

Relatório técnico

De Calibração Do

Mapa ABPM-04

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	2509161231
--	----	------------

Data :	16/09/2025	Hora:	08:41:45	Próxima calibração:	16/09/2026
--------	------------	-------	----------	---------------------	------------

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:	22 °C	Humidade relativa do ar:	54 %
-----------------------	-------	--------------------------	------

Contratante:	Hospital São Domingos Ltda	Bairro:	Cohama	CEP:	65060-645
--------------	----------------------------	---------	--------	------	-----------

Endereço:	Av. Jerônimo de Albuquerque-540	Cidade:	São Luiz-MA	Telef.:	98-9185-7505
-----------	---------------------------------	---------	-------------	---------	--------------

CPF/CNPJ:	11.006.293/0001-30	E-mail :	
-----------	--------------------	----------	--

Padrões Utilizados Para Aferição:						
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--

Instrumento	Marca	Modelo	Tipo	Certificado	Validade	Orgão
Analizador de esfigmomanômetro	R&D Mediq	Handy-Press	N°.S 12270011	088/2025	23/06/2027	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			NºS: 2016/417837		
Device clock	: 16/09/2025 08:41:45	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
CPF-001.136.812-83
Assinado de forma digital por Thiago Ferreira da Costa CPF-001.136.812-83
Dados: 2025.09.16 14:06:39 -03'00'

THIAGO CICERO ALVES
JOSE:33437389807
Assinado de forma digital por THIAGO CICERO ALVES JOSE:33437389807
Dados: 2025.09.16 14:06:56 -03'00'

Técnico executor
Thiago Ferreira - CPF: 001.136.812-83

Técnico Responsável
Thiago Cicero Alves José - CREA: 2619083176