



THIAGO TAVERA DE  
MORAIS-96035781187

Atividade de Venda Aplicação: BRIGO  
FABRICA DE HORAS: 960321817  
Data: 2021-11-15 11:24:00 -0100

19	1990	1	CARONÓIDE / REGULADOR E ECG - destinação com tecnologia de auto-bateria. Medição automática da frequência do paciente. Display de Cristal Líquido LCD de no mínimo 6,3 polegadas. Peso máximo de 0,5kg e balsa de proteção mínima IP21. Bateria automática. Possui função de Auto-Teste para diagnóstico periódico do correto funcionamento do equipamento. Permite visualização de no máximo 3 ondas de ECG e batimentos cardíacos (BPM) no mesmo. Frequência cardíaca no mínimo de 30 e 180 bpm. Sensibilidade/precisão de ECG: 0,25, 0,5, 1, 2, 3, 5, 10. Deve possuir balsa protetiva ou tela dedicada para seleção de energia dos choques no painel frontal com no mínimo as opções: 2 e 10, 50, 70, 150 e no máximo 200 Joules. Tempo de carregamento de, no máximo, 10 segundos. Tecla para controle carga, e desarme automático da carga em caso de procedimento interrompido em no máximo 10 segundos. Indicador de bom contato dos pés com o paciente nos pés externos ou no visor do monitor. Deve possuir balsa de INCRONÓIDE no painel frontal. Display incorporado com o complexo QRS. Possui entre a sincronização com o complexo QRS e a descarga não deve exceder 0,05s. Possui sistema anti-fibrilação, recuperável, sem de fibrilação, com carregamento no próprio equipamento. Indicação de status da bateria. A bateria do equipamento deve ter a capacidade de efetuar, no máximo, 10 descargas, no máximo de 2 horas de monitorização, sem precisar de recarga durante esse período. Alarms: possui alarme de batimento cardíaco alto e baixo, irregularidade ventricular, alarme de baixa carga da bateria. Possui monitor externo com	COMEN	1.0	8004730071	R\$	35.000,00	R\$	35.000,00	teste e custo real maior
30	9990	1	COURO DE CROMÓFONO - estrutura tubular de aço inox. Tempo e pressão condicionados ao uso - com 6,7mm de espessura mínima. Acabamento das extremidades dos protetores com arestas cortantes. Vazante (passagem) em aço inox no lado dos protetores. Suporte de balsa e bacia em aço inox. Acompania balsa de teste com capacidade mínima de 10 litros e 30cm de diâmetro. Acompania bacia em aço inox de 30cm de diâmetro no mesmo acabamento padrão. Fita com rolletes gravadas de 0,08mm 12" de diâmetro. Peso máximo suportado pelo protetor: 20kg.	OPTOMED	OH 2041	GEITO	R\$	1.240,00	R\$	1.717,00	teste real, acessórios e quantidade e custo maior
21	1990	6	DEA - REGULADOR EXTERNO AUTOMÁTICO - deve ter tecnologia exclusiva para o correto posicionamento dos pés externos. Suporte tubular de aço com identificação visual através de setas com balsa removível e manobra indicada para a posição e inserção do PCT. Alarms sonoros e visuais, alarme de bateria fraca. Indicação sonora para o ritmo de mensagem cardíaca. O equipamento possui um BIP orientado e tocorno a vibração adequada da mensagem cardíaca e ser aplicado no torso do paciente. Auto teste: realiza auto teste em um nível predefinido. Bateria e porcentagem carga da bateria, quando detectada que a bateria está com percentual baixo, os alarms serão iniciados emitindo um sinal sonoro e visual. Alimentação 110 / 220 volts. Anodo carga: descarga mínima com 30 segundos se não houver sido iniciado a balsa, bateria de funcionamento. Sistema de sistema: guilhermo recuperável de longa duração. Painel de baterias que possibilita tanto a recarga de baterias recuperáveis quanto baterias descartáveis. Modo de destinação: silencioso ou injetado de 60 a 90 anos de idade, com balsa de 30 Joules (50-50-50 Joules). Modo de destinação: adulto 210-200-200 Joules. Comando de voz, tempo, onda visual. Opção de comando de voz e tempo apresentados no display, que inclui o comando/procedimento durante o complexo do RCP. Comando das pês: as pês ficam conectadas ao equipamento e o mesmo não são é conectada e DEA ativado por comando de voz e tempo, indicando a porcentagem de conexão às. Capacidade da bateria descartável: capacidade para 170 choques, 05 horas de monitoramento, 05 anos em stand-by. Capacidade da bateria recuperável: capacidade para 180 choques, 05 horas de monitoramento, 05 anos em stand-by. Funcionário: deriva automaticamente antenas mágicas, TV e FV, que possibilita de destinação automática. Balsa identificadas em balsa: realiza a conexão e o sistema de descargas, recarregando.	COMEN	1.0	8004738071	R\$	35.000,00	R\$	212.000,00	destruição e teste e custo real maior



THIAGO TAVERA DE  
MORAIS-96035781187

Assinado em nome digitalizado THAGO  
TAVERA DE MORAIS-96035781187  
Data: 2021.11.11 11:42:12 -0500

24	1980	1	<p><b>ELETROCARDIOGRAFO</b> - eletrocardiografo, com display LCD monocromático screen (320x240). Eletrodos: 320 x 200 x 10mm. Peso: 3kg (sem eletros). Potência: 110 / 220 VAC, 50 / 60 Hz, 80 Watts, bateria interna recarregável de litio-íon com duração mínima de 2 horas. 12 derivações ECG simultâneas. Teclado com seta de membrana desmontável de frequência: 0,05 - 250 Hz. Ajuste automático de linha de base. AC 50Hz, 50 Hz e 60 Hz. SMC 50Hz 25 Hz, 30 Hz. Filtro de ruído: 0,05 Hz, 0,50 Hz, 0,20 Hz, 0,5 Hz. Filtro passa-baixa: 70 Hz, 30 Hz, 500 Hz. Modo de geração automática, manual e eletro. Impressora térmica com suporte de papel em rolô e computador de litio-íon e 25mm de largura. Velocidade de impressão: 3mm/s, 30mm/s, 25mm/s e 30mm/s. Proteção contra descuidador. Scan de detecção de QRS. Interface de comunicação Ethernet opcional. Detecção de marcapasso. Memória e interpretação automática de ECG. Diagrama que mostra a correlação dos eletrodos com o paciente. Sistema inteligente de calibração de impressão. Memória com capacidade de armazenamento para 150 exames. Classificação de padrão: derivações de peito e derivações dos membros podem ter padrões calibrados de forma independente. Coeficiente MIB para transferência de dados. Conexão RS-232C, balanceado em tela de funcionamento AC de bateria, carga e carregamento de bateria. Software para central de monitoramento (opcional). Análise de segmento ST e arritmias. Análise pelo código de Minnesota. Ganho de amplitude: 2,5mm/mV, 5mm/mV, 10mm/mV, 20mm/mV e 50mm/mV. Taxa de batimentos cardíacos: 30-300 bpm. Resolução 0,1V/cm.</p>	COMER	CM 1200 A	88047300008	RS	0.900,00	RS	0.900,00	valor mil e noventa reais
25	1980	1	<p><b>MESA DE BAIXO MOBIL COM BARRIL EM BICO COM ACESSÓRIOS</b> mesa auxiliar de mesa em inox. Dimensões: 0,55x0,47x0,22cm. Estrutura em tubo redondo de aço de 1" x 1,25 com anal de fixação. Suporte para bandeja em aço inox. Bandeja em inox modelo 0,45x0,22cm. Pés com rolêzinhos. Acabamento em pintura epoxi. Altura máxima 1,2m.</p>	ORTOMED	OM 750.1	8120	700,00	RS	1.500,00	valor mil e quinhentos reais	
26	1980	1	<p><b>ANALISADOR MULTIPARÂMETRO</b> - equipamento com capacidade de monitoração dos seguintes sinais vitais: ECG, oxigenação, SpO2, PA, temperatura. Aplicação básica: diagnóstico de parâmetros vitais, pediátricos e neonatais obtendo-se as informações dos sinais vitais. Equipamento deve possibilitar monitoração de no mínimo 06 parâmetros e pelo menos 04 ondas simultâneas no tela. Configuração por monitor e processado em um único eixo, os parâmetros poderão ser pré-configurados ou obtidos em métodos intercambiáveis pelo mesmo. Indicação para laboratório de emergência com baixo custo. Detecção de marca passiva. Tecla lig/desliga para armazenamento. Menu de teclas para configuração dos parâmetros funcionais e alarmes monitorados e dos alarmes do display. Sistema para apresentação de mensagens funcionais em display. Sistema de armazenamento para alarmes vitais, o alarme deverá atuar independente alarme manual para indicação. Monitor, display digital em cor/azul. Espaço colorido de alta definição, diâmetro mínimo 10" e resolução mínima de 800 x 600 pixels, resolução de pelo menos 24 horas. Modelo em ECG, entrada fluxograma, proteção contra descuidador e aparelho eletro-convulsivo com recuperação rápida de linha de base, seleção de todos derivações do padrão, número de derivações: 7 (II, III, aVF, V1, V2, V3, V4) e uma derivação: frequência cardíaca. Função interna para armazenamento de PC 15 - 250 bpm alarme de ruído e sistema de proteção cardíaca, alarme de eletrodo solto, cada sensor: adulto, pediátrico e neonatal. Características técnicas: tensão de alimentação: 100 a 240 VAC, fonte alimentada automática, cabo de alimentação, bateria recarregável interna e sensorial através de sensor pelo lado externo do galvânico por possibilidade de troca rápida para uso em sala de emergência.</p>	COMER	STAR 8000 F	88047300722	RS	40.000,00	RS	40.000,00	quarenta e oito mil reais
28	1980	18	<p><b>REGULADOR DE TENSÃO</b> - regulador de 1 etapa, construído em placa de aço, partes eletronicamente em car bonco. Parte frontal em acrílico translúcido branco lãtrea; iluminação através de disco</p>	ORTOMED	OM 562.1	8120	570,00	RS	1.500,00	valor mil e quinhentos reais	
29	1980	1	<p><b>POCO REFLETOR AMBULATORIAL</b> - com potencial com modo o lãtrea</p>	OC COMF	MO 300	81793010002	RS	440,00	RS	1.310,00	mil trezentos e trinta e cinco reais
								RS	34.010,00		
Inventário a quantidade e quatro mil, seiscentos e dezessete reais											

Declaramos que:

Declaramos que nos preços propostos encontramos no mercado todos os materiais, materiais, serviços, frete e despesas extras, desde que porventura possam ocorrer sobre o funcionamento do objeto da presente licitação.

O pagamento será realizado após o recebimento definitivo dos produtos, mediante apresentação de Nota Fiscal, no prazo de até 15 dias úteis, contados a partir da data de entrega.

Declaramos, ainda, que estamos cientes de todos os condições que possuem, de qualquer forma, sofrerão com custos, assumindo total responsabilidade por erro ou omissão e todos os custos, desde que porventura possam ocorrer sobre o funcionamento do objeto da presente licitação.





**SETEHOSPITALAR**  
um novo começo.

SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MÓVEIS  
E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR SIRELI  
CNPJ 38.288.173-0001-25

2021 7

AV. GUYRAUPA, S/N, GD. 05, LT. 56, SALA 02,  
BARRIO CARDOSO CONTINUAÇÃO, AA. DE GOIÂNIA  
GO, CEP. 74.934-877

42 2576-9925  
42 9911-8000  
[www.sireli-setehospitalar.com.br](http://www.sireli-setehospitalar.com.br)









Endereço para este boleto: o endereço de entrega, independentemente a cidade e Estado se não estiverem no documento de identificação.  
Assinado em Goiânia-GO, 22 de Novembro de 2021.

