

Certificado de calibración

NO. LFO40512247011

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA

| | |
|-------------------|-----------------------------|
| MAGNITUD | LUMEN |
| EQUIPO | LAMPARA DE FOTOTERAPIA |
| MARCA | NINGBO DAVID MEDICAL DEVICE |
| MODELO | XHZ-90 |
| SERIE | 42110107011 |
| ACTIVO FIJO | N.R |
| UNIDAD DE MEDIDA | LUX |
| RESOLUCION | 1LUX |
| RANGO DE MEDICION | 400-1900 |

INFORMACION CLIENTE

| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| SOLICITANTE | E.S.E HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ |
| DIRECCION SOLICITANTE | CR 5 26 03 PUERTO BOYACA |
| UBICACION | PEDIATRIA |
| FECHA DE CALIBRACION | 11 de diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PAGINAS | 5 |

FIRMAS AUTORIZADAS

Ruben Dario Ospina Lagos

Calibro

Katherine Mosquera

Revisor

SE PROHÍBE LA REPRODUCCIÓN DE ESTE REPORTE SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DEL LABORATORIO DE METROLOGÍA DE MEDICSION S.A.S ASÍ COMO DEL PROPIETARIO DEL EQUIPO. LOS RESULTADOS DE CALIBRACIÓN EXPRESADOS EN ESTE REPORTE SE REFIEREN ÚNICAMENTE AL EQUIPO SOMETIDO A CALIBRACIÓN Y DEBEN TENERSE EN CUENTA PARA LA UTILIZACIÓN DE DICHO EQUIPO. EL REPORTE NO ES VÁLIDO SIN LAS FIRMAS AUTORIZADAS DE MEDICSION S.A.S.

REPORTE DE CALIBRACIÓN

CERTIFICADO NO. LF040512247011

TRAZABILIDAD INSTRUMENTO EQUIPO PATRÓN

Medición S.A.S garantiza la trazabilidad de sus equipos patrón utilizados para establecer la trazabilidad al sistema internacional de unidades (SI) mediante una cadena ininterrumpida de calibraciones en laboratorios competentes, conforme a los requisitos de la norma ISO/IEC 17025:2017

| | | | |
|-----------------|-----------|---------------------|-----------|
| EQUIPO | LUXOMETRO | RANGO | 0-999 LUX |
| MARCA | LUTRON | RESOLUCIÓN | 0.1 |
| MODELO | LX-105 | FECHA CALIBRACIÓN | 23-08-17 |
| SERIE | L827373 | PROXIMA CALIBRACIÓN | 25-0817 |
| NO. CERTIFICADO | DE3408-23 | CALIBRADO POR | SET & GAD |

INFORMACIÓN RELEVANTE

La información acerca del sitio de medición, así como las fechas en que se recibe y se calibra el equipo se plasma a continuación, así como las condiciones con las que contaba el ambiente al momento de la calibración.

| | |
|----------------------|--------------------------------------|
| FECHA DE RECEPCIÓN | 11 de diciembre de 2024 |
| FECHA DE CALIBRACIÓN | 11 de diciembre de 2024 |
| SITIO DE CALIBRACIÓN | E.S.E HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ |
| METROLOGO | Ruben Dario Ospina Lagos |

CONDICIONES AMBIENTALES DEL SITIO

| CONDICION | MIN | MAX |
|--------------------------|------|------|
| TEMPERATURA (°C) | 26.5 | 29.2 |
| PRESION BAROMETICA (hPa) | 1010 | |
| HUMEDAD RELATIVA %hr | 45 | 56 |

