

## Maintenance Matecir Defibril Un ExtraNet dédié à nos clients pour un suivi facile et précis

### Une interface intuitive et simple d'utilisation

The screenshot shows the Defibril website interface. At the top, there is a navigation bar with the Defibril logo and menu items: Accueil, Matériels, Devis, Commandes, Déconnexion, and a user profile icon for Nicolas D'AGOSTINO. The main content area is titled 'Accueil' and features the heading 'MATECIR SAS DEFIBRIL'. Below this, there is a paragraph describing the company's certifications (ISO 9001, ISO 13485, AFNOR NF S99-170) and its role as a national distributor. Another paragraph mentions 4 implantations and 80 technicians. Contact information for MATECIR SAS DEFIBRIL is provided, including the address (395 rue Albert Camus), phone number (04 93 01 46 54), and fax number (04 93 01 42 99). The website URL [www.stoporisk.fr](http://www.stoporisk.fr) is also listed.

### Un accès direct et sécurisé à votre compte Defibril : <http://crm.defibril.fr/serviceclient>

The screenshot shows the Defibril website login page. At the top, there is a navigation bar with the Defibril logo and menu items: Connexion and Accueil. The main content area is titled 'Connexion' and features two input fields: '\* Nom d'utilisateur:' and '\* Mot de passe:'. Below these fields is a link that says 'MODIFIER LE MOT DE PASSE'. At the bottom, there is a purple button labeled 'Connexion'.

## Un visuel clair de votre parc de défibrillateurs

### Vos matériels

Votre responsable de compte : Nicolas D'AGOSTINO

**Nom :**  
HEARTSINE SAMARITAN PAD 300P

**N° de serie :**  
18D30001234

**Contrat de maintenance :**  
06.2020.11.001

**Adresse complète :**  
395 rue Albert Camus Le St Joseph  
II, 06700 Saint-Laurent-du-Var

**Nom :**  
ZOLL AED PLUS

**N° de serie :**  
X03A-67891

**Contrat de maintenance :**  
06.2020.11.001

**Adresse complète :**  
RD du val d'Annault , 06700 Saint-  
Laurent-du-Var

**Nom :**  
ZOLL AED PLUS

**N° de serie :**  
X01A-12345

**Contrat de maintenance :**  
06.2020.11.001

**Adresse complète :**  
24 rue de la Gloire , 06700 Saint-  
Laurent-du-Var

## Un résumé des informations concernant votre matériel

### Matériel

[Retour](#)

Nom:	N° de serie:	Type boîtier:	
ZOLL AED PLUS	X03A-67891	KIT MURAL DEFIBRIL	
Référent:	Date d'achat:	Maintenu par nous:	
Nicolas D'AGOSTINO ☎ 04 93 01 46 54	01/02/2003	Oui	
Adresse:	Emplacement:	Accès Public Horaires:	
RD du val d'Annault	Voiture Nico	Lundi au vendredi 9h-18h	
Electrodes 1:	Date pption Elect 1:	Electrodes 2:	Date pption Elect 2:
ELECTRODES ADULTES CPR-D (5 ans) KiiRèa ZOLL AED PLUS/PRO-8900080001	05/06/2022		
Electrodes Enfants 1:	Date pption Elect Enfants 1:	Electrodes Enfants 2:	Date pption Elect Enfants 2:
ELECTRODES PEDIA PEDI-PADZ II ZOLL AED PLUS/PRO - D8900081001	08/05/2021		
Batterie 1:	Date prochain Chgt Batterie 1:	Batterie 2:	Date Chgt Batterie 2:
PILES LITHIUM DURACELL (5 ans) ZOLL AED PLUS - D8000080701-10	05/11/2024		
Date de visite d'assistance:			Hors Service:
23/11/2020			

#### Comptes rendus de visite associés au matériel

N° CR	Fichier	Date de visite (sans MAJ)	Type	Utilisateur	Statut
90286	<a href="#">CR - Zoll AED Plus-1606120552339_52.pdf</a>	23/11/2020	Assistance	Romain GUIRONNET	Terminé

