MATECIR SAS – Siège social : 27 avenue du Docteur Schweitzer 94260 Fresnes Siège administratif et commercial : 395 rue Albert Camus Rés. St Joseph II Bat. H3
06700 Saint-Laurent-du-Var Tél : 04 93 01 46 54 • Fax : 04 93 01 42 99 • www.defibril.fr SAS au capital de 90 000 € • RCS CRETEIL 751 038 571

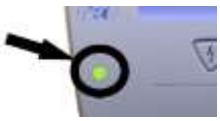
FICHE AUDIT SCHILLER « FRED EASY / FRED EASY LIFE »


Easy


Easy Life

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
Présence de choc, fissure, bruit suspect : Oui / Non

⇨ ***Numéro de la version et hardware :***

(Pour obtenir la version (A), il faut allumer le défibrillateur en appuyant sur le bouton marche/arrêt. Noter la version commençant par « V » inscrite sur l'écran)



⇨ ***Retourner le défibrillateur*** ***Date de fabrication: ……../……./…… (si présente à l'arrière du DAE)***

Numéro de série du défibrillateur : ……*(A l'arrière du défibrillateur. Ex : **05899030007***

⇨ **Cocher le type de DAE de marque SCHILLER FRED EASY :**

☐ **DSA** ☐ **DEA** (symbole Auto de présent sur la face avant)



☐ **SCHILLER FRED EASY** (le numéro de série commence par 05899…)
☐ **SCHILLER FRED EASY LIFE** (le numéro de série commence par 05895…)

⇨ ***Informations sur les électrodes***

(Informations visibles sur le sachet des électrodes)



Electrodes « adulte » cocher la référence des électrodes, si celle-ci est indiquée :
☐ 0-21-0020 Si autre référence, précisez : ……
Lot *(à côté du symbole « LOT ») :* ……*Exemple : 250130-4015*
Date de péremption *(à côté du symbole « SABLIER ») :* ……-……-…… *Exemple : 2028-07-30*

Electrodes « pédiatrique » cocher la référence des électrodes, si celle-ci est indiquée :
☐ 0-21-0037 Si autre référence, précisez : ……
Lot *(à côté du symbole « LOT ») :* ……*Exemple : 250114-05*
Date de péremption *(à côté du symbole « SABLIER ») :* ……-……-…… *Exemple : 2027-06-25*



⇨ ***Retirer la batterie***

Date du dernier changement de la batterie lithium : ……/……/……
Cochez la référence de la batterie, si celle-ci est indiquée: ☐ 4-07-0001
Si autre référence, précisez : ……
Lot *(à côté du symbole « LOT ») :* ……*(Exemple : HYB 15-0042)*
Date de Limite d'Utilisation *(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 de sauvegarde soudée sur la carte électronique dans l'appareil. L'étiquette d'origine en haut à gauche, a l'arrière du DAE est présente. Si elle est non percée et identique à la photo, cochez « Etiquette d'origine »)

☐



⇨ ***Le défibrillateur est stocké en permanence entre 0°C et 50°C :*** Oui / Non

(Boitier 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 :**