

Relatório técnico
de ensaio de calibração
do
Mapa ABPM-04 Meditech



CARDIOEQUIPO ELETROMEDICINA COMERCIAL LTDA.
Rua Dona Veridiana, 111 - Higienópolis - 01238-010 - São Paulo - SP
www.cardioequipo.com.br - Telef.: (11) 2609-7848
CNPJ : 47.577.523/0001-69

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO DE APARELHO MAPA	Nº	20241219796
--------------------------------------------	----	-------------

Data :	19/12/2024	Hora:	14:15:27	Próxima calibração:	19/12/2025
--------	------------	-------	----------	---------------------	------------

Contratada:	Cardioequipo Eletromedicina Comercial Ltda.	CNPJ:	47.577.523/0001-69
-------------	---------------------------------------------	-------	--------------------

Endereço:	Rua Dona Veridiana, 111 - Santa Cecilia / São Paulo	Insc.Est.:	110.554.143.117
-----------	-----------------------------------------------------	------------	-----------------

Temperatura ambiente:	28 °C	Humidade relativa do ar:	53 %
-----------------------	-------	--------------------------	------

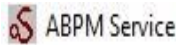
Contratante:	Integra Serviços de Saúde SS Ltda	Bairro:	Jardim do Mar	CEP:	09750-460
--------------	-----------------------------------	---------	---------------	------	-----------

Endereço:	Rua Banda	Cidade:	São Bernardo do	Telef.:	(11) 4336-8383
-----------	-----------	---------	-----------------	---------	----------------

CPF/CNPJ:	10580947000172	E-mail :	enfermagem@dunacor.com.br
-----------	----------------	----------	---------------------------

Padrões Utilizados Para Aferição:

Instrumento	Marca	Modelo	Tipo	Certificado	Validade	Orgão
Analizador de esfigmomanômetro	R&D Mediq	Handy-Press	N°.S 12270011	119/2023	21/07/2025	R&D Mediq
Pêra Insufladora c/ válvula regulável	Tycos	Manual	*	*	*	*
Software	Meditech	ABPM Service	Versão 1.2.0.14	*	*	*
Reservatório	*	*	0,5 Litro	*	*	*

 ABPM Service	Teste de Conexão do Software AService-Meditech com o Equipamento sob ensaio:
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

OKBP400	Program version : 04.26, 02.12.11	N°S: 2016/418204
Device clock : 19/12/2024 14:15:27	Batteries : U 5.47 V	AD 680

Os testes a seguir são executados automaticamente pelo Software. AService - Meditech.

Parâmetros utilizados pelo Software	Resultados obtidos:	Média	Situação
			Aprovado ou Reprovado
Valor da insuflação automática 280mmHg	280	280mmHg	Aprovado
Tempo da insuflação: máx 20segundos	18,4	20s	Aprovado
Tempo de espera: 60 segundos	60	60s	Aprovado
Fuga ou perda de pressão durante 60 seg. [máx 5mmHg]	-1,6	5mmHg	Aprovado
Tempo de esvaziamento: 200 a 150 mmHg [Tempo máx. 1600ms]	842	1600ms	Aprovado
Tempo de esvaziamento: 150 a 100 mmHg [Tempo máx. 1600ms]	1116	1600ms	Aprovado
Teste da redução de capacidade da válvula de seg. de 100 a 10 mmHg. [máx 5 sec]	1,2	5mmHg	Aprovado

Operação Inflar manualmente até:	Esperado no padrão	Indicado no padrão	Diferença Max. Permitida = 3mm	Resultado	Situação
					Aprovado ou Reprovado
300 mmHg	Entre 297 a 303	301 mmHg	2 mmHg	299	Aprovado
200 mmHg	Entre 197 a 203	201 mmHg	2 mmHg	198	Aprovado
100 mmHg	Entre 97 a 103	100 mmHg	2 mmHg	101	Aprovado
50 mmHg	Entre 47 a 53	51 mmHg	0 mmHg	49	Aprovado

O equipamento respondeu dentro dos limites da normalidade dos testes de acordo com as especificações do fabricante.

Assinado de forma digital por Thiago Ferreira da Costa :
001.136.812-83
Dados: 2024.12.19 16:32:41 -03'00'

Técnico executor

Thiago Ferreira - CPF: 001.136.81283

Assinado de forma digital por Thiago Cicero Alves José :
33437389807
Dados: 2024.12.19 16:32:55 -03'00'

Técnico Responsável

Thiago Cicero Alves José - CREA: 2619083176



Cardioequipo Eletromedicina

Rua Dona Veridina, 111

11-2609-7848

tecnica@cardioequipo.com.br

Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (M.A.P.A.)

Dados do Paciente

Nome: mapa-2016418204

RG:

CPF:

Prontuário:

Sexo: Masculino

Data de Nasc.: 06/06/1999

Idade: 25 anos

Anamnese:

Dados do Exame

Responsável: Usuário Default

CRM:

Data Exame: 19/12/2024

Peso: 70 kg Altura: 170 cm IMC: 24,22 kg/m²

Número do Exame: 31

Convênio:

Médico Solicitante:

Indicação Clínica:

Medicamentos em uso:

Observações:

Limites considerados

Período	PAS	PAD
Vigília	135	85
Sono	120	80

Medidas da Pressão Arterial

Nº	Data	Hora	PAS	PAD	PAM	PP	FP	Período	Observação
1	19/12/2024	14:10	116	78	91	38	75	Vigília	EVENTO - Medida manual
2	19/12/2024	14:14	116	67	83	49	70	Vigília	
3	19/12/2024	14:29	111	71	84	40	77	Vigília	
4	19/12/2024	14:44	120	72	88	48	79	Vigília	
5	19/12/2024	14:59	124	66	85	58	67	Vigília	

Nome: mapa-2016418204

Prontuário:

Responsável: Usuário Default

CRM: