

FICHE AUDIT PHILIPS « FRX »

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 :

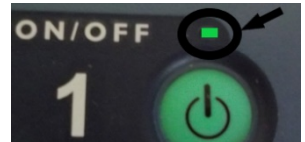


Date de la mise en service: / /

(Si inconnue, nous transmettre la date d'achat) : / /

⇒ **Sur la face avant :**

L'indicateur du défibrillateur clignote en vert : Oui / Non (Au-dessus du bouton marche / arrêt)



⇒ **Informations sur les électrodes**

(Informations visibles sur le sachet des électrodes)

Électrodes « adulte » Cocher la référence des électrodes, si celle-ci est indiquée : ☐ 989803139261

Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : 250425-0956

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») : Exemple : 2027-10-25



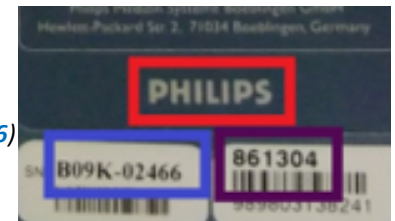
⇒ **Présence d'une clé pédiatrique** (référence : 989803139311) : Oui / Non

⇒ **Retourner le défibrillateur**

Cocher le type de DAE de marque PHILIPS Frx :

Référence : ☐ 861304 Si autre référence, précisez :

Numéro de série du défibrillateur : (A l'arrière du défibrillateur. Ex : B10A-00046)



⇒ **Retirer la batterie**

Date du dernier changement de la batterie lithium : / /

Cocher la référence de la batterie, si celle-ci est indiquée: ☐ M5070A

Si autre référence, précisez :

Date Limite d'Installation (Ce n'est pas une date de péremption) : - -

(à côté du logo « INSERTION ») (Exemple 2030-11-30)

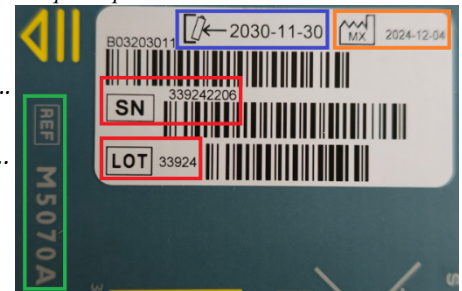
Date de fabrication de la batterie (à côté du symbole « USINE ») : - -

Présence des lettres MX (dans le logo « USINE ») : Oui / Non

N° de série de la batterie : SN (à côté du logo « SN ») :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : (Exemple : 33924)

Étiquette présente sur les nouvelles batteries



⇒ **Remettre la batterie**

(quelques secondes après avoir retiré la batterie, remettez-la et suivez le protocole d'auto test qui dure environ 40 sec.)

L'auto test est concluant : Oui / Non ⇒ **Les messages vocaux sont clairs et compréhensibles :** 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 :