

FICHE AUDIT AMI ITALIA « SAVER ONE »

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 affiche une led verte et la coche est présente Oui / Non :



⇒ Informations sur les électrodes

(Informations visibles sur le sachet des électrodes)

Electrodes « adulte » Cochez la référence, si celle-ci est indiquée : ☐ SAV-C0846

Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : 25PDF01700

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») : Exemple : 2027-11-30



Electrodes « pédiatrique » Cochez la référence, si celle-ci est indiquée : ☐ SAV-C0016

Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : 25PDF03539

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») : Exemple : 2028-09-30

⇒ Retourner le défibrillateur

Cocher le type de DAE de marque AMI ITALIA Saver One :

Référence : ☐ SVO-B0001 ☐ SVO-B0847 ☐ SVO-B0002 ☐ SVO-B0848

Date de fabrication du DAE:/...../.....

(A l'arrière du défibrillateur, proche du logo "USINE")

Numéro de série du défibrillateur :

(A l'arrière du défibrillateur. Ex : S/N 12SA002031400024)



⇒ Retirer la batterie

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

Cochez la référence, si celle-ci est indiquée : ☐ SAV-C0010 ☐ SAV-C0903 ☐ SAV-C0904

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

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

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

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

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



⇒ 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...)

Cochez 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 :

Afin d'éviter un rapatriement par défaut, merci de nous envoyer le fichier AED1LOG présent sur la carte mémoire du DAE

Date :

Nom :

Signature Client / Référent :