

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN No. **30066**

INSTRUMENTO BAJO PRUEBA

INSTRUMENTO: DOPPLER FETAL
MARCA: EDAN
MODELO: SONOTRAX II PRO
SERIE: 560054-M23C10120083
ID INSTITUCIÓN: NO REGISTRA

DATOS DEL SOLICITANTE

CLIENTE: HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E
NIT: 890.701.922-3
TELÉFONO: 314 394 71 12
DIRECCIÓN: CALLE 7 N°8-61 BRR 12 DE OCTUBRE
CIUDAD: SAN ANTONIO-TOLIMA

CONDICIONES DE CALIBRACIÓN Y DEL IBP

RESOLUCIÓN: 1,0 Lat/min
INTERVALO DE CALIBRACIÓN: 60 Lat/min a 210 Lat/min
UBICACIÓN DEL IBP: HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E
CONDICIÓN DEL IBP: FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

LUGAR Y CONDICIONES AMBIENTALES DE LA CALIBRACIÓN:

FECHA DE RECEPCIÓN: 2024-06-20
TEMPERATURA: 25,0 ± 0,0 °C
FECHA DE CALIBRACIÓN: 2024-06-20
HUMEDAD RELATIVA: 58,2 ± 0,5 % hr
FECHA DE EMISIÓN: 2024-06-20

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"

Las mediciones reportadas en el certificado de calibración son trazables al SI, a través del uso de instrumentos patrón calibrados trazables al sistema interancional de medidas, y cumple con los lineamientos de la norma NTC ISO/IEC17025 de 2017.

MÉTODO DE CALIBRACIÓN:

La calibración del instrumento se realizó mediante el método de comparación directa, bajo el procedimiento interno de calibración para instrumentos medidores de frecuencia cardiaca fetal.

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 95,45% y no menor a este valor.

La incertidumbre medida fue estimada de acuerdo con la GUM " Guía para expresión de incertidumbres de medición".

EQUIPO DE REFERENCIA UTILIZADO

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	FECHA DE CALIBRACIÓN	CERTIFICADO No.
SIMULADOR DE FETOCARDIA	VIAMED	V1000	1318426	2023-11-28	MIS-LB-2023 / 0142

RESULTADO DE LA MEDICIÓN

INDICACIÓN patrón (Lat/min)	INDICACIÓN IBP (Lat/min)	CORRECCIÓN (Lat/min)	INCERTIDUMBRE (Lat/min)	FACTOR DE COBERTURA k
60,00	60,1	0,1	1,4	2,01
90,00	89,8	-0,2	1,5	2,01
120,00	120,0	0,0	1,4	2,01
150,00	149,8	-0,2	1,5	2,01
180,00	180,0	0,0	1,4	2,01
210,00	209,9	-0,1	1,5	2,01

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD SEGÚN:

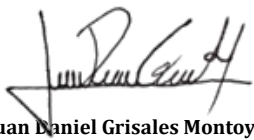
NO REGISTRA

OBSERVACIONES

IBP13465

FIRMAS AUTORIZADAS

REALIZÓ


Juan Daniel Grisales Montoya
Metrólogo

REVISÓ Y APROBÓ


Cesar Julian Franco M
Director Técnico

FIN DEL CERTIFICADO