**THIAGO TAVEIRA DE** Assinado eletronicamente pelo(a) **THIAGO**  
**MORAIS-96035781187** **MORAIS DE MORAIS-96035781187**  
Data: 2021.11.22 10:04:07 -0700  
SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE FARMACOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI  
BRASO TAVEIRA DE MORAIS  
Bairro: Jardim Comercial  
CNPJ: 38.286.112-0005-28  
R. GUYRAUPA 37 - VILA GUAYRAUPA

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total	Observações





Especificações

Comen  
8000 E



**TEAMED**

## Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhes do Produto	
Nome da Empresa	MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI
CNPJ	03.580.620/0001-35
Autorização	8.00.473-0
Produto	Monitor de pacientes multiparâmetro

Modelo Produto Médico
STAR8000E
STAR8000EX
STAR8000F
STAR8000FX
STAR8000H
STAR8000HX

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de uso Completa 18517.pdf	1596720212 - 26/04/2021 16:07:49

Nome Técnico	Monitor de Sinais Vitais
Registro	80047300722
Processo	25351509486201914
Fabricante Legal	Shenzhen Comen Medical Instruments Co., Ltd.
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	30/09/2029

Medição e		$\pm 8\%$ da leitura (71 – 100 mmHg)
faixa de alarme	1 – 100%	$\pm 10\%$ da leitura (101 – 150 mmHg)
Resolução:	1%	intervalo de awRR:
Precisão:	$\pm 2\%$ (70 – 100%, Ada / Ped, sem movimento)	2 – 150bpm
	$\pm 3\%$ (70 – 100%, Neo, sem movimento)	precisão de awRR:
	1 – 69% não especificado	$\pm 1\text{rpm}$
Medição de RP		Tempo de resposta:
Alcance:	25 – 240bpm	< 240msec (10% – 90%)
Resolução	1bpm	Tempo de atraso:
Precisão:	$\pm 3\text{rpm}$ (sem movimento)	< 2s
	$\pm 3\text{rpm}$ (movimento)	Respirações EICO : (mainstream)
Faixa de Alarme:	0 – 300bpm	Medição e
Valor PE:	0,02 – 20%	faixa de alarme:
Resolução:	0,01% (0,02% – 9,99%)	0 – 150 mm Hg, 0 – 20kPa (x 760 mmHg)
	0,1% (10,0% – 20,0%)	Precisão:
Precisão:	não especificado	$\pm 2$ mmHg (0 – 40 mmHg)
Coment SpO <sub>2</sub> :		$\pm 5\%$ da leitura (41 – 70 mmHg)
Medição		$\pm 8\%$ da leitura (71 – 100 mmHg)
faixa de alarme:	0 – 100%	$\pm 10\%$ da leitura (101 – 150 mmHg)
Resolução:	1%	intervalo de awRR:
Precisão:	$\pm 2\%$ (70 – 100%, Ada / Ped, sem movimento)	0 – 150bpm
	$\pm 3\%$ (70 – 100%, Neo, sem movimento)	precisão de awRR:
	Não especificado (0 – 69%)	$\pm 1\text{rpm}$
Medida de relações públicas		Tempo de resposta:
Alcance:	20 – 250bpm	< 240msec (10% a 90%)
Resolução:	1bpm	Tempo de atraso:
Precisão:	$\pm 1\text{bpm}$	< 2s
Faixa de Alarme:	0 – 300bpm	Máximo EICO : (Sidestream)
Valor PE:	0,05 – 20%	Medição e
Resolução:	0,01% (0,05% – 9,99%)	faixa de alarme:
	0,1% (10,0% – 20,0%)	0 – 190 mm Hg, 0 – 25% (x 760 mmHg)
Precisão:	não especificado	Precisão:
Temperatura (caval duplo)		Ambiente padrão $22 \pm$
Medição e		5 °C, 1013 x
faixa de alarme:	0 – 50 °C	40bpa):
Sensor:	Sensor de TEMP cutâneo / retal	0 – 15%: $\pm (0,2\% + \text{leitura} \times 2\%)$
Resolução:	0,1 °C	15 – 25%: não definido
Precisão:	$\pm 0,1$ °C (exclusivo do erro do sensor)	Todo o ambiente:
Canal:	T1, T2, TD (diferença de temperatura)	
Respirações EICO : (Sidestream)		intervalo awRR
Medição e		0 – 150bpm
faixa de alarme:	0 – 150 mmHg, 0 – 20kPa (x 760 mmHg)	precisão de awRR
Precisão:	$\pm 2$ mmHg (0 – 40 mmHg)	$\pm 1\text{rpm}$
	$\pm 5\%$ da leitura (41 – 70 mmHg)	Tempo de resposta:
		< 240msec (10% a 90%)
		Tempo de atraso:
		< 2s
		Máximo EICO : (mainstream)
		Medição e
		faixa de alarme:
		0 – 190 mm Hg, 0 – 25% (x 760 mmHg)
		Precisão:
		Ambiente padrão $22 \pm 5$ °C, 1013
		$\pm 40\text{bpa}$ ):
		0 – 15%: $\pm (0,2\% + \text{leitura} \times 2\%)$
		15 – 25%: não definido
		Todo o ambiente:
		$\pm (0,2\text{kPa} + \text{leitura} \times 4\%)$

	Pediátrico / Neonatal: 0 - 150rpm	Método	Oscilométrico Automático
Precisão:	7 - 150rpm: $\pm 2$ rpm ou 2%, o que for maior; 0 - 6 rpm: não especificado.	Modo de trabalho:	Manual / Automático / Contínuo
Resolução:	1 rpm	Tempo de medição:	Ajustável (1 - 480min)
Apêndice KESP	10s - 60s (Adu); 10s - 40s (Ped / Neo)	Máximo	
Alarme:	Alarme sonoro e visual; eventos de alarme invisível	tempo de medição:	Adu / Ped: 120s; Neo: 85s
Velocidade de varredura:	6,25, 12,5, 25 mm / s	Medição	
Seleção de ganho:	X0,25, X0,5, X1, X2, X4	tipos:	Sistólica, Diastólica, Média
ECG :		Faixa de sistólica	
Tipo de chumbo:	Análise de ECG de 5 derivações CardioTec <sup>SM</sup> , 12 derivações e 3 derivações selecionáveis	pressão:	Modo adulto: 40 - 270mmHg Modo Pediátrico: 40 - 200mmHg Modo Recém-nascido 40 - 135mmHg
Seleção de chumbo	12-derivação I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1 - V6, 5 derivações: I, II, III, aVR, aVL, aVF, V 3-derivação: I, II, III	Faixa de diastólica	
Seleção de ganho	1,25 mm / mV, 2,5 mm / mV, 5,0 mm / mV, 10 mm / mV, 20 mm / mV, 40mm / mV, Auto, Substituição manual. Polarização Plus $\pm 750$ mV DC Tensão; faixa de mudança de sensibilidade: $\pm 5\%$ .	pressão:	Modo adulto: 10 - 215mmHg Modo Pediátrico: 10 - 150mmHg Modo Recém-nascido 10 - 100mmHg
Velocidade de varredura:	6,25, 12,5, 25, 50 mm / s	Faixa de média	
Faixa de frequência cardíaca:	Adulto: 15 - 300 bpm	pressão:	Modo adulto: 20 - 235mmHg Modo Pediátrico: 20 - 165mmHg Modo Recém-nascido 20 - 110mmHg
Resolução:	Pediátrico / Neonatal: 15 - 350bpm 1 bpm	Sobrepresão	
Precisão:	$\pm 1\%$ ou $\pm 1$ bpm (o que for maior)	proteção:	Hardware e software proteção contra sobrepresão
Proteção:	Supera voltagem de 4000VAC / 50Hz em momento; Contra interferência eletrocirúrgica e desfibrilação;	Precisão:	$\pm 3$ mmHg
Largura de banda:	Modo MON: 0,5 Hz - 40 Hz Modo DIA: 0,05 Hz - 150 Hz Modo OPE: 1 Hz - 20 Hz Modo ST: 0,05 Hz - 40 Hz	Resolução:	1mmHg
Deteção de ST:	-2,0mV - +2,0 mV (automático)	Alarme:	Sistólica, Diastólica, Média
Resolução:	0,01mV	PR da NIBP:	40 - 240bpm
Precisão:	-0,8mV - + 0,8mV; $\pm 0,02$ mV ou $\pm 10\%$ ;	Resolução:	1bpm
Arritmia	Outros: Não Especificado	Precisão:	$\pm 3\%$ ou $\pm 3$ bpm, o que for maior
análise:	20 tipos	Medidor SpO <sub>2</sub> :	
marca-passo		Medição	
deteção:	Detectável	alcance	0 - 100%
NIBP:		Resolução:	1%
		Precisão:	$\pm 2\%$ (70 - 100%, Adu / Ped, sem movimento) $\pm 3\%$ (70 - 100%, Neo, sem movimento) 1 - 69% não especificado
		Faixa de alarme:	0 - 100%
		Medição de RP	
		Alcance:	20 - 300 bpm
		Resolução:	1bpm
		Precisão:	$\pm 3$ bpm (20 - 250bpm); Não especificado (251 - 300 bpm)
		Faixa de Alarme:	0 - 300bpm
		Máximo SpO <sub>2</sub> :	



Monitor do paciente

8000E

## Especificação: 8000E



**SHENZHEN COMEN MEDICAL INSTRUMENT CO., LTD**

Nº 2 do edifício do relógio FIYATA, Avenida Nanhuan, Gongming  
subdistrito, Novo distrito de Guangming, Shenzhen, República Popular da China

Tel: + 86-755-26408879

Fax: + 86-755-26431232

Email: [info@szcomen.com](mailto:info@szcomen.com)

Web: [en.comen.com](http://en.comen.com)

# Monitor do paciente

## 8000E

### Configuração padrão:

3-lead ECG, RESP, Comen SpO<sub>2</sub>, NIBP, HR.

### Temp (canal único)

### Configuração opcional:

Dual-IBP, EtCO<sub>2</sub>, Dual-Temp, Nellcor / Masimo SpO<sub>2</sub>,

ECG de 5/12 derivações, gravador térmico, Santech NIBP,

Carrinho, suporte de parede, fio terra

### Normas de segurança :

IEC 60601-1 IEC 60601-1-8 IEC 60601-2-27 EN 1060-3 IEC

80601-2-30 IEC60601-2-34 IEC60601-2-49 ISO 80601-2-56 ISO

80801-2-61

### Características físicas :

Tamanho: 300 mm x 278 mm x 150 mm

Peso: 2,72 kg

Tamanho da tela: Tela TFT colorida de 12,1"

Resolução: 800 x 600

Formas de onda: Até 9 formas de onda

Proteção de entrada: IPX1

### Ambiente de operação:

#### Trabalhando

Temperatura: 0 ~ 40 ° C

Umidade: <math>40\%</math>

Fonte de energia: 100-240V ~, 50 / 60Hz  $\pm$  1Hz

Tipo de Bateria: Bateria recarregável de íon de lítio

Capacidade de carga: 2200mAh (opção: 4400mAh)

#### Recarga de bateria

Tempo: Máximo de 3 horas de carregamento;

Bateria reserva: 2 horas para trabalho contínuo

Briho: Manual de 10 a 100

#### Indicador:

Indicador de alarme

Indicador de energia

### Interface:

#### Indicador de bateria

Bip QRS e som de alarme

Luz de fundo da tecla

#### Interface do cabo de parâmetro

Entrada de energia AC

porta USB

Porta RJ45

Interface multifuncional

#### Opcional:

Armazenamento de dados

Revisão de alarme: 200 grupos

Avaliação do Wave: 6 horas (8 ondas)

Revisão de NIBP: 2.000 grupos

Gráfico de tendência: 160 horas

Tabela de tendência: 160 horas

Armazenamento de desligamento: Sim

Alarme: Nível alto e baixo 3 - ajustável pelo usuário

Límites;

Alarme audível e visual priorizado

#### Rede:

Conectado ao Monitoramento Central

Sistema por hardware / wireless

#### Registrador :

Modelo:

Construídas em: matriz térmica

Canal:

Formas de onda de 3 canal

Velocidade:

25 mm / s, 50 mm / s

Largura do registro

50mm

Impressora externa:

sim

Respiração:

Método:

Método de impedância RA-LE.

Medição RR

alcance:

Adulto: 0 ~ 120rpm





## Instruções de Uso - Anexo III B

### MONITOR DE PACIENTES MULTIPARÂMETRO

MODELOS: STAR8000E, STAR8000EX, STAR8000F, STAR8000FX, STAR8000H, STAR8000HX

Shenzhen Comen Medical Instruments Co. Ltd.

