

FICHE AUDIT PROGETTI RESCUE SAM 4.0

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 (face avant du DAE, à côté du mot « STATUT »)

⇒ **Cocher le type de DAE de marque PROGETTI RESCUE SAM 4.0 :**

☐ **PROGETTI RESCUE SAM 4.0 DEA**

☐ **PROGETTI RESCUE SAM 4.0 DSA**

Pour valider le choix ci-dessus : sur la face avant du DAE, en bas, se trouve le nom du DAE Rescue Sam 4.0

Vous devez donc identifier le mot « Rescue SAM 4.0 » et à côté, vous avez soit

le symbole « A avec l'éclair » (cochez DEA) ou soit un bouton choc (cochez DSA)

⇒ **Retourner le défibrillateur**

Cocher le type de DAE de marque CARDIAC SCIENCE G5 :

Numéro de série du défibrillateur : (A l'arrière du défibrillateur. Ex : **RS4-230300543**)

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

⇒ **Informations sur les électrodes**

(Informations visibles sur le sachet des électrodes)

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

☐ **RS4-DFB01PRC** Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : 24PDF01193

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») : / (Exemple : 2026/11)

Date de fabrication (à côté du symbole « USINE ») :/..... (Exemple : 2024/05)

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

☐ **RS4-DFBPED01PRC** Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : 24PDF01193

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») : / (Exemple : 2026/11)

Date de fabrication (à côté du symbole « USINE ») :/..... (Exemple : 2024/05)

⇒ **Retirer la batterie**

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

Cocher la référence de la batterie, si celle-ci est indiquée: ☐ **DFBSAM4.0RS4B**

Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : (Exemple : C0126CD4295)

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

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

⇒ **Le défibrillateur est stocké en permanence entre 5°C et 35°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 :



STATUS

