozoril na prisotnost naprave v poslopiju.

Prosimo, da nam na e-mail naslov aed.baza@gmail.com posredujete 2 fotografiji lokacije naprave:

1. Na prvi fotografiji naj bo vidna celotna zgradba ali vsaj večina zgradbe. Viden naj bo vhod v stavbo z ulice, če je AED nameščen v stavbo.
2. Na drugi fotografiji naj bo vidno točno mesto namestitve, ki ste ga opisali zgoraj. Najbolje, da je fotografija napravljena z razdalje 10 metrov.

Datum: _____

Podpis: _____