

FICHE AUDIT SCHILLER « FRED PA-1 »

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 :



(En haut, à droite)

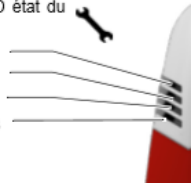
L'indicateur du défibrillateur clignote en vert : Oui / Non → « Si un témoin de défaut

⇒ Ouvrez le capot

est présent entourer le(s) témoin(s) »

Témoins LED état du service:

- Modem
- Pile
- Service
- Électrodes



Cocher le type de DAE de marque SCHILLER FRED PA-1 :

Référence : ☐ SCHILLER FRED PA-1 DSA

☐ SCHILLER FRED PA-1 DEA (présence du symbole AUTO sur la face avant)



⇒ Informations sur les électrodes (Informations visibles sur le sachet des électrodes)

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

☐ 0-21-0040 Si autre référence, précisez :

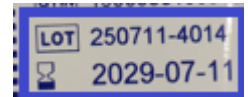


Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : 250711-4014

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») : Exemple : 2029-07-11

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

☐ 0-21-0041 ☐ 2.155067 Si autre référence, précisez :



Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : 250711-4014

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») : Exemple : 2029-07-11

⇒ Retourner le défibrillateur

Numéro de série du défibrillateur :

(A l'arrière du défibrillateur. Ex : 127990036100)

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

Numéro de la version : Soft



⇒ Retirer la batterie

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

Cocher la référence de la batterie, si celle-ci est indiquée: ☐ 4-07-0025

Si autre référence, précisez :

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

Lot (à côté du symbole « LOT ») : (Exemple : FOR 24 - 1676)

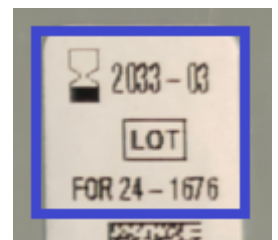
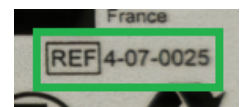
⇒ Remettre la batterie ⇒ L'indicateur du défibrillateur est en vert : Oui / Non

⇒ Date du dernier changement de la pile de sauvegarde :/...../.....

(Pile soudée sur la carte électronique dans l'appareil)

⇒ Date du prochain changement de la pile de sauvegarde :/...../.....

(L'étiquette est généralement collée à l'arrière du défibrillateur. Ex : 2022)



⇒ Le défibrillateur est stocké en permanence entre 0°C et 40°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 :