

Relatório técnico

De

Calibração

e

Seg. Elétrica

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO - DESFIBRILADORNº **2507281141**

Data : 28/07/2025 Hora: 11:41 Sugestão próximo ensaio : 28/07/26
Local do ensaio: Cardioequipo Eletromedicina Comercial Ltda.
Temperatura ambiente: 21.6 °C Humidade relativa do ar: 52 %
Cliente Cardio Medic Serviços Médicos Ltda. Contato : Telef.: 11-2729-7077
CPF/CNPJ: 27.300.159/0001-88 E-mail : tricordis.adm@hotmail.com

EQUIPAMENTO SOB ENSAIO (ESE)

Equipamento: Desfibrilador Marca: Emai Modelo: DX10 PLUS
Nº Série: 10EQ00550 Patrimônio Classe: I Tipo: CF

PADRÕES UTILIZADOS PARA ENSAIO :

Analisador de desfibrilador - Jaulimetro

Marca: BioTek Modelo: QUED-6 Nº Serie: 147730
Certificado de calibração Nº: 400.17986/23 Data: 21/07/2025 Validade: 21/07/2026
Certificadora: Universo Comércio de Máquinas e Calibração Ltda.

Termo Higrômetro

Marca: Minipa Modelo: MT-242 Nº Serie: 09Q67
Certificado de calibração nº: 400.17946/23 Data: 14/07/2025 Validade: 14/07/2026
Certificadora: Universo Comércio de Máquinas e Calibração Ltda.

GRANDEZAS AFERIDAS	Nominal	Medido (Média)	Desvio					Situação
Energia Entregue Joules	50	47,8	-2,2					Aprovado
Energia Entregue Joules	100	96,9	-3,1					Aprovado
Energia Entregue Joules	200	198,3	-1,7					Aprovado
Energia Entregue Joules	360	335,2	-24,8					Aprovado
Tempo máximo de carga para 200J (segundos)	10	6	4					Aprovado
Tempo máximo de disparo em sincronismo após onda "R" (milissegundos)	60	60	0					Aprovado
Tensão Volts p/ 200J (V)	2000	2035						
Corrente Amperes p/200J(A)	15	16						

O Equipamento sob ensaio foi considerado : Aprovado em todas as medidas

Técnico executor Walysson Mota	CPF 067.568.713-66	Assinatura Walysson Mota-CPF: 067.568.713-66 Assinado de forma digital por Walysson Mota-CPF: 067.568.713-66 Data: 2025.07.28 11:44:29 -03'00'
Responsável Técnico Thiago Cícero Alves José	CREA 2619083176	Assinatura THIAGO CICERO ALVES JOSE:33437389807 Assinado de forma digital por THIAGO CICERO ALVES JOSE:33437389807 Data: 2025.07.28 11:44:48 -03'00'

CERTIFICADO DE SEGURANÇA ELÉTRICA				Nº 2507281115					
Data : 28/07/2025		Hora: 11:15		Sugestão próximo ensaio : 28/07/2026					
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: 21.6 °C		Humidade relativa do ar: 52 %							
Contratante: Cardio Medic Serviços Médicos Ltda.		Contato :		Telef.: 11-2729-7077					
Endereço: Rua Monte Serrat nº1395,Bloco B Sala 3		CEP: 3312001		Cidade/UF: São Paulo-SP					
CPF/CNPJ: 27.300.159/0001-88		E-mail : tricordis.adm@hotmail.com							
EQUIPAMENTO SOB ENSAIO (ESE)									
Equipamento: Desfibrilador		Marca: Emai		Modelo: DX10 PLUS					
Nº Série: 10EQ00550		Patrimônio:		Classe: I 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: 21/07/2025		Validade: 21/07/2026					
Certificadora: Universo Comércio de Máquinas e Calibração Ltda.									
Termo Higrômetro									
Marca: Minipa		Modelo: MT-242		Nº Serie: Não consta					
Certificado de calibração nº: 400.17674/25		Data: 14/07/2025		Validade: 14/07/2026					
Certificadora: Universo Comércio de Máquinas e Calibração Ltda.									
TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO VAC (Rêde)			CORRENTE DE FUGA P/GABINETE (µA)						
L1(Fase)-Earth(Terra) VAC : 119.7 V			Obtido Máximo admissível						
L2(Neutro)-Earth(Terra) VAC : 0.1 V			Polaridade normal 1 100 Aprovado						
L1(Fase) - L2(Neutro) Volts VAC : 118.6			Neutro desligado 1 500 Aprovado						
			Polaridade reversa 1 100 Aprovado						
			Neutro desligado 1 500 Aprovado						
CORRENTE DE FUGA PARA O PACIENTE (µA)			REDE SOBRE PARTES APLICADAS (µA)						
Obtido Máximo admissível			Pol. isolamento normal Obtido Máximo admissível						
Polaridade Normal 0 10 Aprovado			Normal 1 50 Aprovado						
Neutro desligado 0 50 Aprovado			Reversa 1 50 Aprovado						
Terra desligado			Pol. Isolação reversa						
Polaridade reversa 0 10 Aprovado			Normal 1 50 Aprovado						
Neutro desligado 0 50 Aprovado			Reversa 1 50 Aprovado						
Terra desligado									
CORRENTE AUXILIAR AO PACIENTE (µA)									
RA-Todos		RL-Todos		LA-Todos		LL-Todos		V1-V6-Todos	
Obtido Máximo admissível		Obtido Máximo admissível		Obtido Máximo admissível		Obtido Máximo admissível		Obtido Máximo admissível	
Pol.Normal: 0 10		0 10		N/A N/A		N/A N/A		N/A N/A	
Neutro desl.: 0 50		0 50							
Terra desl.:									
Pol.Reversa.: 0 10		0 10							
Neutro desl.: 0 50		0 50							
Terra desl.:									
APROVADO		APROVADO							
O equipamento foi considerado Aprovado em todas as medidas do ensaio.									
Walysson Mota-CPF: 067.568.713-66						THIAGO CICERO ALVES JOSE:33437389807			
Assinado de forma digital por Walysson Mota-CPF: 067.568.713-66 Dados: 2025.07.28 11:58:46 -03'00'						Assinado de forma digital por THIAGO CICERO ALVES JOSE:33437389807 Dados: 2025.07.28 11:58:59 -03'00'			
Técnico executor Walysson da Mota Oliveira 067.568.713-66						Técnico responsável Thiago Cícero Alves José - CREA: 2619083176			