

FICHE AUDIT HEARTSINE « PAD 300/300P/350P/360P/500P »

Société (Collectivité, administration, entreprise...) :

Adresse :

Adresse du défibrillateur si différente :

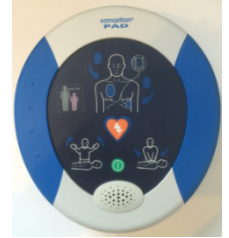
Emplacement du DAE (hall d'entrée, sous l'escalier B, salle de réunion...) :

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



⇒ Retourner le défibrillateur

Cocher le type de DAE de marque HEARTSINE

300 ☐

300P ☐

350P ☐

360P ☐

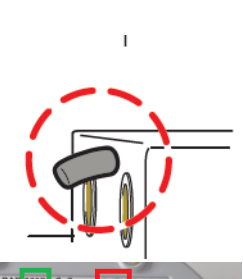
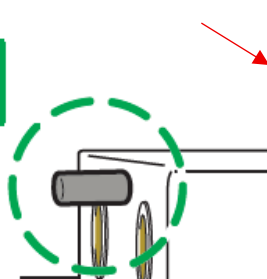
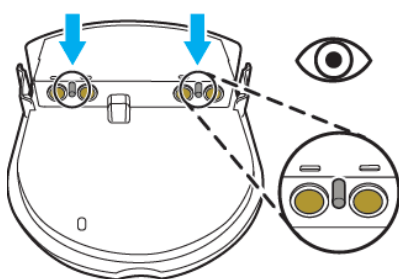
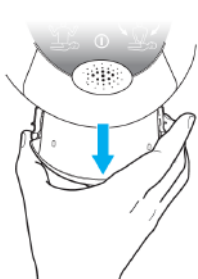
500P ☐

Numéro de série du défibrillateur : (Exemple : SN : 21E00009813F21)

Attention. Depuis 2021, le numéro de série se termine systématiquement par une lettre suivie de deux chiffres.

⇒ Retirer le Pad-Pak (block batterie/électrodes) du défibrillateur pour vérifier sur ce bloc l'état des pions de centrage.

Les pions de centrage SUR le Pad-pak sont droits : Oui / Non



⇒ Informations sur les électrodes

(Informations visibles sur le sachet des électrodes)

Electrodes/batterie (Pad-Pak) « adulte » Cochez la référence si celle-ci est indiquée :

Pad-Pak-03 ☐ Pad-Pak-07 ☐ Si autre référence, précisez :

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : (Ex : J0725)

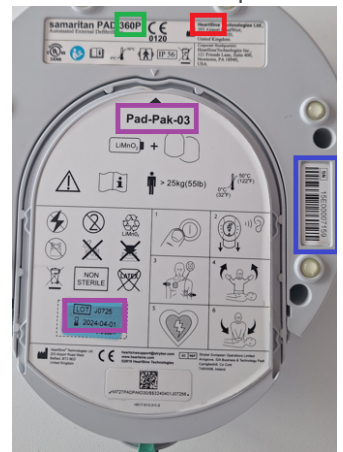
Electrodes/batterie (Pad-Pak) « pédiatrique » Cochez la référence si celle-ci est indiquée :

Pad-Pak-04 ☐ Si autre référence, précisez :

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : (Ex : J0725)

⇒ Remettre le Pad-Pak => L'indicateur du défibrillateur clignote en vert : Oui / Non



⇒ 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 :