

Relatório técnico

De

Calibração do

Desfibrilador Instramed

Escopo de Calibração - Desfibrilador Instramed HS01

Objetivo

Garantir que o desfibrilador Instramed HS01 opere corretamente, com desempenho seguro e eficaz, entregando a energia de desfibrilação de forma precisa e funcional.

Itens de Verificação

1. Identificação do equipamento: modelo, número de série e condições físicas.
2. Inspeção visual: pás, cabos e conectores em bom estado.
3. Funcionamento básico: teste de liga/desliga, indicadores e alarmes.
4. Tempo de carga: confirmar se o tempo de carga está dentro do limite especificado pelo fabricante.
5. Teste de descarga automática: verificar se o equipamento descarrega após o tempo previsto.
6. Sincronismo: testar a função sincronizada para cardioversão.
7. Teste de segurança elétrica: verificar isolamento e aterramento.
8. Registro dos resultados: documentar valores e observações de calibração.
9. Etiqueta de calibração: aplicar identificação com data e responsável.

Critérios de Aceitação

Tempo de carga dentro do limite indicado pelo fabricante.

Função de sincronismo operando corretamente.

Bateria com autonomia adequada e sem falhas.

Sem vazamentos elétricos ou falhas visuais.

Equipamento aprovado nos testes funcionais e de segurança.

Frequência de Calibração

A calibração e manutenção preventiva devem ser realizadas a cada 12 meses ou conforme recomendação do fabricante.

Observações

Todos os testes devem ser realizados por técnico habilitado utilizando analisador de desfibrilador ou carga simulada adequada. Manter registro completo dos resultados e intervenções executadas.

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO DE DESFIBRILADOR
Nº 2510221325

Data :	22/10/2025	Hora:	14:34	Sugestão próximo ensaio :	22/04/2026
--------	------------	-------	-------	---------------------------	------------

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:	20 °C	Humidade relativa do ar:	34 %

Contratante:	Sergio Goldman Assistência Médica SS Ltda.	Contato :		Telef.:	(11)30781324
Endereço:	R URUSSUI - ITAIM BIBI - SP Nº300 CONJ:91/92	CEP:	45429003	Cidade/UF:	São Paulo SP
CPF/CNPJ:	65.515.751/0001-96	E-mail :	goldman@hotmail.com		

Equipamento sob ensaio (ESE)					
Equipamento:	DESFIBRILADOR	Marca:	INSTRAMED	Modelo:	HS01
Nº Série:	50525DD800	Patrimônio:		Classe:	II
				Tipo:	BF

Metodo Utilizado:
Conforme solicitado, nosso laboratório realizou calibração no equipamento acima onde foram realizados medições em três pontos (03 ciclos) pré determinados.

Padrões Utilizados:				
Padrão: ANALISADOR DE DESFIBRILADOR		Marca: Bio-Tek	Modelo : QED-6	Nº de série : 147730
Certificado Nº: 40017706/25	Data : 21/07/2025		Proxima Calibração:	21/07/2026
Certificador : Universo Calibração		CNPJ : 34.355.017/0001-83		
Padrão: Termo - Higrômetro		Marca: Instrusul	Modelo : MT.242	Nº de série: 09Q67
Certificado Nº: 400.17674/25	Data : 14/07/2025		Proxima Calibração: 14/07/2026	
Certificador : Universo Comércio de Máquinas e Calibração Ltda.		CNPJ : 34.355.017/0001-83		

Resultados da Calibração de descargas em J (JOULES)										
Item	Unidade	Referência	Leitura 1	Leitura 2	Leitura 3	Média	Incerteza Expandida	Precisão Mínima Segundo Fabricante		Situação
								de	até	
1	Joule	50	49,2	48,8	49,6	49,2	0,5	42,5	57,5	Aprovado
2	Joule	100	96,6	96,5	92,2	95,1	2,9	85	115	Aprovado
3	Joule	200	193,4	193,1	194,1	193,5	0,6	170	230	Aprovado
4	Joule	360	350,2	350,8	350,4	350,5	0,4	306	414	Aprovado

O equipamento sob ensaio foi considerado Aprovado em todas as medidas.

Thiago Ferreira da Costa CPF-001.136.812-83 Assinado de forma digital por Thiago Ferreira da Costa CPF-001.136.812-83 Dados: 2025.10.21 14:30:33 -03'00' Técnico executor

THIAGO CICERO ALVES JOSE:33437389807 Assinado de forma digital por THIAGO CICERO ALVES JOSE:33437389807 Dados: 2025.10.21 14:30:44 -03'00' Técnico responsável Thiago Cícero Alves José - CREA: 2619083176
