

## FICHE AUDIT PRIMEDIC « AS / AED / PAD »

**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 :**

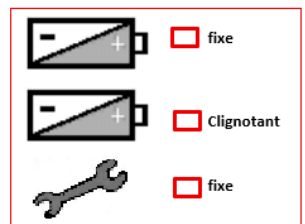
**Date de la mise en service:** ..... / ..... / .....

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

⇒ **Sur la face avant :**

L'indicateur du défibrillateur indique seulement « OK » : Oui / Non

Si l'un des trois symboles à droite est présent, merci de cocher la ou les cases correspondantes



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

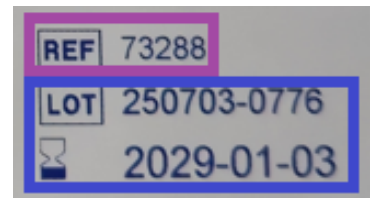
(Informations visibles sur le sachet des électrodes)

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

☐ 73954 ☐ 73288 Si autre référence, précisez : .....

**Lot** (à côté du symbole « LOT ») : ..... Exemple : 250703-0776

**Date de péremption** (à côté du symbole « SABLIER ») : .....-.....-..... Exemple : 2029-01-03



⇒ **Retourner le défibrillateur**

**Cocher le type de DAE de marque PRIMEDIC :**

**Référence :** ☐ HeartSave AS ☐ HeartSave AED ☐ HeartSave PAD

Si autre référence, précisez : .....

**Numéro de série du défibrillateur :** .....

(A l'arrière du défibrillateur. Ex : 73763000164)

**Date de fabrication** (sous le symbole « F.-Code ») : .....



⇒ **Retirer la batterie**

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

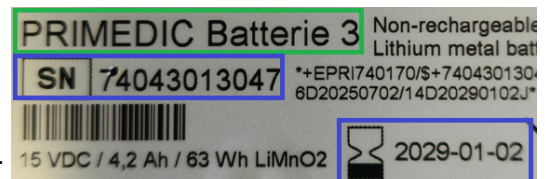
**Cocher la référence de la batterie, si celle-ci est indiquée:**

☐ Batterie 3 ☐ 97640 ☐ 97641

Si autre référence, précisez : .....

**Numéro de série du défibrillateur (à côté du symbole « SN »):** .....

**Date Limite d'Utilisation** (à côté du symbole « SABLIER ») : .....-.....-.....



⇒ **Remettre la batterie => L'indicateur du défibrillateur indique seulement « OK » :** 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 :**