

## FICHE AUDIT MEDIANA A16

**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 :**



**Marque et Type :**

(A l'arrière du DAE)

**Numéro de série du défibrillateur :**

(A l'arrière du DAE, proche du logo "S/N". Ex : S/N **465582100868**)

**Référence :**

(A l'arrière du DAE, proche du logo "REF". Ex : REF **A16M-DF-0F**)

**Date de fabrication du DAE :** ..... / ..... / .....

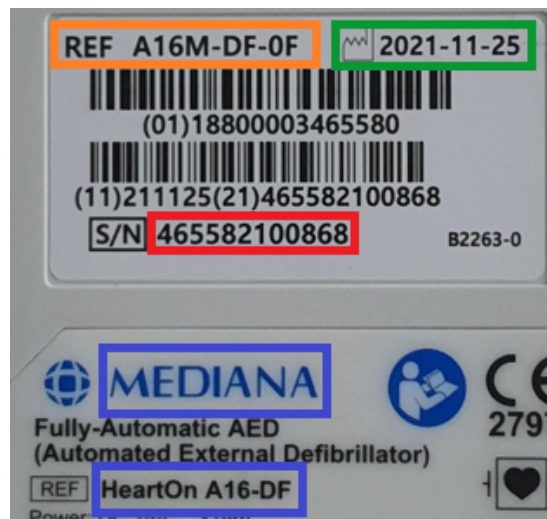
(A l'arrière du DAE, proche du logo "usine")

**Votre défibrillateur est opérationnel :** Oui / Non

(Rond bleu, face avant du DAE)

**Date de la mise en service :** ..... / ..... / .....

(Si inconnue, nous transmettre la date d'achat) :



**Informations sur les électrodes thérapeutiques « adulte »** (Étiquettes visibles sous les électrodes)

**Référence** (à côté du logo « REF ») : PADS-16B  PADS-16Q  PADS-16CQ  Autre référence, précisez : .....

**Lot** (à côté du logo « LOT ») : .....

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

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

**Date Install Before de la batterie :** ..... / ..... / .....

(A côté du sablier)

**N° de lot de la batterie :**

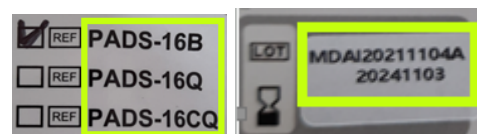
(A côté du symbole « LOT »)

**Référence :** M6071-0  Autre référence, précisez : .....

(Sous le symbole « REF »)

**% de la batterie :** 3 barres  2 barres  1 barre  = pile à changer

(Sous le témoin de fonctionnement)



**Le défibrillateur est stocké en permanence entre 5°C et 50°C :** Oui / Non

(Boîtier non exposé au soleil, ventilant, chauffant et alimenté pour les extérieurs, emplacement chauffé l'hiver pour les intérieurs...)

**Cocher 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 :**