#### Distribuidor no Brasil:

Medstar Importação e Exportação Eireli  
CNPJ: 03.580.620/0001-35  
Rua Valêncio Soares Rodrigues, 89, Sala 01,  
Centro  
CEP: 06730-000  
Vargem Grande Paulista – SP  
Fone: (0XX11) 5535-0989  
Fax: (0XX11) 5090-5083

#### Fabricante/Distribuidor:

Shenzhen Comen Medical Instruments  
Co. Ltd.  
No.2 of FIYTA Timepiece Building,  
Nanhuan Avenue, Gongming Sub-  
district, Guangming New District,  
Shenzhen, Guangdong, 518106 - China

Registro ANVISA nº: 80047300722

Data de Fabricação: DD/MM/AAAA

Data de Validade: Indeterminado

Nome Técnico: Monitor de Sinais Vitais (1511160)

Responsável Técnico: José Fernando de Menezes – CRF-SP: 26262

#### Conteúdo:

Modelos:

- ( ) STAR8000E
- ( ) STAR8000EX
- ( ) STAR8000F
- ( ) STAR8000FX
- ( ) STAR8000H
- ( ) STAR8000HX

- 1 Máquina principal
- 1 Cabo elétrico
- 1 Cabo terra
- 1 listagem de embalagem
- 1 Manual do utilizador

#### Acessórios:

- 1 Cabo ECG
- 1 Sensor de SpO<sub>2</sub> Comen
- 1 Sensor de SpO<sub>2</sub> Masimo
- 1 Sensor de SpO<sub>2</sub> da Nellcor
- 1 Braçadeira NIBP
- 1 Sonda de temperatura
- 1 Conector IBP
- 1 Módulo de CO<sub>2</sub>



Instruções de Uso - Anexo III B

---

*Declaramos verdadeiras as informações apresentadas nestas Instruções de Uso.*

---

José Fernando de Menezes  
CRF-SP 26262  
Responsável Técnico

---

Roberto Carlos Latini  
Diretor  
Responsável Legal

Инструкция по эксплуатации - 2022



**COMEN**

Инструкция по эксплуатации предназначена для пользователей медицинского оборудования.

# Monitor de pacientes multiparâmetro

Инструкция по эксплуатации

2022

Техническое описание

Инструкция по эксплуатации

2022

Техническое описание

**STAR8000E/STAR8000EX/STAR8000F/  
STAR8000FX/STAR8000H/STAR8000HX**

## Manual do utilizador

**Shenzhen Comen Medical Instruments Co., LTD.**

## Direitos autorais

Shenzhen Comen Medical Instruments Co., Ltd.

Versão: A

Data: 2019/08

Nome do produto: Monitor de pacientes multiparâmetro

Modelo do produto: STAR8000E/STAR8000EX/STAR8000F/STAR8000FX/STAR8000H/STAR8000HX

Número: 046-001517-00

## Declaração

*Todos os direitos reservados pela Shenzhen Comen Medical Instruments Co., Ltd.*

Esse manual de instruções contém informações confidenciais. Ele é voltado exclusivamente para usuários como uma referência para operação, manutenção e reparo de produtos da Comen. Ninguém deve divulgar os detalhes deste para ninguém.

Nenhuma parte deste manual pode ser reproduzida, transmitida, transcrita ou armazenada em um sistema de acesso em qualquer forma ou qualquer meio, seja eletrônico ou mecânico, incluindo fotocópias e registro, ou traduzido para nenhum outro idioma, sem permissão por escrito da Comen.

A Comen não assume nenhuma responsabilidade por nenhum erro contido no presente ou qualquer dano indireto ou incidental proveniente da provisão, desempenho real ou uso deste manual. Este manual do usuário não implica a transferência de nenhum direito proprietário sob a lei de patentes para terceiros. A Comen não deve ser responsabilizada por nenhuma consequência jurídica proveniente da violação da lei de patentes ou violação de qualquer direito de terceiros.

Os conteúdos deste manual estão sujeitos a mudança sem aviso prévio.

## Garantia

A Comen será responsável pela segurança, confiabilidade e desempenho do produto dentro do período de garantia limitado: se todas as condições a seguir forem satisfeitas:

- O produto é usado de acordo com este *manual*.
- O produto é instalado, mantido ou atualizado por profissionais aceitos ou autorizados pela Comen.
- Os ambientes elétrico, operacional e de armazenamento do produto respeitam as especificações do produto.
- A etiqueta de número de série ou marca de fabricação do produto estão claramente legíveis.
- O dano não é causado por fatores humanos.

O produto será reparado ou trocado sem cobrança dentro do período de garantia limitada. Depois do período de garantia limitada, a Comen vai cobrar pela manutenção e peças de reposição. Se os produtos precisarem ser devolvidos para a Comen para manutenção, as despesas de frete (incluindo impostos alfandegários) devem ser pagos pelo cliente.

## Devolução

Se os produtos precisarem ser devolvidos para a Comen, entre em contato com o departamento de manutenção pós-venda da Comen para obter o direito de devolver as mercadorias. Você precisa fornecer o número de série do produto, que pode ser encontrado na placa de identificação do aparelho. Se o número de série for ilegível, sua solicitação de devolução será rejeitada. Apresente também a data de produção e descreva rapidamente a razão para a devolução.

## Unidade de Serviço Pós-Venda

Serviço pós-venda Departamento de Shenzhen Comen Medical Instruments Co., Ltd.

Endereço: No.2 of FIYTA Timepiece Building, Nanhuan Avenue, Gongming Sub-district, Guangming New District, Shenzhen, Guangdong, 518106, P.R.China.

Telefone: 0086-755-26431236

Fax: 0086-755-26431232

Linha de atendimento ao cliente: 4007009488



## Prefácio

Este manual fornece detalhes sobre o desempenho, operação e instruções de segurança do monitor de pacientes multiparâmetro STAR8000E/ STAR8000EX/ STAR8000F/ STAR8000FX/ STAR8000H/ STAR8000HX (doravante referido como o "monitor"). É o melhor ponto de partida para novos usuários do monitor.

### **Público-alvo**

Este manual de usuário é voltado apenas para profissionais treinados que devam ter conhecimento prático sobre procedimentos médicos, práticas e terminologia conforme necessário para monitoramento de pacientes.

### **Ilustrações**

Todas as ilustrações fornecidas no presente documento são apresentadas apenas para referência. Os menus, opções, valores e funções mostrados nas ilustrações podem não ser exatamente idênticos aqueles vistos no monitor.

### **Convenções:**

- —>: Indica as etapas de operação.
- [Caractere]: Indica o texto da interface de usuário.

## Índice

### Página em branco

1. [Conteúdo] Índice e [Conteúdo] Índice

2. [Conteúdo] Índice e [Conteúdo] Índice

3. [Conteúdo] Índice

4. [Conteúdo] Índice

5. [Conteúdo] Índice

6. [Conteúdo] Índice e [Conteúdo] Índice

7. [Conteúdo] Índice e [Conteúdo] Índice

8. [Conteúdo] Índice e [Conteúdo] Índice

9. [Conteúdo] Índice e [Conteúdo] Índice

10. [Conteúdo] Índice e [Conteúdo] Índice

## Índice

<b>Capítulo 1 Segurança</b> .....	<b>1-1</b>
1.1 Informações de segurança .....	1-1
1.2 Contraindicações .....	1-3
1.3 Símbolos .....	1-3
<b>Capítulo 2 Visão geral</b> .....	<b>2-1</b>
2.1 Introdução ao produto .....	2-1
2.1.1 Composição .....	2-1
2.1.2 Uso planejado .....	2-1
2.2 Aparência do produto .....	2-2
2.2.1 Visão da parte frontal .....	2-2
2.2.2 Visão da parte esquerda .....	2-4
2.2.3 Visão da parte direita .....	2-5
2.2.4 Visão da parte traseira .....	2-6
2.3 OSD (exibição na tela) .....	2-7
<b>Capítulo 3 Instalação</b> .....	<b>3-1</b>
3.1 Retirada da embalagem e inspeção .....	3-1
3.2 Conexão do cabo de alimentação CA .....	3-1
3.3 Inicialização .....	3-2
3.4 Conexão de sensores .....	3-2
<b>Capítulo 4 Segurança do paciente</b> .....	<b>4-1</b>
4.1 Instruções de segurança .....	4-1
4.2 Requisitos ambientais .....	4-1
4.3 Aterramento de proteção .....	4-1
4.4 Aterramento equipotencial .....	4-2
4.5 Condensação .....	4-2
<b>Capítulo 5 Operações básicas</b> .....	<b>5-1</b>
5.1 Acessar o menu principal .....	5-1
5.2 Acessar o menu de manutenção do usuário .....	5-1
5.3 Ver informações do monitor .....	5-2
5.4 Acessar a janela de configuração de parâmetros .....	5-2
5.5 Configuração geral .....	5-2
5.5.1 Configuração de horário .....	5-2
5.5.2 Configuração de idioma .....	5-2
5.5.3 Configuração de unidade de medição .....	5-3
5.5.4 Configuração de teclas de atalho .....	5-3
5.5.5 Configuração de brilho .....	5-3
5.5.6 Configuração de luz de fundo de tecla .....	5-4

5.5.7 Configuração de tela.....	5-4
5.5.8 Configuração de volume.....	5-5
5.5.9 Congelar formato de onda .....	5-5
5.5.10 Configuração de bloqueio de tela .....	5-6
5.5.11 Configuração de eventos .....	5-6
5.5.12 Configuração de chave de módulo .....	5-7
5.5.13 Configuração de senha de usuário .....	5-7
5.6 Modo de trabalho.....	5-7
5.6.1 Modo de monitoramento .....	5-7
5.6.2 Modo de descanso .....	5-8
5.6.3 Modo noturno.....	5-8
5.6.4 Modo de privacidade .....	5-8
5.6.5 Demonstração.....	5-9
<b>Capítulo 6 Gerenciamento de configuração.....</b>	<b>6-1</b>
6.1 Visão geral.....	6-1
6.2 Exemplo.....	6-3
<b>Capítulo 7 Gerenciamento de pacientes .....</b>	<b>7-1</b>
7.1 Entrada.....	7-1
7.2 Entrada rápida.....	7-2
7.3 Liberar .....	7-3
7.4 Gerenciamento de arquivo de pacientes .....	7-3
7.4.1 Salvar táticas.....	7-5
<b>Capítulo 8 Interface de usuário.....</b>	<b>8-1</b>
8.1 Padrão.....	8-1
8.2 Fonte grande .....	8-1
8.3 Tendência .....	8-2
8.4 OxyCRG.....	8-3
8.5 Lista.....	8-4
8.6 Ver leito.....	8-5
8.7 ECG de 7 derivações .....	8-6
8.8 Meia tela de 7 derivações .....	8-6
8.9 Definir estilo de interface .....	8-7
8.9.1 Definir velocidade de varredura de onda.....	8-7
8.9.2 Definir estilo de onda .....	8-7
8.9.3 Definir cor do módulo .....	8-8
8.9.4 Definir traço de onda .....	8-8
8.9.5 Definir preenchimento de onda .....	8-8
8.9.6 Alterar layout de tela .....	8-8
<b>Capítulo 9 Alarmes.....</b>	<b>9-1</b>

9.1	Tipo de alarme	9-1
9.2	Nível de alarme	9-1
9.3	Modo de alarme	9-2
9.4	Alarme de luz	9-2
9.5	Alarme sonoro	9-3
9.6	Mensagem de alarme	9-3
9.7	Intermitência de parâmetro de alarme	9-4
9.8	Pausa de alarme	9-4
9.9	Alarme desligado	9-5
9.10	Definir registro de alarme	9-5
9.11	Definir alarme de parâmetro	9-6
9.11.1	Definir limite de alarme	9-6
9.11.2	Definir limite de alarme automático	9-7
9.12	Definir atraso de alarme	9-7
9.13	Definir volume de alarme	9-8
9.13.1	Definir volume mínimo de alarme	9-8
9.13.2	Definir volume de alarme	9-8
9.13.3	Definir lembrete de alarme	9-9
9.14	Redefinição de alarme	9-9
9.15	Outro alarme de leito	9-9
9.16	Modo de desvio cardiopulmonar	9-9
9.17	Autoteste de sistema de alarme	9-10
9.18	Teste de sistema de alarme	9-10
<b>Capítulo 10 Configuração de PR</b>		<b>10-1</b>
10.1	Visão geral	10-1
10.2	Fonte de PR	10-1
10.3	Configuração de limite de alarme	10-1
<b>Capítulo 11 Monitoramento de ECG</b>		<b>11-1</b>
11.1	Definição de monitoramento de ECG	11-1
11.2	Precauções para monitoramento de ECG	11-1
11.3	Etapas de monitoramento	11-2
11.3.1	Prepare a pele	11-2
11.3.2	Conecte o cabo ECG	11-3
11.3.3	Instale os cabos de ECG	11-3
11.3.3.1	Coloque eletrodos de 3 cabos	11-3
11.3.3.2	Coloque eletrodos de monitoramento de 5 cabos	11-4
11.3.3.3	Conexão de cabos de ECG recomendada para paciente cirúrgico	11-5
11.4	Visor de ECG	11-6
11.5	Configuração de ECG	11-6

