

FICHE AUDIT PHYSIO CONTROL « LIFEPAK CR2 »

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 (Au milieu, sous la poignée)

⇒ **Ouvrez le capot**

L'aimant sous le capot est présent : Oui / Non



⇒ **Informations sur les électrodes**

(Informations visibles sur le sachet des électrodes)



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

☐ 11103-000026 Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : Exemple : 161201-2763

Date de fabrication (à côté du symbole « USINE ») : Exemple : 2026-09-28

Date de péremption (à côté du symbole « SABLIER ») : Exemple : 2026-09-28

⇒ **Retourner le défibrillateur**

⇒ **Retirer la batterie pour avoir accès à l'étiquette du n° de série du DAE**

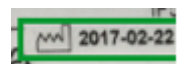
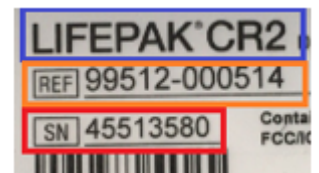
Cocher le type de DAE de marque PHYSIO CONTROL CR2 :

Référence : ☐ 99512-000109 ☐ 99512-000110 ☐ 99512-000127 ☐ 99512-000128
☐ 99512-000131 ☐ 99512-000132

Si autre référence, précisez :

Numéro de série du défibrillateur : (à côté du symbole « SN »). Ex : 45513580

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



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

⇒ **Sur l'étiquette de la batterie**

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

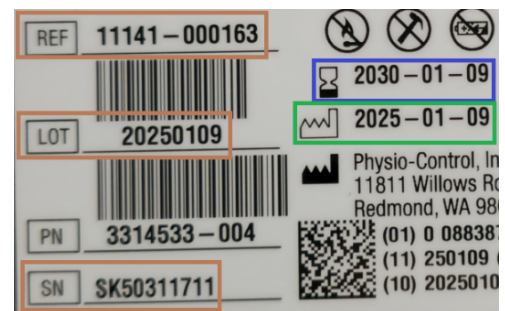
☐ 11141-000163 ☐ 11141-000165 Si autre référence, précisez :

Lot (à côté du symbole « LOT ») : (Exemple : 20161208)

Numéro de série : (à côté du logo « SN ») : (Exemple : PC64810218)

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

Date de fabrication de la batterie (à côté du symbole « USINE ») :-.....-.....



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

⇒ **Le défibrillateur est stocké en permanence entre 15°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 :