

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

## **Ecopo de Calibração de Aparelho MAPA (Monitor Ambulatorial de Pressão Arterial)**

A calibração de aparelhos MAPA é um procedimento essencial para garantir a precisão das medições de pressão arterial realizadas em pacientes ao longo de 24 horas. Este processo segue normas técnicas e padrões regulatórios estabelecidos, assegurando a qualidade e a confiabilidade dos resultados.

### **Principais Diretrizes:**

1. **Periodicidade:** A calibração deve ser realizada periodicamente, geralmente a cada 12 meses ou conforme indicado pelo fabricante.
2. **Equipamentos de Referência:** Devem ser utilizados equipamentos calibrados e certificados, com rastreabilidade a padrões nacionais ou internacionais.
3. **Condições Ambientais:** O procedimento deve ser realizado em ambiente controlado, com temperatura e umidade adequadas, evitando interferências externas.
4. **Procedimentos Técnicos:**
  - Verificação do funcionamento dos sensores de pressão.
  - Ajuste das leituras conforme os valores de referência.
  - Teste de estabilidade e repetibilidade das medições.
5. **Documentação:** Após a calibração, um certificado deve ser emitido, contendo informações como data, resultados, identificação do técnico responsável e validade do procedimento.



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

<b>CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO DE APARELHO MAPA</b>	Nº	2506241134
---	----	------------

Data :	24/06/2025	Hora:	11:32:45	Próxima calibração:	24/06/2026
--------	------------	-------	----------	---------------------	------------

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:	20 °C	Humidade relativa do ar:	32 %
-----------------------	-------	--------------------------	------

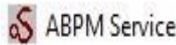
Contratante:	CEC Serviços Médicos Ltda EPP	Bairro:	Centro	CEP:	37701-726
--------------	-------------------------------	---------	--------	------	-----------

Endereço:	Rua Paraíba	Cidade:	Poços de Caldas	Telef.:	
-----------	-------------	---------	-----------------	---------	--

CPF/CNPJ:	09.630.080/0001-33	E-mail :	girribeiro@gmail.com
-----------	--------------------	----------	----------------------

**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	*	*	*

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

OKBP400	Program version : 04.26, 02.12.11	N°S: 2012/414739
Device clock : 24/06/2025 11:32:45	Batteries : U 5.25 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	18,2	20s	Aprovado
Tempo de espera: 60 segundos	60	60s	Aprovado
Fuga ou perda de pressão durante 60 seg. [máx 5mmHg]	-1,2	5mmHg	Aprovado
Tempo de esvaziamento: 200 a 150 mmHg [Tempo máx. 1600ms]	912	1600ms	Aprovado
Tempo de esvaziamento: 150 a 100 mmHg [Tempo máx. 1600ms]	995	1600ms	Aprovado
Teste da redução de capacidade da válvula de seg. de 100 a 10 mmHg. [máx 5 sec]	1,3	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	199	Aprovado
100 mmHg	Entre 97 a 103	100 mmHg	2 mmHg	99	Aprovado
50 mmHg	Entre 47 a 53	51 mmHg	0 mmHg	50	Aprovado

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

Thiago Ferreira  
da Costa  
CPF-001.136.812-83  
83

Assinado de forma digital  
por Thiago Ferreira da  
Costa CPF-001.136.812-83  
Dados: 2025.06.24  
15:02:30 -03'00'

THIAGO CICERO  
ALVES  
JOSE:3343738980  
7

Assinado de forma digital  
por THIAGO CICERO ALVES  
JOSE:33437389807  
Dados: 2025.06.24  
15:02:47 -03'00'

Técnico executor

Thiago Ferreira - CPF: 001.136.812-83

Técnico Responsável

Thiago Cicero Alves José - CREA: 2619083176

## T este real com paciente

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

#### Dados do Paciente

Nome: CEC Serviços Médicos Ltda.

RG:  
Sexo: Masculino

CPF:  
Data de Nasc.: 06/06/1998

Prontuário:  
Idade: 26 anos

Anamnese:

#### Dados do Exame

Responsável: Thiago Ferreira

CRM:

Data Exame: 24/06/2025

Peso: kg      Altura: cm      IMC: kg/m<sup>2</sup>

Número do Exame: 1      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	24/06/2025	13:11	126	67	87	59	64	Vigília	EVENTO - Medida manual
2	24/06/2025	13:22	121	66	84	55	64	Vigília	EVENTO - Medida manual
3	24/06/2025	13:24	125	82	96	43	70	Vigília	
4	24/06/2025	13:32	117	66	83	51	64	Vigília	EVENTO - Medida manual
5	24/06/2025	13:39	125	84	98	41	70	Vigília	
6	24/06/2025	13:50	117	67	84	50	65	Vigília	EVENTO - Medida manual

Nome: T este real

Responsável: Thiago Ferreira

CRM: