

FICHE AUDIT PHILIPS « FR2 »

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 :



IMPORTANT :

- ⇒ Le DAE PHILIPS FR2 n'est plus commercialisé depuis le 31/12/2013
- ⇒ Les électrodes et les batteries ne sont plus commercialisé depuis 05/09/2023

De ce fait, aucun DAE PHILIPS FR2 ne pourra intégrer un contrat de maintenance

Numéro de série du défibrillateur en cas de reprise :

A l'arrière du défibrillateur. (Ex : S/N **0405148123**)

Date :

Nom :

Signature Client / Référent :