11-6	11.5.1 Definir tipo de cabo .....	11-6
11-7	11.5.2 Conector inteligente desligado .....	11-7
11-7	11.5.3 Definir nível de desligamento.....	11-7
11-7	11.5.4 Definir nome de conector para monitoramento essencial.....	11-7
11-7	11.5.5 Definir ganho.....	11-7
11-8	11.5.6 Definir modo de filtro.....	11-8
11-8	11.5.7 Definir conector de cálculo.....	11-8
11-9	11.5.8 Definir filtro de entalhe .....	11-9
11-9	11.5.9 Definir rejeição de marca-passo .....	11-9
11-10	11.5.10 Fonte de HR.....	11-10
11-10	11.5.11 Análise de conector múltiplo.....	11-10
11-10	11.5.12 Cascata.....	11-10
11-11	<b>11.6 Análise de segmentos ST.....</b>	<b>11-11</b>
11-11	11.6.1 Sobre análise de segmentos ST .....	11-11
11-11	11.6.2 Influência sobre o segmento ST .....	11-11
11-12	11.6.3 Ligar/desligar análise ST .....	11-12
11-12	11.6.4 Ajustar ponto ST.....	11-12
11-13	11.6.5 Revisão de análise ST.....	11-13
11-14	11.6.6 Alarme ST .....	11-14
11-14	<b>11.7 Análise de arritmia .....</b>	<b>11-14</b>
11-14	11.7.1 Ligar/desligar análise de arritmia .....	11-14
11-14	11.7.2 Configuração de alarme de arritmia .....	11-14
11-15	11.7.3 Configuração de limite de arritmia.....	11-15
11-16	11.7.4 Revisão de arritmia.....	11-16
11-16	11.7.5 Reaprender ARR .....	11-16
11-16	11.8 Intervalos de RR.....	11-16
11-16	11.9 Reaprender ECG.....	11-16
11-17	11.10 Sincronia de desfibrilação .....	11-17
<b>12-1</b>	<b>Capítulo 12 Monitoramento de RESP .....</b>	<b>12-1</b>
12-1	12.1 Medição de RESP.....	12-1
12-1	12.2 Colocação de eletrodos.....	12-1
12-1	12.2.1 Otimização de posição de conector .....	12-1
12-2	12.3 Exibição de Resp .....	12-2
12-2	12.4 Modo de cálculo de Resp.....	12-2
12-3	12.5 Configuração de Resp.....	12-3
12-3	12.5.1 Ganho .....	12-3
12-3	12.5.2 Atraso de alarme de ausência de respiração .....	12-3
12-4	12.5.3 Derrivação de Resp.....	12-4
12-4	12.5.4 Melhorar filtro .....	12-4

<b>Capítulo 13 Monitoramento de SPO<sub>2</sub></b> .....	<b>13-1</b>
13.1 Visão geral.....	13-1
13.1.1 Identificação de tipo de sensor de SPO <sub>2</sub> .....	13-1
13.2 Instruções de segurança.....	13-2
13.3 Teste de precisão de SPO <sub>2</sub> .....	13-3
13.4 Teste de precisão de baixa perfusão.....	13-4
13.5 Teste de precisão de PR.....	13-4
13.6 Etapas de monitoramento.....	13-4
13.7 Restrições de medição.....	13-6
13.8 Configuração de SPO <sub>2</sub> .....	13-6
13.8.1 Definir nível de desligamento.....	13-6
13.8.2 Alarme inteligente.....	13-7
13.8.3 Tom inteligente.....	13-8
13.8.4 Mesmo lado de NIBP.....	13-8
13.8.5 IQ de sinal.....	13-8
13.8.6 Tempo médio.....	13-9
13.8.7 Saturação rápida.....	13-9
13.8.8 Sensibilidade.....	13-9
13.9 Informações sobre o sensor Masimo.....	13-10
<b>Capítulo 14 Monitoramento de NIBP</b> .....	<b>14-1</b>
14.1 Visão geral.....	14-1
14.2 Instruções de segurança.....	14-1
14.3 Medição de NIBP.....	14-2
14.3.1 Preparações para medição.....	14-2
14.3.2 Restrições de medição.....	14-3
14.3.3 Iniciar a Medição.....	14-4
14.3.3.1 Iniciar a Medição Manual.....	14-4
14.3.3.2 Iniciar a Medição Individual.....	14-4
14.3.3.3 Iniciar a Medição em Intervalos.....	14-4
14.3.3.4 Iniciar a Medição Contínua.....	14-5
14.3.4 Terminar a Medição.....	14-5
14.3.5 Visor de NIBP.....	14-6
14.4 Configuração de NIBP.....	14-6
14.4.1 Tipo de paciente.....	14-6
14.4.2 Pressão inicial.....	14-6
14.5 Redefinição de NIBP.....	14-7
14.6 Assistência em flebotomia.....	14-7
14.7 Análise de NIBP.....	14-7
<b>Capítulo 15 Monitoramento de temperatura</b> .....	<b>15-1</b>

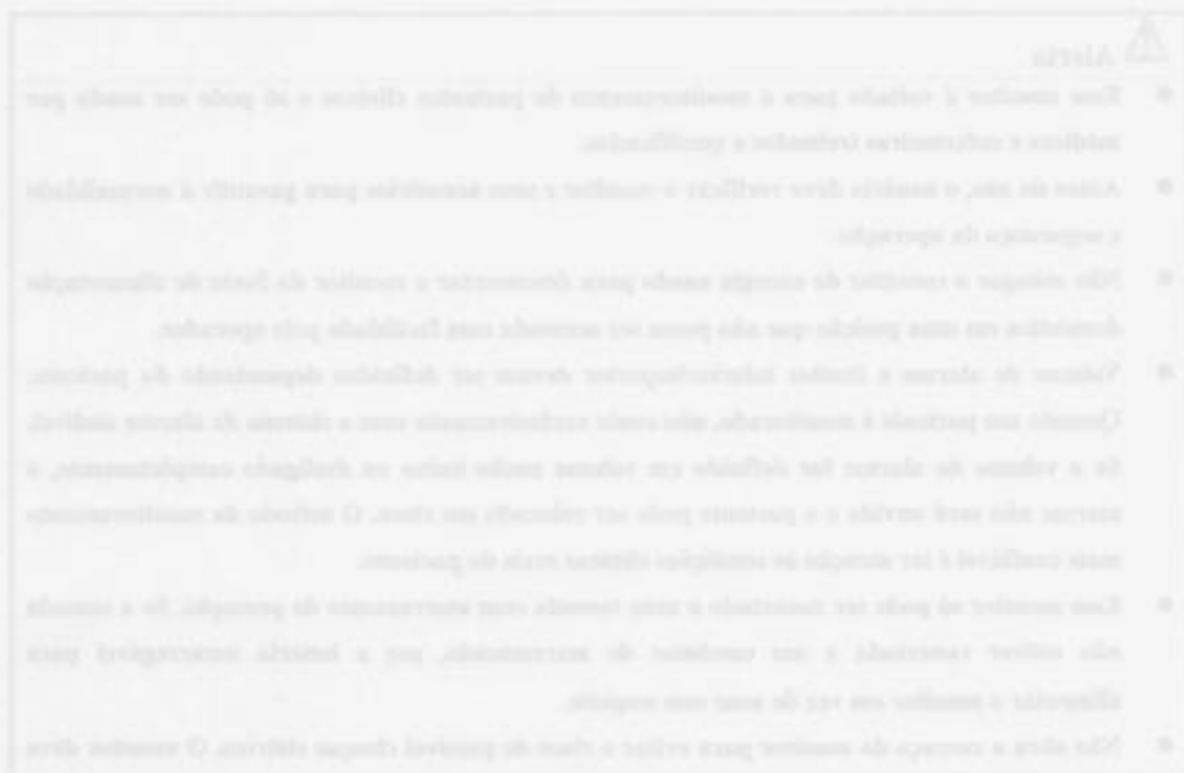
15.1	Monitoramento de temperatura .....	15-1
15.1.1	Medição de temperatura .....	15-1
15.2	Exibição de temperatura .....	15-2
<b>Capítulo 16 Monitoramento de IBP .....</b>		<b>16-1</b>
16.1	Visão geral .....	16-1
16.2	Instruções sobre monitoramento de IBP .....	16-1
16.3	Etapas de monitoramento .....	16-2
16.3.1	Zerar o sensor de pressão .....	16-3
16.4	Configuração de IBP .....	16-3
16.4.1	Nome de pressão .....	16-4
16.4.2	Superposição de IBP .....	16-4
16.4.3	Modo de filtro .....	16-4
16.4.4	Escala de pressão .....	16-5
16.5	Unidade de pressão .....	16-5
16.6	Exibição de SPV e PPV .....	16-5
<b>Capítulo 17 Monitoramento de CO<sub>2</sub> .....</b>		<b>17-1</b>
17.1	Visão geral .....	17-1
17.2	Conexão de sensor de CO <sub>2</sub> .....	17-2
17.2.1	Preparações para conexão de sensor de CO <sub>2</sub> de fluxo principal .....	17-2
17.2.2	Preparações para conexão de sensor de CO <sub>2</sub> de fluxo lateral .....	17-3
17.3	Etapas de medição para analisador de fluxo lateral e principal Respirationics .....	17-4
17.4	Etapas de medição para analisador de fluxo lateral e principal Masimo .....	17-6
17.4.1	Etapas de medição .....	17-6
17.4.2	Verificações antes do uso .....	17-7
17.5	Configuração de CO <sub>2</sub> .....	17-8
17.5.1	Modo de trabalho .....	17-8
17.5.2	Unidade de pressão .....	17-8
17.5.3	Compensação de gás .....	17-8
17.5.4	Atraso de alarme de ausência de respiração .....	17-8
17.5.5	Altitude .....	17-9
17.5.6	Gás de balanço .....	17-9
17.5.7	Escala de formato de onda .....	17-9
17.6	Manutenção e limpeza do sensor de CO <sub>2</sub> de fluxo lateral e principal Respirationics .....	17-9
17.6.1	Limpeza geral .....	17-9
17.6.2	Limpe o adaptador de vias aéreas reutilizável do sensor de fluxo principal .....	17-10
17.6.3	Desinfecção do adaptador de vias aéreas reutilizáveis .....	17-10
17.6.4	Frequência de desinfecção do adaptador de vias aéreas reutilizáveis .....	17-10
17.6.5	Zerar .....	17-10
17.7	Informações relacionadas aos módulos de fluxo principal e lateral Masimo .....	17-11



17-11	17.7.1 Zerar .....	17-11
17-11	17.7.1.1 Zerar o módulo de CO <sub>2</sub> ISA .....	17-11
17-11	17.7.1.2 Zerar o módulo de CO <sub>2</sub> IRMA .....	17-11
17-12	17.7.1.3 Manutenção .....	17-12
17-12	17.7.1.4 LED de sensor de CO <sub>2</sub> .....	17-12
17-12	17.7.2 Efeitos adversos sobre o desempenho .....	17-12
17-13	17.7.3 Informações de alarme de segurança .....	17-13
17-13	17.7.3.1 Informações de alerta de segurança de analisador de gás de fluxo lateral ISA .....	17-13
17-13	17.7.3.2 Informações de alerta de segurança de analisador de gás de fluxo principal IRMA ..	17-13
14	14 .....	
17-16	17.7.4 Obstrução de vias aéreas .....	17-16
17-16	17.7.5 Descarga de gases de resíduos .....	17-16
17-16	17.7.6 Verificação de vazamentos .....	17-16
17-16	17.7.7 Símbolos de segurança .....	17-16
17-18	17.7.8 Patentes e marcas comerciais .....	17-18
17-18	17.7.9 Consumíveis .....	17-18
17-18	17.7.9.1 Linha ISA Nomoline .....	17-18
17-20	17.7.9.2 Adaptador de vias aéreas IRMA .....	17-20
17-20	17.7.10 Manutenção .....	17-20
17-20	17.7.11 Limpeza do analisador .....	17-20
<b>18-1</b>	<b>Capítulo 18 Revisão de dados .....</b>	<b>18-1</b>
18-1	18.1 Salvar ondas .....	18-1
18-1	18.2 Revisão de tendência .....	18-1
18-4	18.3 Revisão de medição de NIBP .....	18-4
18-4	18.4 Revisão de eventos de alarme .....	18-4
18-6	18.5 Revisão de ondas .....	18-6
<b>19-1</b>	<b>Capítulo 19 Cálculo .....</b>	<b>19-1</b>
19-1	19.1 Cálculo de medicamentos .....	19-1
19-2	19.1.1 Método de operação .....	19-2
19-3	19.1.2 Titração .....	19-3
19-4	19.2 Cálculo hemodinâmico .....	19-4
19-4	19.2.1 Etapas de cálculo .....	19-4
19-5	19.2.2 Parâmetros de entrada .....	19-5
19-5	19.2.3 Parâmetros de saída .....	19-5
19-6	19.3 Cálculo de ventilação .....	19-6
19-6	19.3.1 Parâmetros de entrada .....	19-6
19-7	19.3.2 Parâmetros de saída .....	19-7
19-7	19.4 Cálculo de oxigenação .....	19-7
19-8	19.4.1 Parâmetros de entrada .....	19-8