## Un accès à vos devis en cours en un clic

**Votre devis**

Pour consulter le détail du devis merci de cliquer sur le bouton «Télécharger devis»

Retour Télécharger devis

Référence: DE-201123/79152 Créé le: 23/11/2020 9:48 AM Date validité: 22/02/2021 12:00 PM

Description: kit PVC X01A-12345 Statut: En cours

Total: EUR 32,8 Votre interlocuteur: Mylene DURUFLE E-mail:

Nom Contact Livraison \*: Adresse d'expédition \*: Commentaire (pour toute information spécifique à nous communiquer : changement de contact, coordonnées, etc.)

Email Contact Livraison \*:

Téléphone Contact Livraison \*:

Pour valider le devis, merci de renseigner votre code de validation :

Valider

Si le devis ne correspond pas à vos attentes ou si vous avez constaté une erreur sur vos informations société, merci de contacter votre interlocuteur

Contenu du devis:

Produit	Commentaire	Prix standard (EUR)	Quantité	Remise (%)	Total ligne (EUR)
KIT 5 SIGNALETIQUES EN PVC DEFIBRIL - DSPVC111000		39,00	1,00	30,00	27,30
Participation frais d'envoi et gestion courrier	Pour n° de série X01A-12345	0,00	1,00	0,00	0,00
		2,40	1,00	100,00	0,00

## Ainsi qu'à vos commandes passées

Vos commandes passées depuis 30 jours via l'Extranet

Référence	Description	Montant HT (EUR)	Devis associé
BC-201106/25185	trousse X15J75695	24,50	DE-201105/78653
BC-201119/25381	trousse X15J75695	35,00	DE-201105/78653
BC-201124/25454	Pédia X01A-12345	70,00	DE-201123/79151

## Accès aux comptes rendus de visite

Page suivante

Nom du technicien : **Romain GUIRONNET**

Date : **23/11/2020**

N° de rapport : **90286**

Type d'intervention : **Assistance**

Nom du client : **Defibril Test Devis.**

N° du contrat : **06.2020.11.001**

Emplacement DAE : **Voiture Nico**

Adresse DAE : **395 rue Albert Camus Le St Joseph II, 06700 Saint-Laurent-du-Var**

Jours et horaires d'ouverture du client : **Lundi au vendredi 9h-18h**

Référent 1 : **D'AGOSTINO Nicolas**

Tel : **04 93 01 46.54**

Email : **nicolas.dagostino@defibril.fr; nicolas2.dagostino@defibril.fr**

Portable : **06**

Référent 2 :

Tel :

Email ; ;

Portable :

N° série du DAE : **X03A-67891**

Modèle du DAE : **ZOLL AED PLUS**

Version DAE : **P:06.24**

Date de mise en service : **01/03/2003**

Installation : **Itinérant**

Mode de récupération des données : **Port infrarouge**

Jours et horaires d'accès au DAE : **Lundi au vendredi 9h-18h**

## Informations connues à notre arrivée

Date d'installation des Piles : **05/11/2019**

Marque des piles : **Duracell**

Date de fabrication des piles : **01/03/2018**

Date de prochain changement des piles : **05/11/2024**

DLU des piles : **01/07/2027**

Marque des piles de réserve :

DLU des piles de réserve :

Date de fabrication des piles de réserve :

Date de péremption électrodes adultes : **05/06/2022**

N° de lot électrodes adultes : **1616**

Date de péremption électrodes adultes de réserves :

N° de lot électrodes adultes de réserves :

Date de péremption électrodes enfants : **08/05/2021**

N° de lot électrodes enfants : **1623**

Date de péremption électrodes enfants de réserves :

N° de lot électrodes enfants de réserves :

Type de support : **KIT MURAL DEFIBRIL**

N° de série du support :

Options du support :

