

FICHE AUDIT SCHILLER « FRED PA-1 »

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 :



- SCHILLER FRED PA-1 DEA – Ref : 1-127-9901 - ID : 07613365900446
 SCHILLER FRED PA-1 DSA – Ref : 1-127-9902 - ID : 07613365900453
 SCHILLER FRED PA-1 ONLINE DEA – Ref : 1-127-9903 - ID : 07613365900460
 SCHILLER FRED PA-1 ONLINE DSA – Ref : 1-127-9904 - ID : 07613365900477
 (A l'arrière du défibrillateur. Ex : DSA Schiller Fred PA-1 / L'ID sera présent sur les nouveaux DAE)



Numéro de série du défibrillateur :

(A l'arrière du défibrillateur. Ex : S/N 127996000263)

Date de fabrication :

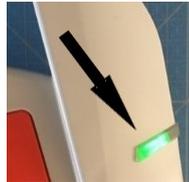
(A l'arrière du défibrillateur, sur l'étiquette de gauche, proche du logo usine)

L'indicateur du défibrillateur clignote en vert : Oui / Non

(A droite de la poignée)

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

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



Si un témoin de défaut est présent : Entourez-le(s) témoin(s) de défaut(s) allumé(s)

Témoins LED état du service:

- Modem
- Pile
- Service
- Électrodes



Date de péremption, référence et n° lot des électrodes thérapeutiques « adultes »

Date : Lot :

Cochez la référence : 0-21-0040 Autre, précisez :

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

Référence : Date : Lot :

Date du dernier changement de la batterie lithium :

..... / /

N° de lot de la batterie lithium :

..... -

Date limite d'utilisation de la batterie lithium :

(Se trouvant sur la pile lithium)

Date du dernier changement de la pile de sauvegarde :

..... / /

(Pile soudée sur la carte électronique dans l'appareil)

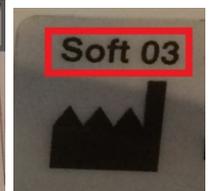
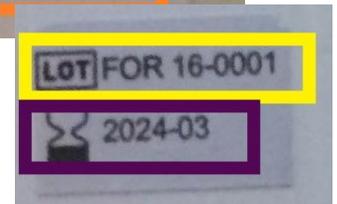
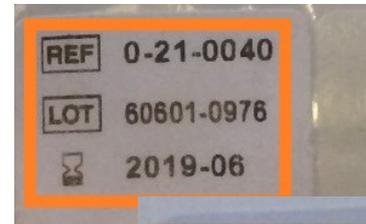
Date du prochain changement de la pile de sauvegarde :

..... / /

(L'étiquette est généralement collée à l'arrière du défibrillateur. Ex : 2022)

Numéro de la version :

(A l'arrière du défibrillateur, sur l'étiquette de droite, elle commence par Soft. Ex : Soft 03)



Le défibrillateur est stocké en permanence entre 15°C et 25°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 :