

FICHE AUDIT CARDIAC SCIENCE « G5 »

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 est en vert : Oui / Non (En haut à droite sous la poignée)



⇒ **Ouvrez le capot - Informations sur les électrodes**

(Informations visibles sur les électrodes)

Electrodes « adulte » cocher la référence des électrodes, si celle-ci est indiquée :

☐ XELAED001B ☐ XELAED001C ☐ XELAED002B ☐ XELAED002C

Si autre référence, précisez :

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») :-.....-..... Exemple : 2026-09-28

Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : 240319-06

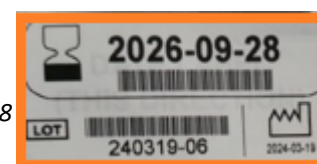
Electrodes « pédiatrique » cocher la référence des électrodes, si celle-ci est indiquée :

☐ XELAED003A ☐ XELAED003C

Si autre référence, précisez :

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») :-.....-..... Exemple : 2027-06-25

Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : 250114-05



⇒ **Retourner le défibrillateur**

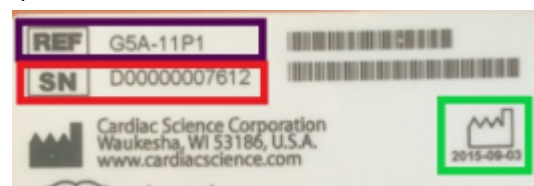
Cocher le type de DAE de marque CARDIAC SCIENCE G5 :

Référence : ☐ G5S-01A ☐ G5A-01A

Si autre référence, précisez :

Numéro de série du défibrillateur : (A l'arrière du défibrillateur. Ex : D00000007612)

Date de fabrication (à côté du symbole « USINE ») :-.....-.....



⇒ **Retirer la batterie**

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

Cocher la référence de la batterie, si celle-ci est indiquée: ☐ XBTAED001A

Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : (Exemple : 13864-040)

Date de fabrication de la batterie (à côté du symbole « USINE ») :/.....



⇒ **Remettre la batterie => L'indicateur du défibrillateur est en vert : Oui / Non**

⇒ **Récupérer le numéro de la version :**

(A l'allumage, la version s'affiche sur l'écran. Ex : V4.18)

⇒ **Le défibrillateur est stocké en permanence entre 0°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 :