

COLSON / CU MEDICAL NSI



Marque et Type : Ex : DSA Cu-Medical NSI

Numéro de série du défibrillateur : A l'arrière du DAE

Ex : S/N G1K28A0085

Renseignements en MAJUSCULES SVP

Ce DAE appartient à :

Date de mise en service :

Marque/Type :

N° de Série :

Disposez-vous de la procédure d'extraction des données ECG ElectroCardioGramme en cas d'utilisation ?

OUI **NON**

Personne à contacter

Nom : Prénom :

Fonction : Tel :

E-Mail :

Renvoyer la fiche scannée pdf à audit.dae@defibril.fr