19.4.2	Parâmetros de saída .....	19-9
19.5	Cálculo de função renal .....	19-9
19.5.1	Parâmetros de entrada .....	19-10
19.5.2	Parâmetros de saída .....	19-10
<b>Capítulo 20 Registro .....</b>		<b>20-1</b>
20.1	Descrição do gravador .....	20-1
20.2	Tipo de gravação .....	20-1
20.3	Operação de gravação .....	20-2
20.4	Configuração de gravador .....	20-2
20.5	Carregar papel de gravação .....	20-3
20.6	Limpeza do gravador .....	20-4
<b>Capítulo 21 Impressão .....</b>		<b>21-1</b>
21.1	Impressora .....	21-1
21.2	Definir tipo de impressora .....	21-1
21.3	Configuração de impressora .....	21-1
21.4	Iniciar impressão de relatórios .....	21-2
21.5	Parar impressão de relatórios .....	21-2
21.6	Definir relatório .....	21-2
21.6.1	Definir relatório de tabela de tendência .....	21-2
21.6.2	Relatório de revisão de eventos de alarme .....	21-3
21.6.3	Definir relatório de lista de NIBP .....	21-3
21.6.4	Relatório de revisão de gráfico de tendência .....	21-3
21.6.5	Definir relatório de ondas em tempo real .....	21-3
21.6.6	Relatório de revisão de ondas .....	21-4
21.7	Anormalidade de impressora .....	21-4
21.7.1	Impressora sem papel .....	21-4
21.7.2	Informações de status de impressora .....	21-4
<b>Capítulo 22 Outras funções .....</b>		<b>22-1</b>
22.1	Chamada de enfermeira .....	22-1
22.2	Conexão com o sistema de monitoramento central .....	22-1
22.3	Conectado ao sistema de informações hospitalares via HL7 .....	22-2
22.4	Formatar cartão SD .....	22-2
22.5	Saída analógica .....	22-3
<b>Capítulo 23 Bateria .....</b>		<b>23-1</b>
23.1	10.1 Visão geral .....	23-1
23.2	Instalar a bateria .....	23-2
23.3	Otimizar e verificar o desempenho da bateria .....	23-2
23.4	Reciclagem de bateria .....	23-3
<b>Capítulo 24 Limpeza e manutenção .....</b>		<b>24-1</b>

24.1 Visão geral.....	24-1
24.2 Limpeza e desinfecção do monitor.....	24-2
24.2.1 Limpeza e desinfecção da manga de BP.....	24-3
<b>Capítulo 25 Manutenção.....</b>	<b>25-1</b>
25.1 Verificações de manutenção.....	25-1
25.2 Plano de manutenção.....	25-2
25.3 Teste de vazamento de NIBP.....	25-2
25.4 Verificação de pressão de NIBP.....	25-3
25.5 Calibração de ECG.....	25-4
25.6 Calibração de IBP.....	25-4
25.7 Calibração da touchscreen.....	25-4
<b>Appendix I Configuração do produto.....</b>	<b>I-1</b>
<b>Appendix II Acessórios.....</b>	<b>II-1</b>
<b>Appendix III Especificações do produto.....</b>	<b>III-1</b>
<b>Appendix IV Mensagens de alarme do sistema.....</b>	<b>IV-1</b>
<b>Appendix V Configurações padrão.....</b>	<b>V-1</b>
<b>Appendix VI EMC.....</b>	<b>VI-1</b>
<b>Appendix VII Elementos/substâncias perigosas/tóxicas.....</b>	<b>VII-1</b>



## 1.1 Informações de segurança



### Alerta

- Alerta você sobre situações que possam resultar em consequências sérias ou colocar sua segurança pessoal em risco. A não observância das informações de alerta pode causar ferimentos graves ou até mesmo morte do usuário ou paciente.



### Cuidado

- Alerta você sobre os possíveis perigos ou operações inseguras, que, se não forem evitadas, podem resultar em pequenos ferimentos, falha ou dano do produto, danos a propriedades ou causar ferimentos mais sérios no futuro.



### Observação

- Destaca precauções importantes e fornece instruções ou explicações para o melhor uso do produto.



### Alerta

- Esse monitor é voltado para o monitoramento de pacientes clínicos e só pode ser usado por médicos e enfermeiras treinados e qualificados.
- Antes do uso, o usuário deve verificar o monitor e seus acessórios para garantir a normalidade e segurança da operação.
- Não coloque o conector de energia usado para desconectar o monitor da fonte de alimentação doméstica em uma posição que não possa ser acessada com facilidade pelo operador.
- Volume de alarme e limites inferior/superior devem ser definidos dependendo do paciente. Quando um paciente é monitorado, não conte exclusivamente com o sistema de alarme audível. Se o volume do alarme for definido em volume muito baixo ou desligado completamente, o alarme não será ouvido e o paciente pode ser colocado em risco. O método de monitoramento mais confiável é ter atenção às condições clínicas reais do paciente.
- Esse monitor só pode ser conectado a uma tomada com aterramento de proteção. Se a tomada não estiver conectada a um condutor de aterramento, use a bateria recarregável para alimentar o monitor em vez de usar esse soquete.
- Não abra a carcaça do monitor para evitar o risco de possível choque elétrico. O monitor deve

receber manutenção e atualização por um profissional de revisão treinado e autorizado pela Comen.

- Observe as leis e normas locais ou as regras de descarte de resíduos do hospital ao descartar materiais de embalagem. Mantenha os materiais de embalagem fora do alcance de crianças.
- Para evitar risco de incêndio ou explosão, nunca use esse monitor em um ambiente com inflamáveis, como anestésicos.
- Coloque cuidadosamente o cabo de alimentação e os cabos de diversos acessórios para evitar embaraço e possível estrangulamento, além de manter o paciente livre de interferência elétrica.
- Para pacientes com marca-passo implantado, o cardiocógrafa pode contar no pulso do marca-passo no caso de um ataque cardíaco ou arritmia. Não conte apenas com a função de alarme do cardiocógrafa. Pacientes com marca-passo implantado precisam ser monitorados cuidadosamente. Para a função de inibição de marca-passo do monitor, consulte a seção relevante neste Manual.
- Durante a desfibrilação, o operador não deve entrar em contato com o paciente, com o monitor ou com a mesa de suporte; do contrário, isso pode resultar em ferimentos graves ou morte. Antes de usar os cabos, verifique para confirmar se as funções estão normais.
- O equipamento conectado a esse monitor deve formar um corpo equipotencial (conexão efetiva do aterramento de proteção).
- Para evitar queimaduras (resultantes de vazamento elétrico) ao paciente, não deixe que seus sensores e os cabos dos sensores entrem em contato com tais equipamentos ao conectar o monitor a qualquer equipamento eletrocirúrgico de alta frequência.
- As formas de onda e parâmetros fisiológicos, mensagens de alarme e outras informações exibidas pelo monitor, são apenas para referência pelo médico, que não devem ser usados diretamente como base para o tratamento clínico.
- O campo eletromagnético pode afetar o desempenho do monitor. Por isso, outros dispositivos perto do monitor devem estar em conformidade com os requisitos de EMC aplicáveis. Por exemplo, celulares, máquinas de raio-X e dispositivos de MRI são possíveis fontes de interferência, uma vez que transmitem radiação eletromagnética de alta densidade.
- Esse monitor é um dispositivo terapêutico.
- Depois da desfibrilação, o formato de onda do eletrocardiograma (ECG) deve se recuperar dentro de 5 segundos; outros parâmetros devem se recuperar dentro de 10 segundos.



#### Cuidado

- Para evitar danos ao monitor e garantir a segurança do paciente, use os acessórios especificados neste manual.
- Manuseie o monitor cuidadosamente para evitar danos causados por queda, colisão, oscilação forte ou outras forças mecânicas externas.
- Antes de ligar o monitor, confirme se a tensão de alimentação e frequência estão em conformidade com os requisitos especificados na placa de identificação do monitor ou neste

manual.

- Ao final de sua vida útil, o monitor e os acessórios devem ser descartados de acordo com as leis e normas locais ou com as regras do hospital.



### Observação

- Coloque o monitor em uma posição conveniente para observação, operação e manutenção.
- Esse manual do usuário é baseado na configuração máxima; por isso, alguns conteúdos podem não ser aplicáveis ao seu monitor.
- Mantenha este manual em local conveniente para consulta fácil e rápida.
- Esse monitor não é voltado para uso residencial.
- Esse monitor pode ser usado apenas para um paciente por vez.
- A vida útil desse monitor é de 5 anos.

## 1.2 Contraindicações






Não claras

## 1.3 Símbolos

- Símbolos usados pelo monitor





	Atenção		Coleta separada para equipamentos elétricos e eletrônicos
	Consulte o manual/folheto de instruções		Menu principal
	Parte aplicada tipo BF à prova de desfibrilação	IPX1	Protegido contra gotas d'água caindo verticalmente
	Parte aplicada tipo CF à prova de desfibrilação		Data do fabrico
	Tecla liga/desliga	SN	Número de série
	Estado de funcionamento da bateria		Equipotencialidade
	Corrente Alternada		Símbolo de conexão de rede
	Interface multifuncional		Porta USB
	Fabricante		Volume de alarme desligado

## Segurança

	Alarme desligado		Porta VGA
	Redefinição de alarme		Alerta: Use apenas o cabo de ECG fornecido pela Comen. Outros tipos de cabos de ECG podem diminuir a energia de desfibrilação transmitida ao paciente.
	Descanso		

Observação: As teclas no monitor e suas funções são descritas em "2.2.1 Visão da parte frontal".

### ● Símbolos no pacote

	Cima		Limite de camada de empilhamento
	Frágil		Mantenha seco

### 2.1 Introdução ao produto

#### 2.1.1 Composição

Este monitor é composto principalmente de uma unidade principal (incluindo baterias, suporte, visor, gravador e tampa) e acessórios funcionais (cabos de ECG, braçadeira de NIBP (Pressão Sanguínea Não-Invasiva), sensor de IBP (pressão arterial invasiva), sensor de SpO<sub>2</sub> (saturação de oxigênio no sangue), sensor de TEMP (sensor de temperatura corpórea), e sensor de CO<sub>2</sub>).

#### 2.1.2 Uso planejado

O monitor se destina ao acompanhamento de pacientes em estado crítico nas salas de cirurgia, UTIs convencionais e cardíacas, e ambientes hospitalares. Ele pode ser usado para monitorar ECGs (incluindo segmento ST e arritmia), RESP, TEMP, SpO<sub>2</sub>, PR (taxa de pulsação), NIBP, IBP, EtCO<sub>2</sub> (dióxido de carbono ao final da expiração) em adultos, crianças e recém-nascidos. Ele também inclui recursos como OxyCRG (oxicardiorespirograma), cálculo da função renal, cálculo hemodinâmico, cálculo de oxigenação, cálculo de ventilação, cálculo de medicamentos e gravador.



