



Azienda USL Toscana Sud Est

**Unità Funzionale Dipartimentale
Emergenza Sanitaria
118 AREZZO**



Modulo per il censimento dei Defibrillatori Semiautomatici Esterni (DAE) in ambiente extraospedaliero (Lg. 4 agosto 2021, n. 116) - casella: dae.ar@uslsudest.toscana.it

Il sottoscritto _____
nato a _____ Il _____
e residente a _____ Prov. _____
in via _____ n° _____
C.a.p. _____ Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

In qualità di: (barrare la casella che interessa)

- Proprietario
- Amministratore delegato
- Comodatario
- Referente

Legale rappresentante di:

Ragione Sociale _____
Codice Fiscale/P.IVA _____
Indirizzo _____ Prov. _____
in via _____ n° _____
C.a.p. _____ Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

CHIEDE

Di censire n° _____ Defibrillatore/i Semiautomatico/i Esterno/i (DAE).

A tal proposito comunica al 118: Marca del/dei Defibrillatore/i _____

Numero/i di serie (S/N) _____

Scadenza delle placche adesive _____

Scadenza della batteria _____

Nominativo del responsabile dello strumento _____

Numero di cellulare del responsabile dello strumento _____

Collocazione precisa dello strumento: località _____

via _____ Numero civico _____

riferimenti utili alla localizzazione _____

Coordinate GPS: Nord: ____° ____' ____" - Est ____° ____' ____" (dati obbligatori)

Note/

accessibilità _____

Si ricorda che il proprietario dello strumento è tenuto a mantenere o a far mantenere lo strumento correttamente e a provvedere a proprie spese alla sostituzione delle placche adesive e della batteria entro la data di scadenza delle stesse. Con la presente richiesta si dichiara di impegnarsi a fornire alla AUSL Toscana Sud Est qualsiasi informazione e tutti i dati inerenti l'attività del/i defibrillatore/i di cui al punto 1, in particolare l'acquisizione del tracciato e della diagnosi dell'attività cardiaca elettrica.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI (ai sensi D.Lgs. 196/2003).

1. I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte della Ausl Toscana Sud Est U.F.D. C.O.118 per le sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.

2. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti qualificati appositamente incaricati.

3. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda UsI Toscana Sud Est nel suo complesso. Il responsabile del trattamento è individuato nel Direttore di Dipartimento Emergenza-Urgenza Toscana Sud Est.

4. Si ricorda che in ogni momento potranno essere esercitati i propri diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7, D. Lgs. 196/2003

NOTE IMPORTANTI PER GLI OPERATORI ED I DAE GIA' CENSITI :

- IL RESPONSABILE DEL DAE DOVRA' PROVVEDERE A VERIFICARE LA SCADENZA DELLE PIASTRE E DELLA BATTERIA DELL'APPARECCHIATURA E DI SOSTITUIRLE OGNI QUAL VOLTA SIANO PROSSIMI ALLA SCADENZA, INOLTRE DOVRA' COMUNICARE L'INTERVENTO TRAMITE EMAIL A: dae.ar@uslsudest.toscana.it PER L'AGGIORNAMENTO DEL NOSTRO DATABASE.
- TUTTI GLI OPERATORI INSERITI ALL'INTERNO DELL'ELENCO DOVRANNO ESSERE CONSAPEVOLI DELLA POSSIBILITA' DI RICEVERE UN SMS DA PARTE DELLA CO118 PER UN EVENTUALE ATTIVAZIONE IN CASO DI ARRESTO CARDIACO
- SI PRECISA CHE IL CENSIMENTO E' OBBLIGATORIO AI FINI LEGALI

Il presente modulo dovrà pervenire via mail, compilato in ogni suo campo, nel più breve tempo possibile dall'installazione/revisione del nuovo Defibrillatore Automatico Esterno (DAE), alla casella email:

dae.ar@uslsudest.toscana.it