

FICHE AUDIT PROGETTI RESCUE SAM

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



☐ PROGETTI RESCUE SAM DEA (présence du mot "AUTOMATIQUE")

☐ PROGETTI RESCUE SAM DSA (présence du bouton "Choc")

⇒ **Informations sur les électrodes**

(Informations visibles sur le sachet des électrodes)

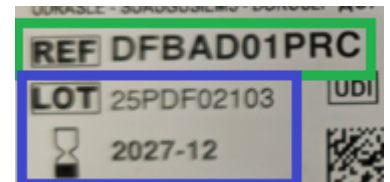
Électrodes « adulte » cocher la référence des électrodes, si celle-ci est indiquée :

Référence (à côté du symbole « REF ») : ☐ DFBAD01PRC

Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») :(Exemple : 23DF0554)

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») :/.....



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

Référence (à côté du symbole « REF ») : ☐ DFBPE01PRC Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») :(Exemple : 23DF0554)

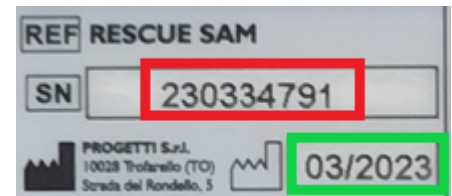
Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») :/.....

⇒ **Retourner le défibrillateur**

Numéro de série du défibrillateur :

(à côté du symbole « SN »). Ex : **230334791**

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



⇒ **Retirer la batterie**

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

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

☐ ELRS-002 Si autre référence, précisez :

Date Limite d'Utilisation :

(à côté du symbole « SABLIER ») :/.....

Lot (à côté du symbole « LOT ») :

(Exemple : C0223CP2525)



⇒ **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...)

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 :

Date :

Nom :

Signature Client / Référent :