

## **CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN**

FEC	ERTIFICADO	)	NUM	MERO IDENTI	FICACIÓN	NUMERO DE PAGINAS		
	SABADO, 22 DE DICIEMBR DIA MES			]	EG-11841-18 PREFIJO AÑO CONSECUTIVO		1 DE 2	
				ATOS DEL LA	BORATORI	0		•
NOMBRE DEL LABORATORIO				AV	AMEDICAL S.A.S	5		
LU	GAR DONDE SE	REALIZA LA	CALIBRACIO	ĎΝ	LABOR	ATORIO AVAN	IEDICAL S.A.S	]
DIRECCI	ÓN		CRA 46B 14A	19	TELÉFONO	3770346		
CORREC	ELECTRÓNIC	0	ingenie	ria@avamedicalcolor	mbia.com			
				DATOS DEL	CLIENTE			
NOME	BRE EMPRESA			SURGIR LTDA		NIT	800170915-4	
NOMBI	RE CONTACTO			NO		TEL	5143400	i
DIRECCI	IÓN		CR 37 5b3-	56	E-MAIL		na	]
			INFOR	MACIÓN Y ATRI	BUTOS DEL E	QUIPO		
	EQUI	PO	M	ARCA	MODELO	No. SERIE	SERVICIO	1
	ULTRASONIDO TERAPIA FISICA		IN	TELEC	230P	6297	FISIOTERAPIA	1
			IN	IFORMACIÓN	DEL MÈTOL	00		-
NOMBE D	EL PROCEDIMIE	NTO					D 01 000	1
NOMBRE DEL		SIMUL		ITEMS A C			1	
								,
	ÍTEM	UNIDAD DE	EMEDIDA	PATRÓN		OBSERVACIO		
	POTENCIA	WA	П	UPM-DT-50SP			po patrón previo a e 1grm. (Patrón de	
	POTENCIA	WA	TT	UPM-DT-50SP	Cada medici	Referenci	Company of the Compan	
				PATRONES	USADOS			
	EQUI	РО	MARCA	MODELO	# SERIE	TRA	ZABILIDAD	1
	VATIMETRO ULTRASONIDO		OHMICO	UPM-DT-50SP	90121000		MB 1137	-
PESA 1			ОНМІСО	UPM-DT-50SP	90121000		WD 113/	
	A. DE SEGURIDAD ELÉCTRICA		FLUKE	ESA620	9779029	J.	13007-18	



FECHA DE ELABORACIÓN DEL CERTIFICADO **NUMERO IDENTIFICACIÓN** NUMERO DE PAGINAS EG-11841-18

SABADO, 22 DE DICIEMBRE DE 2018 AÑO DÍA MES

PREFIJO CONSECUTIVO AÑO

2 DE 2

RESULTADOS

**ULTRASONIDO 1 MHz** 

SN:

6297

TEMP.	21,30		
HR%	45%		

VARIABLE	Potencia
U.MEDIDA	WATT

NOMINAL	PROMEDIO	DESV.EST	ERROR	FACTOR K	INCERT.
				95%	+/-
1	1,06	0,04	0,06	1,96	0,57
5	4,98	0,04	-0,02	1,96	0,57
10	9,82	0,06	-0,19	1,96	0,57
15	14,63	0,06	-0,37	1,96	0,57
20	19,58	0,39	-0,42	2,04	0,71

## Revisiones

Los patrones utilizados en esta calibración han sido comparados con patrones internacionales certificados según el NIST. las mediciones certificadas en este documento corresponden al lugar y a las condiciones únicamente aquí expresadas.

Fin del certificado, se prohíbe la reproducción parcial o total de este documento. Total 2 páginas.

**DIRECTOR TÉCNICO** 

**METROLOGO** 

ADGS OUT OF EAL IN

Teléfono: 092 - 377 03 46-----Movil: 321 638 0442 Dirección: Cra. 46 B # 14A - 19 - Cali - Valle mail: avamedical@outlook.com--www.avamedicalcolombia.com



	CER	TIFICA	DO SEGURIDAD E	LECT	Código R-CL011	
		EQUIPO:	ULTRASONIDO TERAPIA FISI	CLIENTE:	SURGIR LTDA	
		MARCA:	MARCA: INTELEC		NO	
		MODELO:	230P	DIRECCIÓN:	CR 37 5b3-56	
		SERIE:	6297	TELÉFONO:	5143400	
TEMP	19,00	FECHA:	22/12/2018	No IDENTIF:	EG-11841-18	
HR%	56%	1				

## REPORTE DE CONFORMIDAD

	M1	M2	MAX	NORMA	Uds	PASA
Tensión de Red	119,3	119,5	119,5	110 +/-10%	V ac	OK
VOLTAJE NEUTRO TIERRA	0,3	0,3	0,3	< 0,5	V ac	OK
VOLTAJE VIVA TIERRA	120,2	120,4	120,4	110 +/- 15%	V ac	OK
Corriente Fuga a Tierra	45	47	47,0	≤ 500	μа	OK
Condic 1er falla Neutro Abierto	98	95	98,0	≤ 500	μа	OK
Corriente Fuga Chasis	0,2	0,2	0,2	≤ 100	μа	OK
Condic.2a falla Tierra Abierta	89	87	89,0	≤ 500	μа	OK
Corriente fuga partes aplicadas	0,2	0,2	0,2	≤ 10	μа	ОК
LL	NA	NA	0,0	≤ 10	μа	OK
LA	NA	NA	0,0	≤ 10	μа	ОК
RL	NA	NA	0,0	≤ 10	μа	NA
V1	NA	NA	0,0	≤ 10	μа	NA
V2	NA	NA	0,0	≤ 10	μа	NA
V3	NA	NA	0,0	≤ 10	μа	NA
V4	NA	NA	0,0	≤ 10	μа	NA
V5	NA	NA	0,0	≤ 10	μа	NA
V6	NA	NA	0,0	≤ 10	μа	NA
ondic.1er Linea alimentación abierta	0,2	0,4	0,4	≤ 50	μа	OK
ondic.2a falla Tierra Abierta	0,9	0,8	0,9	≤ 50	μа	OK
ondic.3a falla Polaridad Inv.	0,2	0,2	0,2	≤ 51	μа	OK
orriente auxiliar electrodos(todos)	2,3	2,5	2,5	≤ 10	μа	OK
Resistencia a Tierra	0,0123	0,124	0,1	≤ 0,2	Ω	ОК

Los datos reportados en este informe, corresponden al lugar y a las condiciones ambientales aquí descritas.

Los limites de conformidad de las mediciones, son tomados de la norma técnica NTC-IEC 60601 para electrocardiógrafos.

Esta prohibida la reproducción total o parcial de este documento, total de paginas 1.

Los patrones utilizados en esta calibración han sido comparados con patrones internacionales certificados según el NIST.

FIN DEL CERTIFICADO

DIRECTOR TÉCNICO

METROLOGO