

REGISTRE DES INSPECTIONS MENSUELLES DU DÉFIBRILLATEUR EXTERNE AUTOMATISÉ (DEA) 2018/2019



Directives

Lors de la vérification mensuelle, veuillez vérifier la présence de coussinets et leurs date d'expiration. S'il y a une obstruction à un mètre du DEA, inscrire un commentaire et effectuer le suivi nécessaire.

ÉCOLE : xx xx

Mois	Date	État des piles	Coussinets pour adultes	Coussinets pour enfants	Trousse de sauvetage	Commentaires	Initiales concierge	Initiales direction
<i>exemple</i>	<i>01-janv-18</i>	<i>o.k.</i>	<i>oui</i>	<i>oui</i>	<i>oui</i>	<i>aucun</i>	<i>M.C-B</i>	<i>P.C</i>
septembre								
octobre								
novembre								
décembre								
janvier								
février								
mars								
avril								
mai								
juin								
juillet								
août								

EN CAS DE RISQUE IMPORTANT (FATAL OU CRITIQUE), OBTENEZ LES DIRECTIVES IMMÉDIATES DE LA DIRECTION.

MESURES PRISES EN CAS DE PROBLÉMATIQUES AVEC LE DÉFIBRILLATEUR EXTERNE AUTOMATISÉ

Suivi mené par	Date	Problème observé et mesures prises	Problème réglé? OUI/NON

Signature de la direction **

Voir le plan "défibrillateur externe automatisé" dans le cartable de registre afin de connaître l'emplacement des panneaux à vérifier.

