

FICHE AUDIT PROGETTI RESCUE SAM 4.0

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 :

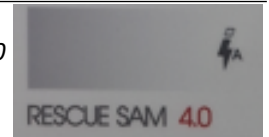
Portable :



PROGETTI RESCUE SAM 4.0 DEA

PROGETTI RESCUE SAM 4.0 DSA

Pour valider le choix ci-dessus : sur la face avant du DAE, en bas, se trouve le nom du DAE Rescue Sam 4.0
Vous devez donc identifier le mot « Rescue SAM 4.0 » et à côté, vous avez soit
le symbole « A avec l'éclair » (cochez DEA) ou soit un bouton choc (cochez DSA)

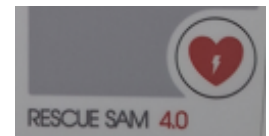


Votre défibrillateur est opérationnel : Oui / Non

(led verte clignotante, face avant du DAE, à côté du mot « STATUT »)

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

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

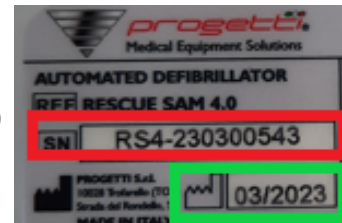


Numéro de série du défibrillateur :

(A l'arrière du DAE, proche du symbole "S/N". Ex : S/N **RS4-230300543**)

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

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



Informations sur les électrodes thérapeutiques « adulte »

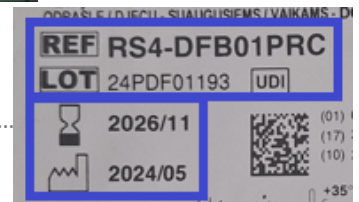
(Informations visibles sur la face avant du sachet des électrodes)

Référence (à côté du symbole « REF ») : RS4-DFB01PRC RS4-DFBAD01PRC

Lot (à côté du symbole « LOT ») : Autre référence, précisez :

Date de péremption (à côté du symbole « sablier ») :/.....

Date de fabrication (à côté du symbole « usine ») :/.....



Informations sur les électrodes « pédiatrique » (Informations visibles sur la face avant du sachet des électrodes)

Référence (à côté du symbole « REF ») : RS4-DFBPED01PRC Autre référence, précisez :

Lot (à côté du logo « LOT ») :

Date de péremption (à côté du symbole « sablier ») :/.....

Date de fabrication (à côté du symbole « usine ») :/.....

Date du dernier changement de la batterie lithium (si connue) :/...../.....

(bouton de retrait sur le côté du DAE / une fois la batterie réinsérée, le DAE devra être éteint en restant appuyer sur On/Off)

Référence : RS4b Autre référence, précisez :

(A côté du symbole « REF »)

N° de lot de la batterie :

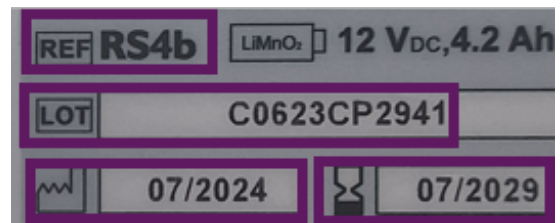
(A côté du symbole « LOT »)

Date de fabrication de la batterie :/.....

(A côté du symbole « usine »)

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

(A côté du symbole « sablier »)



Le défibrillateur est stocké en permanence entre 5°C et 35°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 :