

FICHE AUDIT CU MEDICAL « NF-1200 / NF-1201 »

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) : / /

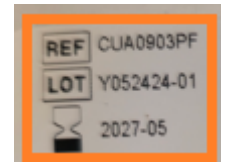


⇒ **Sur la face avant :**

L'indicateur du défibrillateur clignote en vert : Oui / Non (En haut à droite sous la poignée)

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

(Informations visibles sur le sachet des électrodes)



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

☐ CUA0903PF Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : Y052424-01

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») : Exemple : 2027-05

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

☐ CUA0512P Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : Y052425-05

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») : Exemple : 2028-06

⇒ **Retourner le défibrillateur**

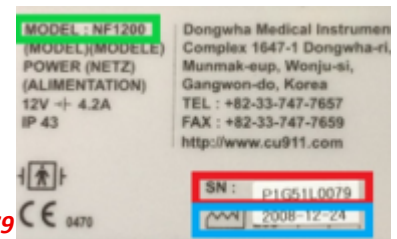
Cocher le type de DAE de marque CU MEDICAL NF :

Référence : ☐ NF1200 ☐ NF1201

Si autre référence, précisez :

Numéro de série du défibrillateur : (à côté du symbole SN). Ex : P1G51L0079

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



⇒ **Retirer la batterie**

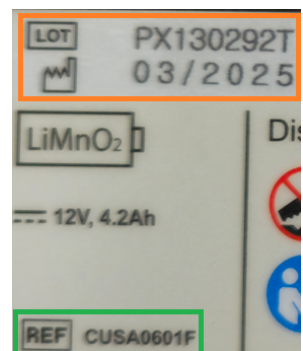
Date du dernier changement de la batterie lithium :/...../.....

Cochez la référence de la batterie, si celle-ci est indiquée : ☐ CUSA0601F

Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : (Exemple : PX13292T)

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



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

⇒ **Le défibrillateur est stocké en permanence entre 0°C et 40°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 :