

Relatório Técnico

Calibração do Desfibrilador

Data :25/11/2024 Próxima data:25/11/2025



Revisão: REV001
Página 1 de 1

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome: Sergio Goldman Assistência Medica SS Ltda	CNPJ: 65.515.751/0001-96
ENDEREÇO: R URUSSUI Nº 300, CONJ:91/92	BAIRRO: Vila Nova Conceição
EMAIL: s-goldman@hotmail.com	CONTATO: (11) 3078-1324

IDENTIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO

Marca do Equipamento: HELLIGE	Nº DA ORDEM DE SERVIÇO: 789
Modelo: SCP 912	Data DA AFERIÇÃO: NOVEMBRO /2024
Número de Série: 38385	VALIDADE: 12 MESES
Equipamento Utilizado: QED – 6 BIO – TEK INSTRUMENTS, INC CERTIFICADO 400-17626	

PROCEDIMENTO DE CALIBRAÇÃO

Selecionar a opção PEAK para ter os valores obtidos em VOLTS e AMPER com as descargas entregues.
Comparar os JOULES entregues com os obtidos na opção ENRG.

	JOULES (PADRÃO)	JOULES (OBTIDOS)	TENSÃO (PADRÃO)	TENSÃO (OBTIDA)	CORRENTE (PADRÃO)	CORRENTE (OBTIDA)	Aprov
01	15 JOULES	14,5 J	560 VOLTS	510 V	11 AMPER	11 A	ok
	50 JOULES	45,3 J	1010 VOLTS	1015 V	20 AMPER	21 A	ok
	200 JOULES	196,7 J	2150 VOLTS	2043 V	42 AMPER	40 A	ok
	350 JOULES	352,1 J	2850 VOLTS	2848 V	56 AMPER	56 A	ok

OS VALORES OBTIDOS PODEM VARIAR $\pm 10\%$ EM RELAÇÃO AOS VALORES ENTREGUES.

LAUDO TÉCNICO

Conclusão do Ensaio: O equipamento foi considerado **APROVADO** após os testes realizados.

Técnico Executor

Walysson
Mota:
067.568.713-66

Assinado de forma
digital por Walysson
Mota: 067.568.713-66
Dados: 2024.11.25
09:04:18 -03'00'

Técnico Responsável

Thiago Cicero
Alves José :
33437389807

Assinado de forma
digital por Thiago Cicero
Alves José : 33437389807
Dados: 2024.11.25
09:04:33 -03'00'

