

# 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	2606301662
--	--	----	------------

Data :	30/06/2026	Hora:	09:35:22	Próxima calibração:	30/06/2027
--------	------------	-------	----------	---------------------	------------

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:	21 °C	Humidade relativa do ar:	62 %
-----------------------	-------	--------------------------	------

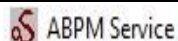
Contratante:	Corazon Clínica Cardiológica Ltda	Bairro:	Cerqueira Cesar	CEP:	01414-000
--------------	-----------------------------------	---------	-----------------	------	-----------

Endereço:	Rua Haddock Lobo-578	Cidade:	São Paulo	Telef.:	11-3083-7790
-----------	----------------------	---------	-----------	---------	--------------

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	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	*	*	*



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

OKBP400 Program version : 04.26, 02.12.11 N°S: 2017/418627

Device clock : 30/06/2026 09:35 Batteries : U 5.35 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	17,5	20s	Aprovado
Tempo de espera: 60 segundos	60	60s	Aprovado
Fuga ou perda de pressão durante 60 seg. [máx 5mmHg]	-3,1	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]	928	1600ms	Aprovado
Teste da redução de capacidade da válvula de seg. de 100 a 10 mmHg.[máx 5 sec]	1,1	5mmHg	Aprovado

Operação	Esperado no padrão	Indicado no padrão	Diferença Max. Permitida = 3mm	Resultado	Situação
					Aprovado ou Reprovado
Inflar manualmente até:					
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	100	Aprovado
50 mmHg	Entre 47 a 53	51 mmHg	0 mmHg	51	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  
2-83

Assinado de forma digital por Thiago Ferreira da Costa  
CPF-001.136.812-83  
Dados: 2026.06.30 10:58:22 -03'00'

Thiago Cícero Alves José :  
33437389807

Assinado de forma digital por Thiago Cícero Alves José : 33437389807  
Dados: 2026.06.30 10:58:35 -03'00'

Técnico executor

Thiago Ferreira - CPF: 001.136.812-83

Técnico Responsável

Thiago Cícero Alves José - CREA: 2619083176



# Cardioequipo Eletromedicina

Rua Dona Veridina, 111

11-2609-7848

tecnica@cardioequipo.com.br

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

### Dados do Paciente

Nome: Thiago Ferreira da Costa

RG:

CPF:

Prontuário:

Sexo: Masculino

Data de Nasc.: 06/06/1988

Idade: 38 anos

Anamnese:

### Dados do Exame

Responsável: Usuário Default

CRM:

Data Exame: 30/06/2026

Peso: 70 kg      Altura: 170 cm      IMC: 24,22 kg/m<sup>2</sup>

Número do Exame: 34

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	30/06/2026	09:36	108	65	79	43	64	Vigília	EVENTO - Medida manual
2	30/06/2026	09:50	113	69	84	44	63	Vigília	
3	30/06/2026	10:02	110	63	79	47	70	Vigília	EVENTO - Medida manual
4	30/06/2026	10:20	107	65	79	42	69	Vigília	
5	30/06/2026	10:35	116	64	81	52	62	Vigília	

Nome: Teste real

Téc.Responsável : Thiago Ferreira

