

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN No. 30072

INSTRUMENTO BAJO PRUEBA		DATOS DEL SOLICITANTE	
INSTRUMENTO:	DESFIBRILADOR	CLIENTE:	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E
MARCA:	MINDRAY	NIT:	890.701.922-3
MODELO:	BENEHEART D3	TELÉFONO:	314 394 71 12
SERIE:	EZ-29096898	DIRECCIÓN:	CALLE 7 N°8-61 BRR 12 DE OCTUBRE
ID INSTITUCIÓN:	NO REGISTRA	CIUDAD:	SAN ANTONIO-TOLIMA

CONDICIONES DE CALIBRACIÓN Y DEL INSTRUMENTO

CAPACIDAD MÁXIMA	360,0	Joules	240,0	Lat/min	CONDICIÓN DEL ÍTEM:	FUNCIONANDO CORRECTAMENTE		
RESOLUCIÓN:	1,00	Joules	1,0	Lat/min				

LUGAR Y CONDICIONES AMBIENTALES DE LA CALIBRACIÓN:

LUGAR DE CALIBRACIÓN:	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E	TEMPERATURA:	22,7	±	0,1	°C
FECHA DE RECEPCIÓN:	2024-06-20	HUMEDAD RELATIVA:	56,2	±	0,5	% hr
FECHA DE CALIBRACIÓN:	2024-06-20					
FECHA DE EMISIÓN:	2024-06-22					

Este certificado no podrá ser reproducido total o parcialmente excepto cuando se haya obtenido permiso por escrito de INGENIERÍA MC SAS. Los resultados contenidos en el presente certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones, el laboratorio que lo emite no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos calibrados. el usuario es responsable de la re calibración de sus instrumentos a intervalos apropiados.

Nota: "Los resultados contenidos en este certificado, se relacionan solamente con los instrumentos sometidos de calibración"

MÉTODO DE CALIBRACIÓN:

La calibración del instrumento se realizó mediante el método de comparación directa, de acuerdo a lineamientos del procedimineto interno del laboratorio de Ingenieria MC SAS "Procedimiento de calibración de desfibriladores"

INCERTIDUMBRE DE MEDICIÓN:

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k", y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

La incertidumbre medida fue estimada de acuerdo con la GUM " Guía para expresión de incertidumbres de medición" y procedimeinto interno para la calibración de desfibriladores.

EQUIPO DE REFERENCIA UTILIZADO

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA DE CALIBRACIÓN	CERTIFICADO No.
ANALIZADOR DE DESFIBRILACIÓN	BIOTEK	QED-6	132531	2023-08-08	LB MIS-2023 0105

RESULTADO DE LA MEDICIÓN

El valor promedio corresponde a 4 mediciones.

ENERGÍA

ENERGÍA PROGRAMADA (J)	PROMEDIO MEDICIÓN PATRÓN (J)	ERROR (J)	FACTOR DE COBERTURA "k"	U EXPANDIDA (J)
50,0	49,1	-0,9	2,0	2,4
100,0	96,0	-4,0	2,0	3,0
150,0	144,9	-5,1	2,0	3,9
200,0	209,0	9,0	2,0	5,2
360,0	358,7	-1,4	2,0	8,6

FRECUENCIA CARDIACA

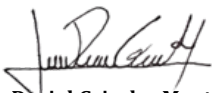
FRECUENCIA PROGRAMADA (Lat/min)	PROMEDIO MEDICIÓN IBP (Lat/min)	ERROR (Lat/min)	FACTOR DE COBERTURA "k"	U EXPANDIDA (Lat/min)
30,0	30,0	0,0	2,0	2,5
60,0	60,0	0,0	2,0	2,5
120,0	120,0	0,0	2,0	2,5
180,0	180,0	0,0	2,0	2,5
240,0	240,0	0,0	2,0	2,5

OBSERVACIONES

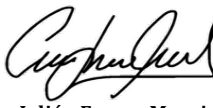
UBICACIÓN: HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E (INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL CLIENTE)
IBP13467

FIRMAS AUTORIZADAS

REALIZÓ


Juan Daniel Grisales Montoya
Metrólogo

REVISÓ Y APROBÓ


Cesar Julián Franco Manrique
Director Técnico

FIN DEL CERTIFICADO