

## FICHE AUDIT CARDIAC SCIENCE « RESPONDER AED »

**Société** (Collectivité, administration, entreprise...) :

**Adresse :**

**Adresse du défibrillateur si différente :**

**Emplacement du DAE** (hall d'entrée, sous l'escalier B, salle de réunion...) :

**Nom du référent :**

**Adresse email :**

**Téléphone :**

**Portable :**



**Marque et Type :**

(Marque : à l'arrière du DAE / Type : à l'avant sur le couvercle)

En précisant si Entièrement Automatique « DEA » ou Semi « DSA » Ex : DSA *Cardiac Science Responder AED*)



**Référence produit :**

(A l'arrière du défibrillateur. Ex : **2019198-111 REV E**)

**Numéro de série du défibrillateur :**

(A l'arrière du défibrillateur. Ex : S/N **4396540**)



**L'indicateur du défibrillateur est vert :** Oui / Non

**Date de la mise en service :** ...../...../.....

(Si inconnue, nous transmettre la date d'achat) :

**Date de fabrication** (A l'arrière du défibrillateur, sous le logo "usine") : ...../.....

**Date de péremption et n° lot des électrodes thérapeutiques « adulte »**

Date : Lot :

**Date de péremption et n° lot des électrodes « pédiatriques »**

Date : Lot :

**Date du dernier changement de la batterie lithium :** ...../...../.....

**Date de fabrication de la batterie :** ...../.....

**Modèle de la pile** (9146 ou 9143 ou 2019437-301) :

**Numéro de la version :**

(Pour obtenir la version, il faut allumer le défibrillateur, la version sera indiquée sur l'écran.

Ex : G3.45-2 FT21 FR21)

**Année Guidelines (AHA/ERC) :**

(Étiquette sur la face avant du défibrillateur au niveau de la poignée. Ex : AHA/ERC 2005)

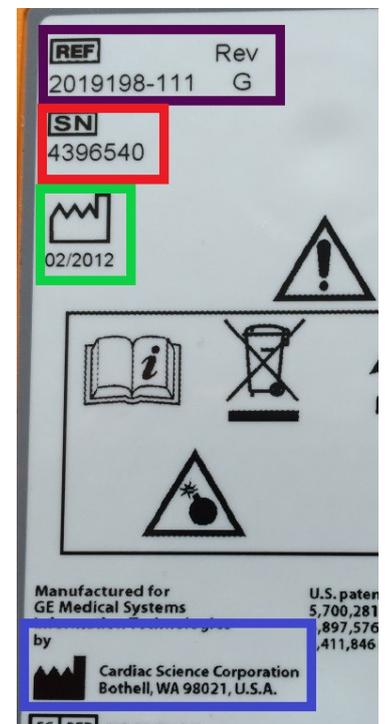
**Le défibrillateur est stocké en permanence entre 5°C et 45°C :** Oui / Non

(Boîtier non exposé au soleil, ventilant, chauffant et alimenté pour les extérieurs, emplacement chauffé l'hiver pour les intérieurs...)

**Cochez l'installation :** Extérieur  Intérieur

**Présence d'un PC Sécurité :** Oui / Non **Présence d'un accueil :** Oui / Non

**DAE Accessible 24h/24h et 7j/7j :** Oui / Non **Si la réponse est « Non » merci de préciser les jours et horaires d'accès au DAE :**



**Date :**

**Nom :**

**Signature Client / Référent :**