## Compte-rendu de l'intervention

	Contrôle	
	OUI	NON
Le N° de série du DAE est conforme aux indications connues et son état général est satisfaisant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence d'une housse de transport et état général satisfaisant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le port infrarouge du DAE est en bon état (non fissuré, dépoussiéré)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le capot du DAE est présent et en bon état	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le label interface (pictogrammes) est en bon état	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence de ciseaux / rasoir / compresse absorbante / gants / Protection insufflations	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les broches ou picots de connexions des électrodes dans le DAE sont en parfait état	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les électrodes adultes sont présentes / non ouvertes / opérationnelles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Date de changement :</b>	<b>Nouvelle péremption :</b>	<b>Nouveau N° de lot :</b>
Les électrodes enfants sont présentes / non ouvertes / opérationnelles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Date de changement :</b>	<b>Nouvelle péremption :</b>	<b>Nouveau N° de lot :</b>
Les piles sont opérationnelles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Date d'installation :</b>	<b>Nouvelle date de fabrication :</b>	<b>Nouvelle DLU :</b>
<b>Nouvelle marque des piles :</b>	<b>Nouvelle date prochain changement pile :</b>	
Les électrodes adultes de réserves sont présentes / non ouvertes / opérationnelles	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Date de changement :</b>	<b>Nouvelle péremption :</b>	<b>Nouveau N° de lot :</b>
Les électrodes enfants de réserves sont présentes / non ouvertes / opérationnelles	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Date de changement :</b>	<b>Nouvelle péremption :</b>	<b>Nouveau N° de lot :</b>
Présence de pile de réserve	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Date de changement :</b>	<b>Nouvelle date de fabrication :</b>	<b>Nouvelle DLU :</b>
<b>Nouvelle marque des piles :</b>		
L'ensemble des partie métalliques du DAE sont en parfait état (absence de rouille...)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A l'allumage les leds rouges des pictogrammes fonctionnent et le chrono s'affiche sur l'écran LCD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les inscriptions de l'écran LCD de l'appareil sont lisibles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les messages émis par le haut-parleur sont clairs et compréhensibles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'autotest manuel de fonctionnement s'est déroulé avec succès	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification du choc conseillé sur la fibrillation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification de l'envoi du choc dans le simulateur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification du métronome et de la correction de l'amplitude du massage cardiaque	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification du choc déconseillé sur un rythme cardiaque	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nom du technicien : **Romain GUIRONNET**

Date : **23/11/2020**

N° de rapport : **90286**

Type d'intervention : **Assistance**

Nom du client : **Defibril Test Devis.**

N° du contrat : **06.2020.11.001**

Emplacement DAE : **Voiture Nico**

Adresse DAE : **395 rue Albert Camus Le St Joseph II, 06700 Saint-Laurent-du-Var**

Jours et horaires d'ouverture du client : **Lundi au vendredi 9h-18h**

**Compte-rendu de l'intervention (suite)**

	Contrôle	
	OUI	NON
Mise en place de la nouvelle étiquette de suivi sur le DAE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'emplacement choisi pour le DAE est connu et permet un accès facile pour tout public	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence d'un support adapté à l'emplacement du DAE et état général satisfaisant	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le support est conforme aux informations connues	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nouveau type de support :</b>	<b>Nouvelles options :</b>	
Nouveau N° de série :		
Un représentant du client est présent pendant la vérification	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nom Prénom : GUIRONNET Romain</b>		
La signalétique est conforme aux exigences réglementaires et est suffisante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le témoin de fonctionnement du DAE est visible de l'extérieur du support	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Devis à réaliser	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Infos devis :**

Panne détectée

**Infos panne :**

En cas de panne du DAE ou du boîtier, contacter l'assistance technique au 0810 00 46 77 ou assist.tech@defibril.fr

**Commentaires :**

La Direction Technique

**DEFIBRIL**  
**MATEOIR SAS**  
395 Rue Albert Camus  
"Le St Joseph II" Bât. H3  
06700 St Laurent du Var  
Tél : 04 93 01 46 54 - Fax : 04 93 01 42 99  
Siret : 751 038 571 00038

Le : 23/11/2020

Signature du client : **Lundi au vendredi 9h-18h**

