

FICHE AUDIT CARDIAC SCIENCE « G3 »

Société :

(Collectivité, administration, entreprise...)

Adresse :

Adresse du défibrillateur si différente :

Nom du référent :

Adresse email :

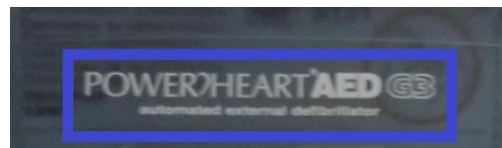
Téléphone :

Portable :



Marque et Type :

(A l'avant sur le couvercle. Ex : DSA Cardiac Science **PowerHeart AED G3**)
en précisant si Entièrement Automatique « DEA » ou Semi « DSA »)



Référence produit :

(A l'arrière du défibrillateur. Ex : **9300E-511**)

Numéro de série du défibrillateur :

(A l'arrière du défibrillateur. Ex : S/N **375352**)



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 du DAE :

(A l'arrière du défibrillateur, sous le logo "usine")

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

Date : Lot :

Cochez la référence : 9131 Autre, précisez :

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

Date : Lot :

Cochez la référence : 9730 Autre, précisez :

Date du dernier changement de la batterie lithium :



Référence, lot et date de fabrication de la batterie / REF :

LOT :

Date :

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)

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)

Remarques spécifiques :

Date :

Nom :

Signature Client / Référent :