## 2.2 Aparência do produto

### 2.2.1 Visão da parte frontal

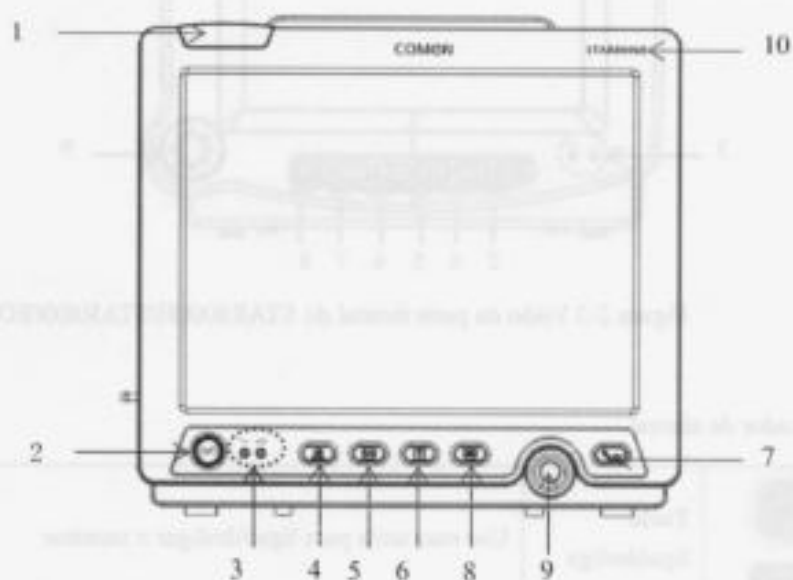


Figura 2-1 Visão da parte frontal do STAR8000E/STAR8000EX

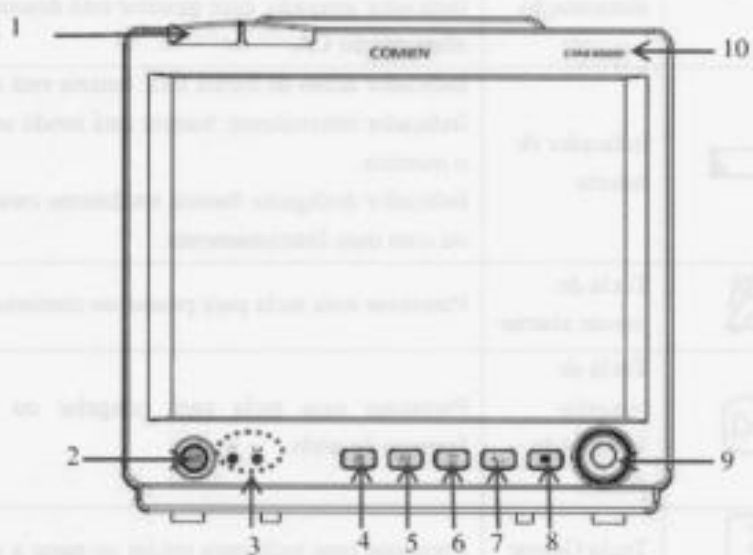


Figura 2-2 Visão da parte frontal do STAR8000F/STAR8000FX



Figura 2-3 Visão da parte frontal do STAR8000H/STAR8000HX

1		Indicador de alarme	
2		Tecla liga/desliga	Use essa tecla para ligar/desligar o monitor
3		Indicador de alimentação	Indicador aceso: esse monitor está conectado à fonte de alimentação CA. Indicador apagado: esse monitor está desconectado da fonte de alimentação CA.
		Indicador de bateria	Indicador aceso de forma fixa: bateria está sendo carregada. Indicador intermitente: bateria está sendo usada para alimentar o monitor. Indicador desligado: bateria totalmente carregada, não instalada ou com mau funcionamento.
4		Tecla de pausar alarme	Pressione essa tecla para pausar ou continuar com um alarme.
5		Tecla de congelar formato de onda	Pressione essa tecla para congelar ou descongelar ou um formato de onda.
6		Tecla Gravar	Pressione essa tecla para iniciar ou parar a gravação.
7		Tecla de medição de NIBP	Pressione essa tecla para iniciar ou parar a medição de NIBP.
8		Tecla de menu principal	Pressione essa tecla para abrir/fechar o menu principal.
9	Controle rotativo: gire o controle rotativo no sentido horário e anti-horário para mover o foco; pressione o controle rotativo para realizar uma ação.		