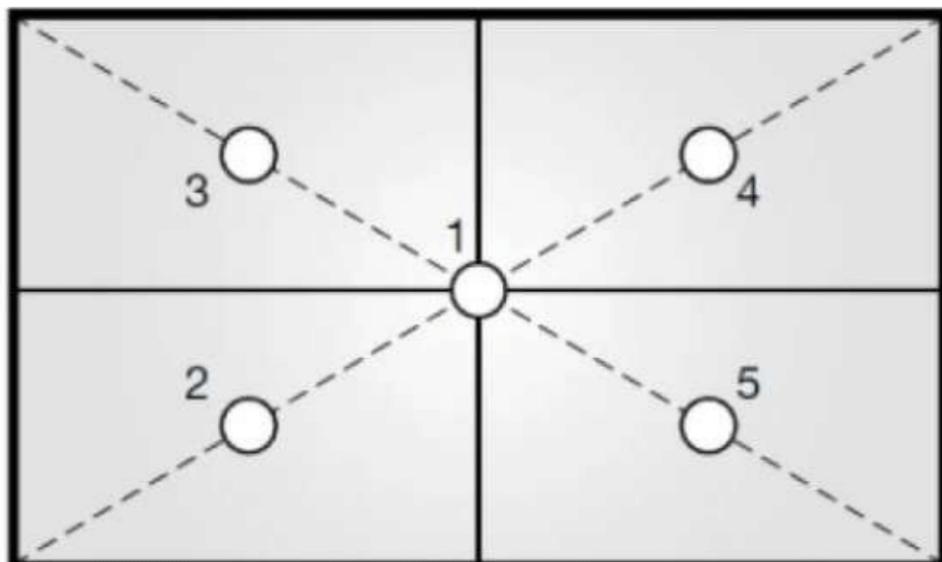
CONDICIONES AMBIENTALES DE LA UBICACIÓN

| | |
|------------------|------|
| TEMPERATURA | 26.2 |
| HUMEDAD RELATIVA | 49 |

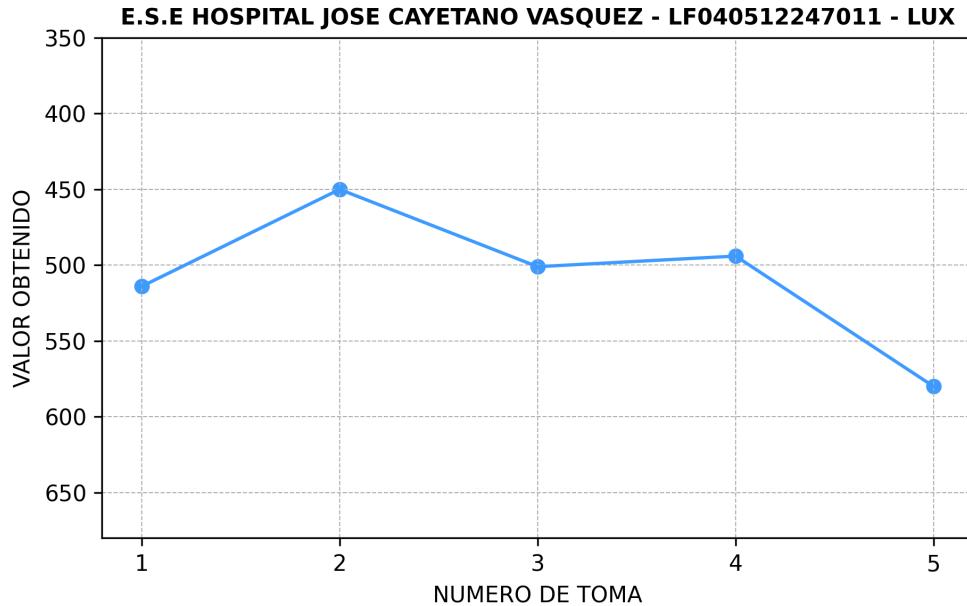
MEDICIONES OBTENIDAS

Comparando con los valores entregados en LUX, se llevaron a cabo múltiples mediciones utilizando un equipo patrón y se registraron los valores correspondientes

| PRUEBA | INDICACION | | | | | POSICIÓN |
|---------|------------|-------|-------|-------|-------|----------|
| PRIMERA | 514.0 | 512.0 | 514.0 | 494.0 | 505.0 | 1 |
| SEGUNDA | 450.0 | 450.0 | 450.0 | 461.0 | 464.0 | 2 |
| TERCERA | 501.0 | 490.0 | 510.0 | 511.0 | 510.0 | 3 |
| CUARTA | 494.0 | 492.0 | 502.0 | 503.0 | 502.0 | 4 |
| QUINTA | 580.0 | 583.0 | 581.0 | 580.0 | 581.0 | 5 |



De acuerdo con los datos obtenidos que presentó el equipo, se realiza tabla para verificar la intensidad de salida de la luz de la lampara



RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar calibraciones periódicas para garantizar que la lampara de fototerapia, mantenga su precisión a lo largo del tiempo.

