

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

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO DE APARELHO MAPA	Nº	2506041117
--	----	------------

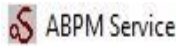
Data :	04/06/2025	Hora:	10:01:45	Próxima calibração:	04/06/2026
--------	------------	-------	----------	---------------------	------------

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:	Corazon Clínica Cardiológica Ltda	Bairro:	Cerqueira César	CEP:	01414-000
Endereço:	Rua Haddock Lobo	Cidade:	São Paulo	Telef.:	
CPF/CNPJ:	58.928.482/0001-24	E-mail :	corazoncardiologia@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	NºS: 2013/415819
Device clock : 04/06/2025 10:01:45	Batteries : U 5.37 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	17,2	20s	Aprovado
Tempo de espera: 60 segundos	60	60s	Aprovado
Fuga ou perda de pressão durante 60 seg. [máx 5mmHg]	-1,5	5mmHg	Aprovado
Tempo de esvaziamento: 200 a 150 mmHg [Tempo máx. 1600ms]	889	1600ms	Aprovado
Tempo de esvaziamento: 150 a 100 mmHg [Tempo máx. 1600ms]	978	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	198	Aprovado
100 mmHg	Entre 97 a 103	100 mmHg	2 mmHg	99	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.

Thiago Ferreira
da Costa :
001.136.812-83

Assinado de forma digital
por Thiago Ferreira da
Costa : 001.136.812-83
Dados: 2025.06.04
08:53:54 -03'00'

Thiago Cicero
Alves José :
33437389807

Assinado de forma digital por
Thiago Cicero Alves José :
33437389807
Dados: 2025.06.04 08:54:18
-03'00'

Técnico executor

Thiago Ferreira - CPF: 001.136.812-83

Técnico Responsável

Thiago Cicero Alves José - CREA: 2619083176

Nome da sua clínica

Endereço da sua clínica
Seu Telefone
Seu e-mail

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

Dados do Paciente

Nome: Corazon Clínica Cardiológica Ltda.

RG: CPF: Prontuário:
Sexo: Masculino Data de Nasc.: 06/06/1998 Idade: 26 anos
Anamnese:

Dados do Exame

Responsável: Usuário Default CRM: Data Exame: 04/06/2025
Peso: kg Altura: cm IMC: kg/m²
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	04/06/2025	10:21	115	72	91	56	81	Vigília	EVENTO - Medida manual
2	04/06/2025	10:32	118	72	88	47	72	Vigília	EVENTO - Medida manual
3	04/06/2025	10:44	119	72	85	40	95	Vigília	
4	04/06/2025	10:52	121	74	91	52	67	Vigília	EVENTO - Medida manual
5	04/06/2025	11:09	125	66	82	49	68	Vigília	
6	04/06/2025	11:20	127	71	88	50	66	Vigília	EVENTO - Medida manual

Nome: T este real

Responsável: Thiago Ferreira

CRM: