

FICHE AUDIT CARDIAC SCIENCE « RESPONDER AED »

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 de la poignée)

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

(Informations visibles sur le sachet des électrodes)

Électrodes « adulte » cocher la référence des électrodes, si celle-ci est indiquée : ☐ 9131

Si autre référence, précisez :

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») :-.....-..... Exemple : 2028-02-28

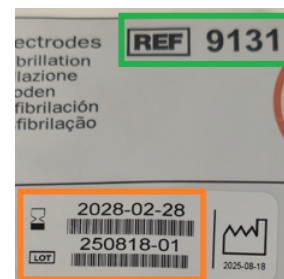
Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : 250818-01

Électrodes « pédiatrique » cocher la référence des électrodes, si celle-ci est indiquée : ☐ 9730

Si autre référence, précisez :

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

Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : C12445-02



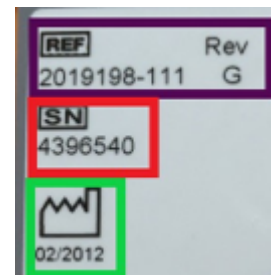
⇒ **Retourner le défibrillateur**

Cocher le type de DAE de marque CARDIAC SCIENCE G3 :

Référence : ☐ 2019198-111 Si autre référence, précisez :

Numéro de série du défibrillateur : (A l'arrière du défibrillateur. Ex : 4396540)

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



⇒ **Retirer la batterie**

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

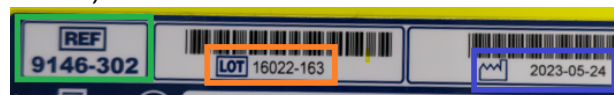
Cochez la référence de la batterie, si celle-ci est indiquée : ☐ 9146-302

Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : (Exemple : 16022-163)

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 :**

(Pour obtenir la version, il faut allumer le défibrillateur, la version sera indiquée sur l'écran). Ex : G3.45-2 FT21 FR21

⇒ **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...)

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 :