CERTIFICADO DE SEGURANÇA ELÉTRICA				Nº 2411250857	
Data :	25/11/2024	Hora:	8:57	Sugestão próximo ensaio :	25/11/2025
Contratada: Cardioequipo Eletromedicina Comercial Ltda.			CNPJ: 47.577.523/0001-69		
Endereço: Rua Dona Veridiana, 111 - Santa Cecília - S.Paulo / SP			Insc.Est.: 110.554.143.117		
Temperatura ambiente:		°C	Humidade relativa do ar:		%
Contratante: Sergio Goldman Assistencia Medica SS			Contato :	Telef.: (11)3078-1324	
Endereço: R Urussui Nº 300, CONJ:91/92			CEP: 4542903	Cidade/UF: São Paulo - SP	
CPF/CNPJ: 65.515.751/0001-96			E-mail: s-goldman@hotmail.com		
EQUIPAMENTO SOB ENSAIO (ESE)					
Equipamento: Desfibrilador		Marca: Hellige	Modelo: Defiport SCP 912		
Nº Série: 38385		Patrimônio:	Classe: II	Tipo: CF	
Metodo Utilizado:					
Conforme solicitado nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima, obtendo as medidas a seguir:					
PADRÕES UTILIZADOS PARA ENSAIO :					
Analisador de segurança elétrica					
Marca:	Fluke	Modelo:	601-Pro Series XL	Nº Serie:	9722028
Certificado de calibração Nº:		400.18089/24	Data:	23/07/2024	Validade: 23/07/2025
Certificadora: Universo Comércio de Máquinas e Calibração Ltda.					
Termo Higrômetro					
Marca:	Minipa	Modelo:	MT-242	Nº Serie:	09Q67
Certificado de calibração nº:		400.17793/24	Data:	15/07/2024	Validade: 15/07/2025
Certificadora: Universo Comércio de Máquinas e Calibração Ltda.					
TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO VAC (Rêde)			CORRENTE DE FUGA P/GABINETE (µA)		
L1(Fase)-Earth(Terra) VAC : 118.7 V			Obtido		
L2(Neutro)-Earth(Terra) VAC : 0.1 V			Máximo admissível		
L1(Fase) - L2(Neutro) Volts VAC : 118.6					
			Polaridade normal		
			2		
			100		
			Aprovado		
			Neutro desligado		
			3		
			500		
			Aprovado		
			Polaridade reversa		
			2		
			100		
			Aprovado		
			Neutro desligado		
			3		
			500		
			Aprovado		
CORRENTE DE FUGA PARA O PACIENTE (µA)			REDE SOBRE PARTES APLICADAS (µA)		
Obtido			Máximo admissível		
Polaridade Normal			Pol. isolamento normal		
2			Obtido		
10			Máximo admissível		
Aprovado					
Neutro desligado			Normal		
4			26		
50			50		
Aprovado			Reversa		
			29		
			50		
			Aprovado		
Terra desligado			Pol. Isolação reversa		
Polaridade reversa			Normal		
3			24		
10			50		
Aprovado			Reversa		
Neutro desligado			30		
4			50		
50			Aprovado		
Aprovado					
Terra desligado					
CORRENTE AUXILIAR AO PACIENTE (µA)					
RA-Todos		RL-Todos		LA-Todos	
Obtido		Máximo admissível		Obtido	
				Máximo admissível	
Pol.Normal:		0		10	
Neutro desl.:		0		50	
Terra desl.:					
Pol.Reversa.:		0		10	
Neutro desl.:		0		50	
Terra desl.:					
APROVADO		APROVADO			
O equipamento foi considerado Aprovado em todas as medidas do ensaio.					
Walysson Mota: Assinado de forma digital por Walysson Mota: 067.568.713-66 Dados: 2024.11.25 15:33:39 -03'00' Técnico executor Walysson da Mota Oliveira 067.568.713-66			Thiago Cicero Alves Assinado de forma digital por Thiago Cicero Alves José : 33437389807 Dados: 2024.11.25 15:34:03 -03'00' Técnico responsável Thiago Cicero Alves José - CREA: 2619083176		

```
.....
CONTROL# :2411251003                PROCEDURE ID :
DEVICE TYPE : Desfibrilador          601PRO# : 9722028
MANUFACTURER : Hellige               TECHNICIAN : Walysson Mota
SERIAL# :38385
LOCATION : CARDIOEQUIPO ELETROMEDICINA COMERCIAL LTDA.
IEC 601-1 Class II, Type, CF ( RA-CF) (RL-CF) (LA-CF) ( LL-CF) (V-CF)
.....
                                MAINS VOLTAGE
                                L1-Earth : 118.7 V V
                                L2-Earth : 0.1 V
CURRENT CONSUMPTION              L1-L2 : 118.6 V
                                0 . 0 A
.....
ENCL. LEAKAGE CUR. [uA]
NORM POL 2 [ 100]
NO L2 3 [ 500]
REV POL 2 [ 10]
NO L2 3 [ 100]
.....
PATIENT LEAKAGE CUR [uA]
All- Earth
NORM POL 2 [ 10]
NO L2 4 [ 50]
NO EARTH
REV POL 3 [ 10]
NO L2 4 [ 50]
NO EARTH
.....
PATIENT AUX CURRENT [uA]
RA - All RL - All LA - All LL - All V1-V6 -All
NORM POL 0 [ 10] 0 [ 10]
NO L2 0 [ 50] 0 [ 50]
NO EARTH
VER POL 0 [ 10] 0 [ 10]
NO L2 0 [ 50] 0 [ 50]
NO EARTH
.....
MAINS ON APP. PART [uA]
NORMAL ISOLATION POL.
NORMAL 26 [ 50]
REVERSE 29 [ 50]
REVERSE ISOLATION POL.
NORMAL 24 [ 50]
REVERSE 30 [ 50]
.....
Comments: Equipamento aprovado após teste exigido pelo fabricante.
UNIT PASSED
```

Técnico executor : Walysson Mota