### 2.2.2 Visão da parte esquerda

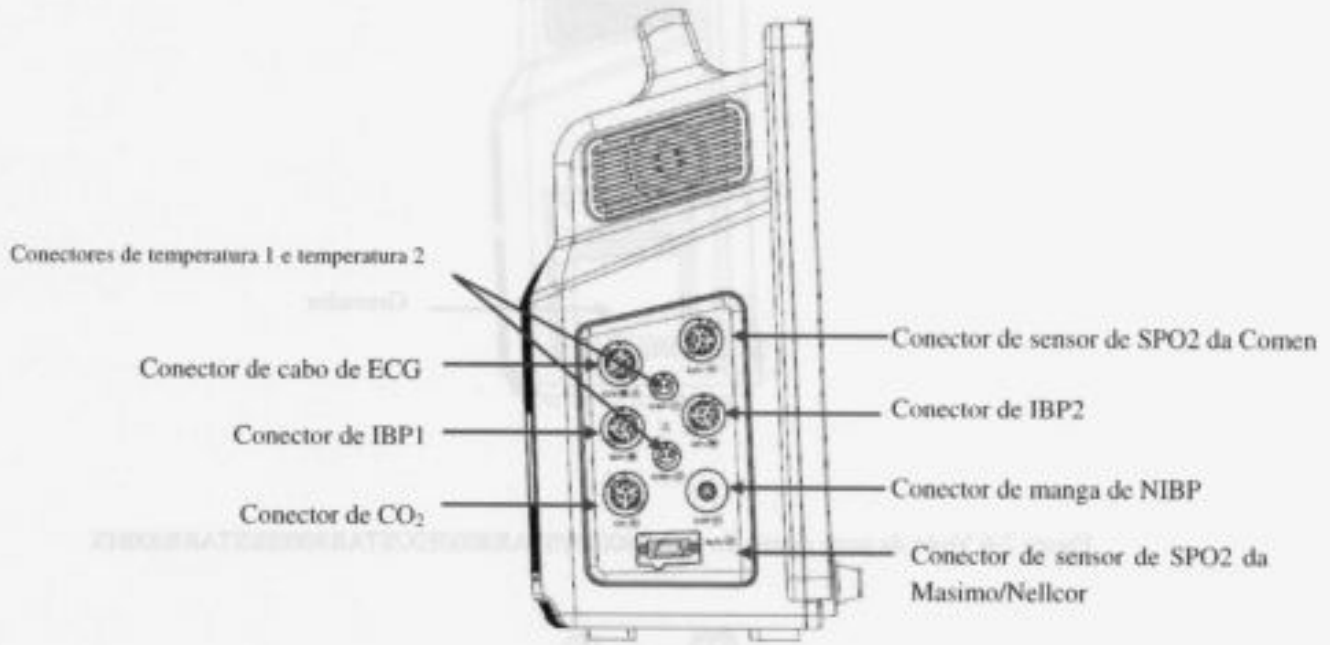


Figura 2-4 Visão da parte esquerda do STAR8000E/STAR8000EX/STAR8000F/STAR8000FX

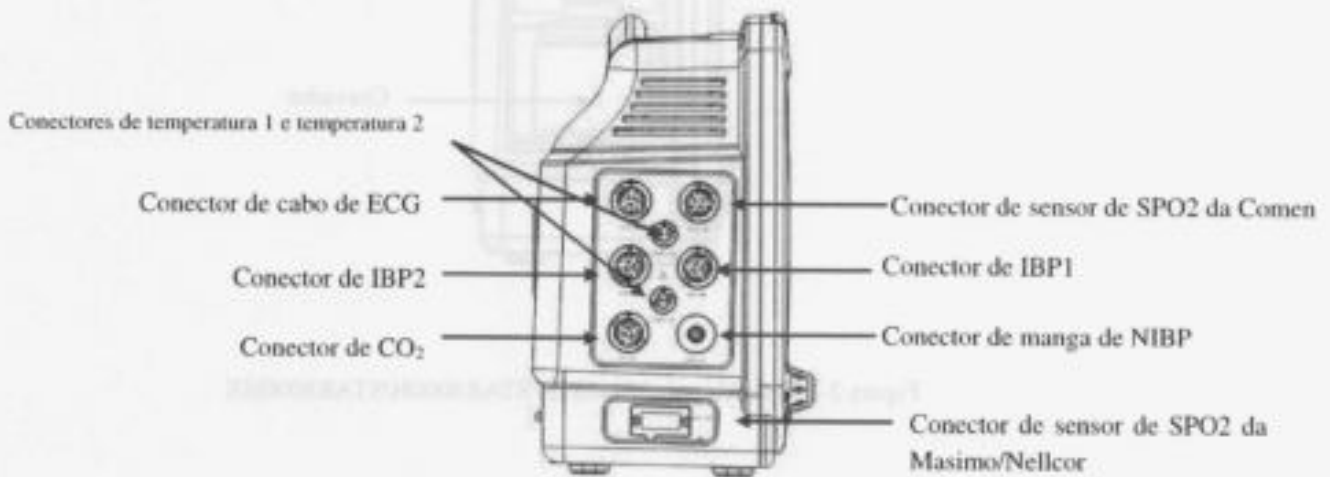


Figura 2-5 Visão da parte esquerda do STAR8000H/STAR8000HX

### 2.2.3 Visão da parte direita

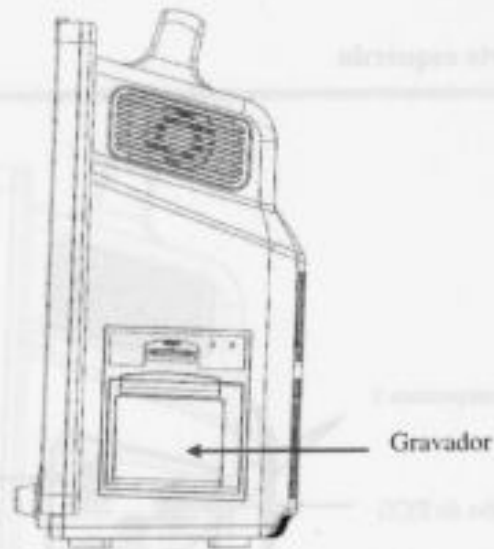


Figura 2-6 Visão da parte direita do STAR8000E/STAR8000EX/STAR8000H/STAR8000HX



Figura 2-7 Visão da parte direita do STAR8000H/STAR8000HX

## 2.2.4 Visão da parte traseira

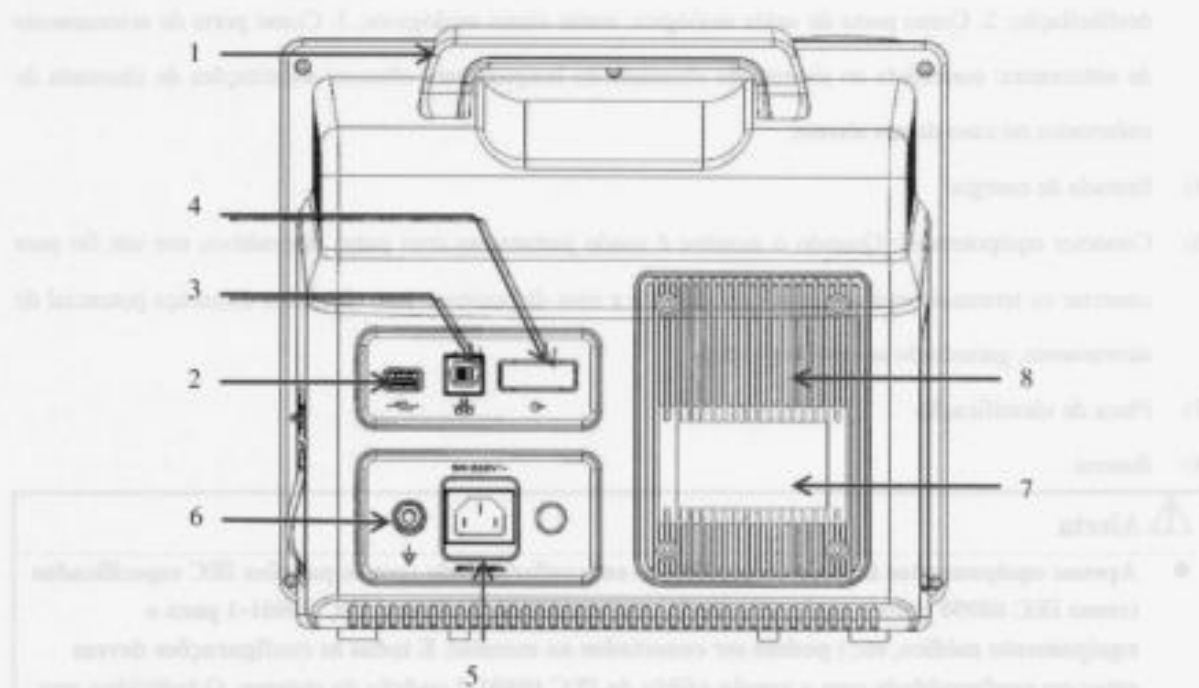


Figura 2-8 Visão da parte traseira do STAR8000E/STAR8000EX/STAR8000F/STAR8000FX

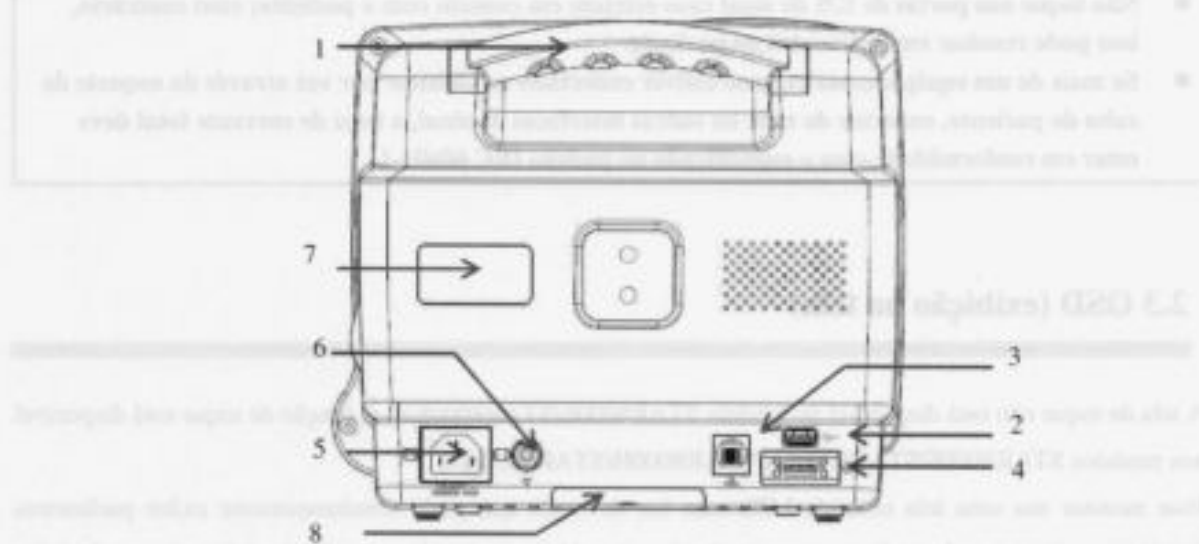


Figura 2-9 Visão da parte traseira do STAR8000H/STAR8000HX

- 1) Alavanca
- 2) Porta USB: suporte para mouse, teclado, impressora e outros dispositivos USB (plug and play).

- 3) Porta de rede: conectada ao sistema de monitoramento central através do cabo de rede.
- 4) Conector multifuncional: 1. Como porta de sincronia de desfibrilação: emite o sinal de sincronia de desfibrilação; 2. Como porta de saída analógica: emite sinais analógicos; 3. Como porta de acionamento de enfermeira: conectada ao sistema de chamada do hospital para oferecer solicitações de chamada de enfermeira no caso de um alarme.
- 5) Entrada de energia
- 6) Conector equipotencial: Quando o monitor é usado juntamente com outro dispositivo, use um fio para conectar os terminais equipotenciais do monitor e esse dispositivo. Isso elimina a diferença potencial de aterramento, garantindo assim a segurança.
- 7) Placa de identificação
- 8) Bateria



#### Alerta

- Apenas equipamentos digitais ou analógicos em conformidade com os padrões IEC especificados (como IEC 60950 para o equipamento de processamento de dados, IEC 60601-1 para o equipamento médico, etc.) podem ser conectados ao monitor. E todas as configurações devem estar em conformidade com a versão válida do IEC 60601-1 padrão do sistema. O indivíduo que conecta o equipamento externo às portas de E/S de sinal deve configurar o sistema médico e garantir que o sistema esteja em conformidade com os padrões IEC 60601-1. Em caso de dúvidas, entre em contato com o fornecedor.
- Não toque nas portas de E/S de sinal caso estejam em contato com o paciente; caso contrário, isso pode resultar em ferimentos ao paciente.
- Se mais de um equipamento externo estiver conectado ao monitor por vez através do soquete de cabo de paciente, conector de rede ou outras interfaces de sinal, a fuga de corrente total deve estar em conformidade com o especificado no padrão IEC 60601-1.

## 2.3 OSD (exibição na tela)

A tela de toque não está disponível no modelo STAR8000E/STAR8000EX. A função de toque está disponível nos modelos STAR8000F/STAR8000FX/STAR8000H/STAR8000HX.

Esse monitor usa uma tela colorida LCD com luz de fundo que pode simultaneamente exibir parâmetros fisiológicas, formatos de onda, mensagem de alarme, relógio, status de conexão de rede, número de leito, nível de bateria e outras mensagens de solicitação.

A tela principal é dividida em quatro áreas: 1. Área de solicitação de mensagem (barra de menu superior); 2. Área de parâmetros; 3. Barra de menu inferior; 4. Área de formato de onda. Consulte a figura abaixo:

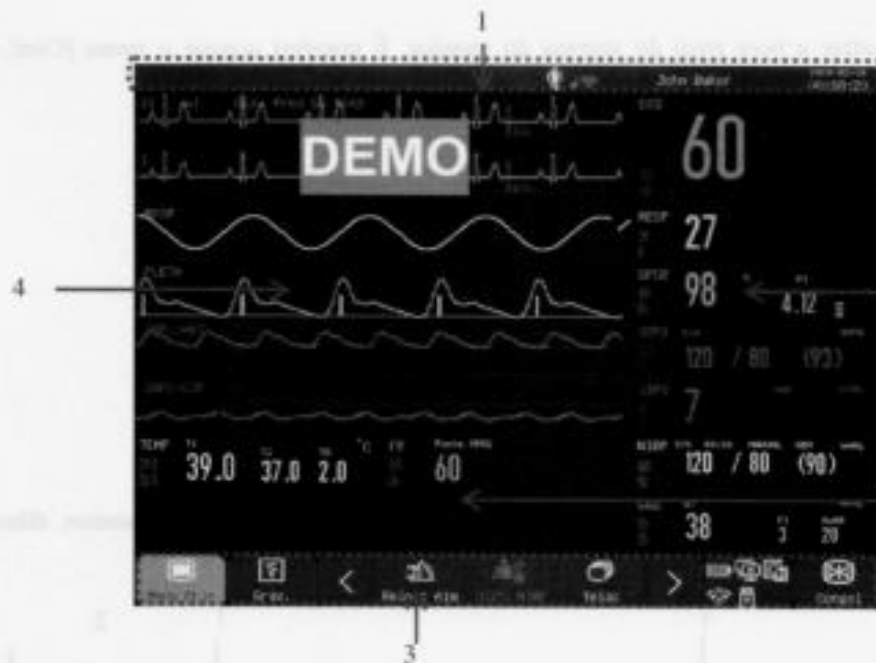


Figura 2-10 Tela inicial

### Área de mensagem de solicitação (1):

Essa área inclui as seções a seguir, da esquerda para a direita:

a) Mensagem de alarme fisiológico:



Exibe o alarme fisiológico atual (por exemplo: \*\*\*RR TOO Alto (RR MUITO ALTO)). Quando houver múltiplos alarmes fisiológicos, cada mensagem de alarme será exibida por vez. Clique na mensagem para acessar a janela [Ver alarme fisiológico].

b) Mensagem de alarme técnico:

Exibe o alarme técnico atual (por exemplo: ECG LEAD OFF (ECG DIANT DESLIGADO)). Quando houver múltiplos alarmes técnicos, cada mensagem de alarme será exibida por vez. Clique na mensagem para acessar a janela [Ver alarme técnico].

c) Ícones de solicitação: Ícone de pausar alarme , ícone de silenciar alarme .

d) Informações de paciente: Exibir nome de paciente, tipo e status de marca-passo. Clique nas informações do paciente para acessar o menu [Gest. Paciente].

Para pacientes com marca-passo implantado, quando [Vel.] (Pacemaker) no menu [Info Pacient] estiver ativado, a marca  é mostrada acima do formato de onda de ECG, e o ícone  é mostrado no canto superior direito dessa área; quando [Vel.] (Pacemaker) estiver desativado, não haverá solicitação de

mensagem.

- e) **Relógio:** Mostrar a hora atual do sistema do monitor. É possível acessar o menu [Conf. Hora] para redefinir o relógio do sistema de acordo com seu fuso horário local.

### Área de parâmetros (2):

- Parâmetros medidos são exibidos nessa área.
- O parâmetro é exibido na mesma cor com o formato de onda correspondente.
- Clique em um parâmetro para abrir o menu de configuração correspondente.

### Barra de menu inferior (3):

A barra de menu inferior contém teclas de atalho. Dependendo da configuração do monitor, diferentes teclas de atalho são exibidas nessa área.



Figura 2-11 Barra de menu inferior

1	Navegue para a esquerda/direita para mostrar mais teclas de atalho
2	<p>Área de configuração de monitor: Status de sistema de monitoramento central (CMS), status de conexão Wi-Fi, status de cartão SD, status de bateria, status de unidade USB</p> <p>CMS:  indica uma conexão bem-sucedida com o CMS;  indica que não há conexão com o CMS.</p> <p>Unidade USB:  indica que uma unidade USB está conectada; esse ícone desaparece quando a unidade USB está desconectada.</p> <p>Wi-Fi:  indica uma conexão Wi-Fi mal sucedida;  indica uma conexão Wi-Fi bem sucedida. Nenhum ícone é mostrado quando a função de Wi-Fi é desativada.</p> <p>Status da bateria : mostra a carga restante da bateria e o status de carga/descarga.</p> <p>Cartão SD:  indica que nenhum cartão SD está conectado;  indica que um cartão SD está conectado.</p>



## Especificações do produto

medição	PA	-0.8 kPa ~ 16kPa (-6 mmHg ~ 120mmHg)
	CVP	-1.3 kPa ~ 5.3kPa (-10 mmHg ~ 40mmHg)
	RAP	-1.3 kPa ~ 5.3kPa (-10 mmHg ~ 40mmHg)
	LAP	-1.3 kPa ~ 5.3kPa (-10 mmHg ~ 40mmHg)
	ICP	-1.3 kPa ~ 5.3kPa (-10 mmHg ~ 40mmHg)
	P1, P2	-6.6 kPa ~ 40kPa (-50 mmHg ~ 300mmHg)
	P3, P4	-6.6 kPa ~ 40kPa (-50 mmHg ~ 300mmHg)
	LV	0 kPa ~ 40kPa (0 mmHg ~ 300mmHg)
	AO	0 kPa ~ 40kPa (0 mmHg ~ 300mmHg)
	UAP	0 kPa ~ 40kPa (0 mmHg ~ 300mmHg)
	BAP	0 kPa ~ 40kPa (0 mmHg ~ 300mmHg)
	FAP	0 kPa ~ 40kPa (0 mmHg ~ 300mmHg)
	UVP	0 kPa ~ 40kPa (-10 mmHg ~ 40mmHg)
	IAP	0 kPa ~ 40kPa (-10 mmHg ~ 40mmHg)
Intervalo de medição de pressão estática	-6.6kPa~+40kPa(-50mmHg~+300mmHg)	
Resolução de exibição para medição de pressão estática	0,1kPa ou 1mmHg	
Erro de medição de pressão estática	±1mmHg ou ±2%, qualquer que seja superior (excluindo o erro de sensor).	
Intervalo de limite de alarme de IBP	ART/AO UAP/BA P/FAP/L V	Limite superior : 0.2kPa~40kPa (2mmHg~300mmHg) ; Limite inferior : 0kPa~39.7kPa (0mmHg~298mmHg) ;
	PA	Limite superior: -0.5kPa~16.0kPa(-4mmHg~120mmHg); Limite inferior: -0.8kPa~15.7kPa (-6mmHg~118mmHg)
	CVP/RA P/LAP/I CP/UVP/ IAP	Limite superior: -0.9kPa~5.3kPa (-8mmHg~40mmHg) ; Limite inferior: -1.3kPa~5.0kPa (-10mmHg~38mmHg)
	P1	-50mmHg~300 mmHg Limite superior: -6.3kPa~40.0kPa (-48mmHg~300mmHg) ; Limite inferior: -6.7kPa~39.7kPa (-50mmHg~298mmHg)
	P2	-50mmHg~300 mmHg Limite superior: -6.3kPa~40.0kPa (-48mmHg~300mmHg) ; Limite inferior: -6.7kPa~39.7kPa (-50mmHg~298mmHg)
	P3	-50mmHg~300 mmHg Limite superior: -6.3kPa~40.0kPa (-48mmHg~300mmHg) ;

## Especificações do produto

		Limite inferior: -6.7kPa~39.7kPa (-50mmHg~298mmHg)
	P4	-50mmHg~300 mmHg Limite superior: -6.3kPa~40.0kPa (-48mmHg~300mmHg) ; Limite inferior: -6.7kPa~39.7kPa (-50mmHg~298mmHg)
Erro de alarme de IBP	$\pm 0.1kPa$ ou $\pm 1mmHg$	
Sensor de pressão	Sensibilidade: $5\mu V/V/mmHg$	
	Intervalo de impedância: 300~3000 $\Omega$	
Calibração de pressão zero	Cada canal deve contar com uma função de calibração de pressão zero, com uma precisão de $\pm 1mmHg$ ou $\pm 0.1kPa$ .)	

