

FICHE AUDIT AMI ITALIA SMARTY

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 :



Date de la mise en service: / /

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

➡ Sur la face avant:

L'indicateur du défibrillateur affiche une LED VERTE Clignotante : Oui / Non



➡ Prenez le sachet des électrodes

Informations sur les électrodes thérapeutiques « adulte »

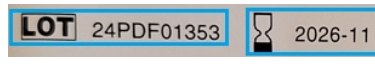
(Informations visibles sur la face arrière du sachet des électrodes)

Référence des électrodes : SMT-C2001 SMT-C2002 Autre :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : 24PDF01353

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

Exemple : 2026-11



➡ Retourner le défibrillateur

Cocher la référence du DAE :

SM1-B1001 SM2-B1002 SM3-B1003 SM4-B1004 SM5-B1005 SM6-B1006

Indiquer le n° de série du défibrillateur : S/N :

(A l'arrière du DAE, proche du symbole "S/N". Ex : S/N 26SM107062400093)

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

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

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

REF de la batterie :

SMT-C14031 SMT-C14032 SMT-C14033 Autre :

Date de fabrication de la batterie : /

(à côté du logo usine) (Exemple 07/2024)

N° de série de la batterie : SN.....

(en dessous le code barre)



Le défibrillateur est stocké en permanence entre 0°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 :