

PHYSIO CONTROL LIFEPAK CR Plus



Marque et Type : A l'arrière du DAE.

Numéro de série du défibrillateur :
A l'arrière du DAE. Ex : S/N 39944757

L'indicateur « OK » du défibrillateur est-il présent ?



*Si un symbole s'affiche (CHARGE-PAK, ATTENTION ou CLE)
Merci de l'indiquer.*



Renseignements en MAJUSCULES SVP

Ce DAE appartient à :

Date de mise en service :

Marque/Type:

N° de Série :

Présence de l'indicateur « OK » : **OUI** **NON**

Symbole affiché :

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