

ANEXO VII

MODELO DE SOLICITUD DE REGISTRO Y COMUNICACIÓN DE LA DISPONIBILIDAD DE UN DESFIBRILADOR EXTERNO

D.....con DNI.....

Como responsable del organismo/establecimiento.....sito en.....

Comunica la existencia en el mismo de un desfibrilador con los siguientes datos:

- " Marca:
- " Modelo
- " Número de serie
- " Nombre del Fabricante o distribuidor
- " Número del organismo notificado que ha otorgado el marcado CE.
- " Espacio físico concreto donde estará situado el desfibrilador

El personal capacitado para su uso a la fecha de.....es el que consta en la siguiente relación:

Nombre y apellidos	DNI	Fecha título/ultimo reciclaje

En Melilla a.....de.....de.....

Fdo.....

CIUDAD AUTONOMA DE MELILLA.  
CONSEJERIA DE BIENESTAR SOCIAL Y SANIDAD  
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD Y CONSUMO.