OBSERVACIONES

Tiene dos tubos dañados, hay que realizarle mantenimiento preventivo

Certificado de calibración

NO. LF050512246002

INFORMACION DEL EQUIPO BAJO PRUEBA

| | |
|-------------------|-----------------------------|
| MAGNITUD | LUMEN |
| EQUIPO | LAMPARA DE FOTOTERAPIA |
| MARCA | NINGBO DAVID MEDICAL DEVICE |
| MODELO | XHZ-90L |
| SERIE | B46BZZE06002 |
| ACTIVO FIJO | N.R |
| UNIDAD DE MEDIDA | LUX |
| RESOLUCION | 1LUX |
| RANGO DE MEDICION | 400-1900 |

INFORMACION CLIENTE

| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| SOLICITANTE | E.S.E HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ |
| DIRECCION SOLICITANTE | CR 5 26 03 PUERTO BOYACA |
| UBICACION | PEDIATRIA |
| FECHA DE CALIBRACION | 11 de diciembre de 2024 |
| NUMERO DE PAGINAS | 5 |

FIRMAS AUTORIZADAS

Ruben Dario Ospina Lagos

Calibro

Katherine Mosquera

Revisor

SE PROHÍBE LA REPRODUCCIÓN DE ESTE REPORTE SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DEL LABORATORIO DE METROLOGÍA DE MEDICSION S.A.S ASÍ COMO DEL PROPIETARIO DEL EQUIPO. LOS RESULTADOS DE CALIBRACIÓN EXPRESADOS EN ESTE REPORTE SE REFIEREN ÚNICAMENTE AL EQUIPO SOMETIDO A CALIBRACIÓN Y DEBEN TENERSE EN CUENTA PARA LA UTILIZACIÓN DE DICHO EQUIPO. EL REPORTE NO ES VÁLIDO SIN LAS FIRMAS AUTORIZADAS DE MEDICSION S.A.S.

REPORTE DE CALIBRACIÓN

CERTIFICADO NO. LF050512246002

TRAZABILIDAD INSTRUMENTO EQUIPO PATRÓN

Medición S.A.S garantiza la trazabilidad de sus equipos patrón utilizados para establecer la trazabilidad al sistema internacional de unidades (SI) mediante una cadena ininterrumpida de calibraciones en laboratorios competentes, conforme a los requisitos de la norma ISO/IEC 17025:2017

| | | | |
|-----------------|-----------|---------------------|-----------|
| EQUIPO | LUXOMETRO | RANGO | 0-999 LUX |
| MARCA | LUTRON | RESOLUCIÓN | 0.1 |
| MODELO | LX-105 | FECHA CALIBRACIÓN | 23-08-17 |
| SERIE | L827373 | PROXIMA CALIBRACIÓN | 25-0817 |
| NO. CERTIFICADO | DE3408-23 | CALIBRADO POR | SET & GAD |

INFORMACIÓN RELEVANTE

La información acerca del sitio de medición, así como las fechas en que se recibe y se calibra el equipo se plasma a continuación, así como las condiciones con las que contaba el ambiente al momento de la calibración.

| | |
|----------------------|--------------------------------------|
| FECHA DE RECEPCIÓN | 11 de diciembre de 2024 |
| FECHA DE CALIBRACIÓN | 11 de diciembre de 2024 |
| SITIO DE CALIBRACIÓN | E.S.E HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ |
| METROLOGO | Ruben Dario Ospina Lagos |

CONDICIONES AMBIENTALES DEL SITIO

| CONDICION | MIN | MAX |
|--------------------------|------|------|
| TEMPERATURA (°C) | 26.5 | 29.2 |
| PRESION BAROMETICA (hPa) | 1010 | |
| HUMEDAD RELATIVA %hr | 45 | 56 |

