

FICHE AUDIT PROGETTI RESCUE SAM

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 :



PROGETTI RESCUE SAM DEA

PROGETTI RESCUE SAM DSA

Pour valider le choix ci-dessus : sur la face avant du DAE, en haut, se trouve le nom du DAE. Vous devez donc identifier le mot « Rescue SAM » et en bas au milieu, vous avez soit le mot « Automatique » (cochez DEA) ou soit un bouton choc (cochez DSA)

Votre défibrillateur est opérationnel : Oui / Non
(led verte clignotante, face avant du DAE)



Date de la mise en service :/...../.....
(Si inconnue, nous transmettre la date d'achat) :



Numéro de série du défibrillateur :

(A l'arrière du DAE, proche du logo "S/N". Ex : S/N 230334790)

Date de fabrication du DAE :/...../.....
(A l'arrière du DAE, proche du logo "usine")



Informations sur les électrodes thérapeutiques « adulte »

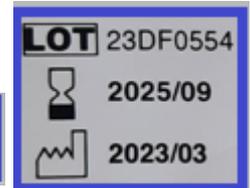
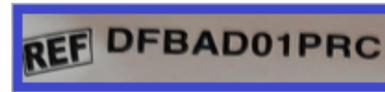
(Informations visibles sur la face avant du sachet des électrodes)

Référence (à côté du logo « REF ») : DFBAD01PRC Autre référence, précisez :

Lot (à côté du logo « LOT ») :

Date de péremption (à côté du logo SABLIER) :/.....

Date de fabrication (à côté du logo USINE) :/.....



Informations sur les électrodes « pédiatrique » (Informations visibles sur la face avant du sachet des électrodes)

Référence (à côté du logo « REF ») : DFBPED01PRC Autre référence, précisez :

Lot (à côté du logo « LOT ») :

Date de péremption (à côté du logo SABLIER) :/.....

Date de fabrication (à côté du logo USINE) :/.....

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

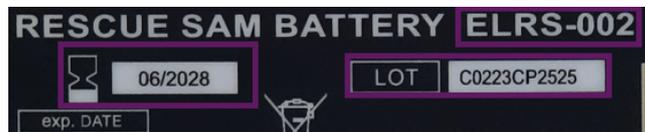
Date limite d'utilisation de la batterie :/.....

(A côté du sablier)

N° de lot de la batterie :

(A côté du symbole « LOT »)

Référence : ELRS-002 Autre référence, précisez :



Le défibrillateur est stocké en permanence entre 5°C et 40°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 :