

## FICHE AUDIT SCHILLER « FRED PA-1 »

**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 :**



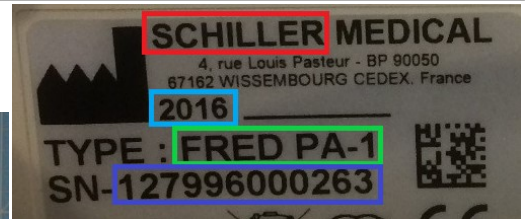
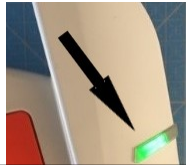
**Marque et Type :**

(A l'arrière du défibrillateur. Ex : DSA **Schiller Fred PA-1**)

En précisant si Entièrement Automatique « DEA » ou Semi « DSA »

**Numéro de série du défibrillateur :**

(A l'arrière du défibrillateur. Ex : S/N **127996000263**)



**L'indicateur du défibrillateur clignote en vert :** Oui / Non

(A droite de la poignée)

Si un témoin de défaut est présent : Entourez-le(s) témoin(s) de défaut(s) allumé(s)

Témoins LED état du service:

- Modem
- Pile
- Service
- Électrodes

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

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

**Date de fabrication :** .....

(A l'arrière du défibrillateur, sur l'étiquette de gauche, proche du logo usine)

**Date de péremption, référence et n° lot des électrodes thérapeutiques « adultes »**

Date : Lot :

Cochez la référence : 0-21-0040  Autre, précisez  : .....

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

Référence : Date : Lot :

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

**N° de lot de la batterie lithium :** . . . - . . .

**Date limite d'utilisation de la batterie lithium :** . . . / . . . / . . .

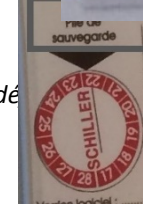
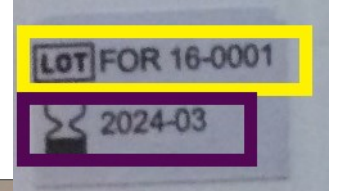
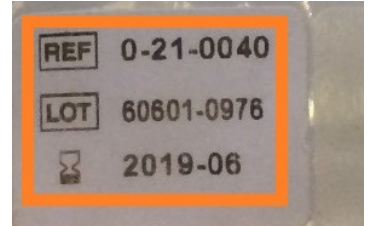
(Se trouvant sur la pile lithium)

**Date du dernier changement de la pile de sauvegarde :** . . . / . . . / . . .

(Pile soudée sur la carte électronique dans l'appareil)

**Date du prochain changement de la pile de sauvegarde :** . . . / . . . / . . .

(L'étiquette est généralement collée à l'arrière du



**Numéro de la version :**

(A l'arrière du défibrillateur, sur l'étiquette de droite, elle commence par Soft. Ex : **Soft 03**)

**Le défibrillateur est stocké en permanence entre 15°C et 25°C :** Oui / Non

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

**Cochez 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 :**