

Tél. : +33 (0)9 61 45 61 95

Maintenance Défibrillateur « DEA / DSA »

www.servicesec.com

Exploitant : (Votre Etablissement)

N° de Série Appareil :

Localisation Défibrillateur :

Date de Mise en Service :

Contrôles / Année :

Dates de Péréemption > Pile :

> Electrodes :

> Pédiatriques :

Contrôle Indicateurs « Fonctionnement DAE »	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
Vert ✓ OK												
Rouge ✓ KO												
Alarmes « Sonore / Visuelle »												
> AUTOTEST												
> Pile / Batterie												
> Electrodes												
Dommages / Fissures												
Autre :												

Pour Obtenir Document Vierge
 Nous Contacter
 Préciser « Marque / Réf. » de votre DAE

Référent Maintenance 1 – Prénom / Nom – Initiales :

Référent Maintenance 1 – Prénom / Nom – Initiales :