

FICHE AUDIT ZOLL « AED PLUS »

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 **Zoll AED Plus**)

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

Numéro de série du défibrillateur :

(A l'arrière du défibrillateur. Ex : S/N **X14J711234**)



L'indicateur du défibrillateur « coche verte » est présent : Oui / Non



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

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

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

Date : Lot :

Cochez la référence : 8900-0800-01 8900-0402 8900-0801-01 Autre, précisez :

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

Date : Lot :

Cochez la référence : 8900-0810-01 Autre, précisez :

Date du dernier changement des piles lithium :/...../.....

Cochez la marque de vos piles : Duracell Lithium PowerOne Autre marque

Sans case de cochée, vos piles seront systématiquement changées (précaution de sécurité).



Si Duracell / Date de fabrication des piles :/.....

(Inscription noire sur un fond noir. Ex : **2016/07**)

Si Duracell / Date limite d'utilisation :/.....

(Inscription blanche sur un fond noir. Ex : **MAR 2021**)

Numéro de la version :

(Pour obtenir la version, il faut rester appuyé sur le bouton marche/arrêt en continu. Dès que l'écran s'allume, relâcher l'appui. La version de MAJ commençant par « P » va s'afficher. Ex : P :05.32)

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...)

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 :