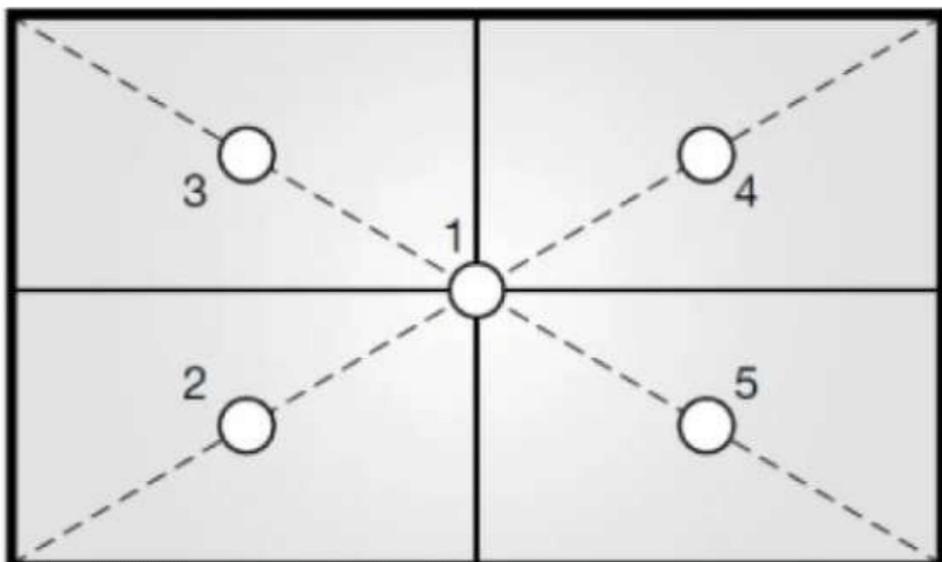
CONDICIONES AMBIENTALES DE LA UBICACIÓN

| | |
|------------------|------|
| TEMPERATURA | 26.2 |
| HUMEDAD RELATIVA | 49 |

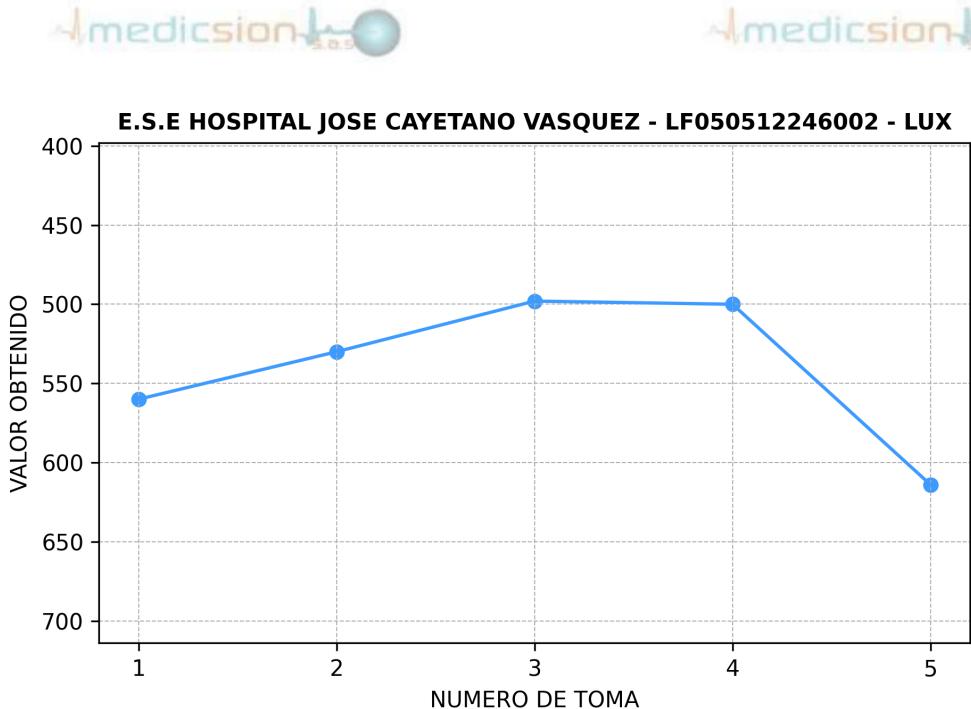
MEDICIONES OBTENIDAS

Comparando con los valores entregados en LUX, se llevaron a cabo múltiples mediciones utilizando un equipo patrón y se registraron los valores correspondientes

| PRUEBA | INDICACION | | | | | POSICIÓN |
|---------|------------|-------|-------|-------|-------|----------|
| PRIMERA | 560.0 | 540.0 | 545.0 | 560.0 | 561.0 | 1 |
| SEGUNDA | 530.0 | 524.0 | 502.0 | 509.0 | 516.0 | 2 |
| TERCERA | 498.0 | 490.0 | 514.0 | 515.0 | 517.0 | 3 |
| CUARTA | 500.0 | 501.0 | 490.0 | 504.0 | 504.0 | 4 |
| QUINTA | 614.0 | 611.0 | 611.0 | 608.0 | 614.0 | 5 |



De acuerdo con los datos obtenidos que presentó el equipo, se realiza tabla para verificar la intensidad de salida de la luz de la lampara



RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar calibraciones periódicas para garantizar que la lampara de fototerapia, mantenga su precisión a lo largo del tiempo.

OBSERVACIONES

Interruptor de encendido presenta, se requiere revisar