

## Laporan Kalibrasi Manometer

No. Label : 394594

### A. Data Alat Pelanggan

1. Milik : Rumah Sakit Umum Pusat Persahabatan
2. Merek : Timeter
3. Tipe : -
4. No. Seri : -

### B. Pelaksanaan Kalibrasi

1. Tempat/Ruangan : IGD Lt 1
2. Tanggal : 29 Maret 2022

### C. Kondisi Ruang

1. Suhu : 22.5 °C
2. Kelembaban Relatif : 55.5 % RH

### D. Alat Yang Digunakan

1. Thermohygrometer, Merk: Sanfix, Model/Type: TH-303A, S/N : 01657 (Tertelusur melalui LK-053-IDN)
2. Flow Analyzer, Merk : Siargo, Model/Type : MF-5700, SN : MF-5706-N-25 (Tertelusur ke Standar International)

### E. Pemeriksaan Kondisi Fisik dan Fungsi Komponen Alat

| Bagian Alat     | Hasil Pemeriksaan Fisik | Hasil Pemeriksaan Fungsi | Keterangan |
|-----------------|-------------------------|--------------------------|------------|
| Badan/Permukaan | Baik                    | Baik                     | -          |
| Tabung Ukur     | Baik                    | Baik                     | -          |
| Regulator       | Baik                    | Baik                     | -          |
| Humidifier      | Baik                    | Baik                     | -          |

### F. Hasil Pengukuran Kinerja Alat

| No | Parameter  | Setting Pada Alat | Terukur Rata-rata | Koreksi | Ketidakpastian Pengukuran |
|----|------------|-------------------|-------------------|---------|---------------------------|
| 1. | Flow (lpm) | 1.0               | 0.89              | -0.11   | ± 0.03                    |
| 2. |            | 3.0               | 3.38              | 0.38    | ± 0.03                    |
| 3. |            | 5.0               | 5.58              | 0.58    | ± 0.03                    |
| 4. |            | 8.0               | 8.89              | 0.89    | ± 0.03                    |
| 5. |            | 10.0              | 12.24             | 2.24    | ± 0.03                    |

### G. Keterangan

1. Ketidakpastian Pengukuran dilaporkan pada Tingkat Kepercayaan 95 % dan Faktor Cakupan k = 2
2. Alat ini dikalibrasi menggunakan metode kalibrasi MK/KAL/F-03

### H. Keterangan

1. Berdasarkan MK/KAL/F-03 yang merujuk ke Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 54 Tahun 2015, maka peralatan ini dinyatakan : **ALAT BAIK DAN LAIK UNTUK DIGUNAKAN**

### I. Saran

1. Lakukan maintenance dan kalibrasi ulang secara berkala