**13) Especificações de gravação (componente opcional)**

Item	Especificação
Largura de papel de gravação	50mm
Largura de gravação efetiva	48mm
Velocidade do papel	25/50 mm/s
Tempo de gravação RT	3s, 5s, 8s, 16s, 32s ou contínuo
Número de formatos de onda	3
Algum registro de alarme?	Sim

**14) Sistema de alarme**

Item	Especificação
O sistema de alarme está em conformidade com a norma IEC 60601-1-8.	

## Appendix IV Mensagens de alarme do sistema

Aqui listamos algumas das mais importantes mensagens de alarme técnico e fisiológico.

“XX” representa HR, ST, RR, Temp (Temp1, Temo2 and TD), SPO<sub>2</sub>, PR, CO<sub>2</sub> (AwRR, INS e Fi), NIBP, IBP ou qualquer outro nome de módulo ou parâmetro fisiológico no sistema.

Se o problema ainda existir depois de implementar a solução relevante fornecida abaixo, entre em contato com nossos engenheiros de manutenção.

Tipos de alarme técnico: A (totalmente apagável), B (é possível apagar o indicador e o som de alarme) ou C (não totalmente apagável).

O nível de cada alarme técnico não é ajustável (exceto ECG e SPO<sub>2</sub>).

### 1) Mensagem de alarme fisiológico

Fonte	Nível padrão	Nível ajustável	Causa	Solução
<b>ECG</b>				
XX muito alto	Médio	Alto, médio, baixo		
XX muito baixo	Médio	Alto, médio, baixo		
“XX” representa ST, ST-I, ST-II, ST-III, ST-aVR, ST-aVL, ST-aVF, ST-V, ST-V1, ST-V2, ST-V3, ST-V4, ST-V5 ou ST-V6.				
HR muito alto	Médio	Alto, médio		
HR muito baixo	Médio	Alto, médio		
PVCs muito alto	Médio	Alto, médio, baixo		
PVCs muito baixo	Médio	Alto, médio, baixo		
ECG perdido	Baixo	Baixo	O sinal de ECG do paciente está muito baixo para ser analisado pelo sistema.	Verifique a condição do paciente, eletrodo, cabo e conector.
Ruído de ECG	Baixo	Baixo		
Pausa cardíaca	Médio	Alto, médio		
Ritmo ventricular	Médio	Alto, médio	Ocorreu arritmia no paciente.	Verifique a condição do paciente, eletrodo, cabo e conector.
Asistolia	Alto	Alto		
VFIB/Vtac	Alto	Alto		

Mensagens de alarme do sistema

Bradicardia vent.	Alto	Alto		
Pausa do coração/min	Médio	Alto, médio		
R ON T	Médio	Alto, médio		
VT>2	Médio	Alto, médio		
Par	Médio	Alto, médio		
PVC	Médio	Alto, médio		
Bigeminismo	Médio	Alto, médio		
Trigeminismo	Médio	Alto, médio		
Svt	Médio	Alto, médio		
Taquicardia	Médio	Alto, médio		
PNC	Médio	Alto, médio		
PNP	Médio	Alto, médio		
Bradicardia	Médio	Alto, médio		
Batidas perdidas	Médio	Alto, médio		
Arritmia	Médio	Alto, médio		
Sinal de ruído	Médio	Alto, médio		
Amplitude de sinal muito baixa	Médio	Alto, médio		
Svt	Médio	Alto, médio		
Taquicardia extrema	Alto	Alto		
Bradicardia extrema	Alto	Alto		
<b>SPO<sub>2</sub></b>				
SPO <sub>2</sub> muito alto	Alto	Alto, médio	O valor medido é superior ao limite de alarme superior ou inferior ao limite de alarme inferior.	Verifique a condição fisiológica do paciente e verifique se o tipo de paciente selecionado e limite de alarme são relevantes ao paciente.
SPO <sub>2</sub> muito baixo	Alto	Alto, médio		
PR muito alto	Alto	Alto, médio, baixo		
PR muito baixo	Alto	Alto, médio, baixo		
Sem pulso	Alto	Alto	O sinal de pulso do paciente está muito baixo para ser analisado pelo sistema.	Verifique a condição do paciente, sensor de SPO <sub>2</sub> e parte medida.
<b>NIBP</b>				

Mensagens de alarme do sistema

SYS/MAP/DIA muito alto	Médio	Alto, médio	O valor medido é superior ao limite de alarme superior ou inferior ao limite de alarme inferior.	Verifique a condição fisiológica do paciente e verifique se o tipo de paciente selecionado e limite de alarme são relevantes ao paciente.
SYS/MAP/DIA muito baixo	Médio	Alto, médio		
<b>Resp</b>				
RR muito alto	Médio	Alto, médio, baixo	O valor medido é superior ao limite de alarme superior ou inferior ao limite de alarme inferior.	Verifique a condição fisiológica do paciente e verifique se o tipo de paciente selecionado e limite de alarme são relevantes ao paciente.
RR muito baixo	Médio	Alto, médio, baixo		
Sem respirações	Alto	Alto	O sinal de Resp do paciente está muito baixo para ser analisado pelo sistema.	Verifique a condição do paciente, eletrodo, cabo e conector.
Artefato de Resp	Alto	Alto	Os batimentos cardíacos do paciente interferem com sua respiração, causando uma falha de medição de RR.	
<b>IBP</b>				
ZZ muito alto	Médio	Alto, médio	O valor medido é superior ao limite de alarme superior ou inferior ao limite de alarme inferior.	Verifique a condição fisiológica do paciente e verifique se o tipo de paciente selecionado e limite de alarme são relevantes ao paciente.
ZZ muito baixo	Médio	Alto, médio		
"ZZ" representa IS1, ID1, IM1, IS2, IM2 ou ID2.				
<b>Temp</b>				
T1 muito alto	Médio	Alto, médio, baixo	O valor medido é superior ao limite de alarme superior ou inferior ao limite de alarme inferior.	Verifique a condição fisiológica do paciente e verifique se o tipo de paciente selecionado e limite de alarme são relevantes ao paciente.
T1 muito baixo	Médio	Alto, médio, baixo		
T2 muito alto	Médio	Alto, médio, baixo		
T2 muito baixo	Médio	Alto, médio, baixo		
TD muito alto	Médio	Alto, médio, baixo		
<b>CO<sub>2</sub></b>				

Mensagens de alarme do sistema

FiCO <sub>2</sub> muito alto	Médio	não ajustável	O valor medido é superior ao limite de alarme superior ou inferior ao limite de alarme inferior.	Verifique a condição fisiológica do paciente e verifique se o tipo de paciente selecionado e limite de alarme são relevantes ao paciente.
FiCO <sub>2</sub> muito baixo	Médio	não ajustável		
EtCO <sub>2</sub> muito alto	Médio	não ajustável		
EtCO <sub>2</sub> muito baixo	Médio	não ajustável		
AwRR muito alto	Médio	Alto, médio, baixo		
AwRR muito baixo	Médio	Alto, médio, baixo		
INS muito alto	Médio	Alto, médio		
INS muito baixo	Médio	Alto, médio		

2) Mensagens de alarme técnico

Fonte	Mensagem de alarme	Nível de alarme	Tipo de alarme	Causa	Solução
XX	XX Init err	Alto	A	Erro X ocorre no processo de inicialização de módulo X.	Reinicie o monitor para tentar novamente. Se o erro ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
	XX comm Para	Alto	C	O módulo XX falha em se comunicar com o sistema principal.	
	XX comm err	Alto	A	O módulo XX falha em se comunicar normalmente com o sistema principal.	
XX	XX alm lmt err	Baixo	C	O limite de alarme do parâmetro XX foi alterado acidentalmente.	Entre em contato conosco para assistência.
XX	XX over range	Baixo	C	O valor medido do parâmetro XX está acima do intervalo de medição especificado.	
ECG	ECG lead off	Baixo	B	O conector de ECG está ligado de forma inadequada.	Verifique se o conector de ECG está devidamente ligado.
	ECG lead YY off ("YY" representa V, LL, LA, RA, VI,	Baixo	B	O conector de ECG YY está ligado de forma inadequada.	Verifique se o conector de ECG YY está devidamente ligado.

Mensagens de alarme do sistema

Fonte	Mensagem de alarme	Nível de alarme	Tipo de alarme	Causa	Solução
	V2, V3, V4, V5 ou V6)				
	Ruído de ECG	Baixo	A	O sinal de ECG contém um forte sinal de interferência.	Verifique se o conector de ECG está devidamente ligado e se o paciente realizou algum movimento brusco.
SPO <sub>2</sub>	SPO2 finger off	Baixo	B	O sensor de SPO2 está desligado do dedo.	Verifique se o sensor de SPO2 está devidamente ligado.
	SPO2 no sensor	Baixo	B	O sensor de SPO2 não está conectado corretamente.	
	Sinal de SPO2 fraco	Baixo	C		
	SPO2 sensor off	Baixo	B		
	NELLC error, resetting	Baixo	C	Há um erro no módulo Nellcor. O sistema está reiniciando.	Se a reinicialização do sistema falhar, ou se o erro ainda persistir depois de reiniciar o monitor, entre em contato conosco para assistência.
	Search pulse	Baixo	B	O sensor de SPO <sub>2</sub> não está conectado corretamente ou o paciente moveu o braço.	Verifique a condição do paciente e se o sensor de SPO2 está conectado corretamente.
	SPO <sub>2</sub> acima do intervalo	Baixo	C	O valor medido está acima do intervalo de medição especificado.	Siga o intervalo de medição especificado.
	SPO <sub>2</sub> BAI perfusion (Masimo)	Baixo	C	A circulação periférica está baixa.	Recoloque no dedo ou verifique se algum membro está comprimido.
SPO <sub>2</sub> sensor fault (Masimo)	Baixo	C	O sensor apresenta uma falha.	Verifique e troque o sensor. Se a falha ainda existir, entre em contato conosco para assistência.	
SPO <sub>2</sub>	Baixo	C	A interferência externa é muito alta.	Verifique a condição do paciente (algum	

## Mensagens de alarme do sistema

Fonte	Mensagem de alarme	Nível de alarme	Tipo de alarme	Causa	Solução
	interference (Masimo)				movimento brusco?) e se o conector de SPO <sub>2</sub> está conectado corretamente.
	Much light (Masimo)	Baixo	C	O paciente (sensor) está recebendo muita luz. O sensor está coberto com tecido inadequado.	Verifique se o sensor de SPO <sub>2</sub> está conectado corretamente, remova ou reduza a luz, cubra o sensor contra a luz ou reposicione o sensor.
	SPO <sub>2</sub> unknown sensor (Masimo)	Baixo	C	O módulo de SPO <sub>2</sub> falha em identificar o sensor.	Verifique e troque o sensor. Se a falha ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
	SPO <sub>2</sub> no cable (Masimo)	Baixo	B	O cabo não está conectado ou está mal conectado.	Verifique e recoloque o cabo. Se a falha ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
	SPO <sub>2</sub> no adhesive sensor (Masimo)	Baixo	C	O módulo de SPO <sub>2</sub> falha em identificar o sensor.	Verifique e troque o sensor. Se a falha ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
	SPO <sub>2</sub> module error (Masimo)	Baixo	C	O módulo apresenta uma falha.	Envie-nos de volta para reparos.
Temp	Temp1 sensor off	Baixo	A	O sensor de temperatura está ligado de forma inadequada.	Verifique se o sensor de temperatura está devidamente ligado.
	Temp2 sensor off	Baixo	A		
NIBP	NIBP selftest error	Alto	A	Ocorreu um erro no processo de inicialização de módulo NIBP.	Ative a função de redefinição no menu NIBP. Se o erro ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
	NIBP comm error	Alto	A	A parte de comunicação do NIBP apresenta uma falha.	



Mensagens de alarme do sistema

Fonte	Mensagem de alarme	Nível de alarme	Tipo de alarme	Causa	Solução
	Loose cuff	Baixo	A	A manga de NIBP está colocada de forma inadequada.	Recoloque a manga de NIBP.
	Pneumatic leak	Baixo	A	O circuito de ar de NIBP apresenta um vazamento de ar.	Verifique a condição da conexão de cada parte ou recoloque a manga NIBP. Se a falha ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
	Pressure overrange	Baixo	A	Ocorreu um erro no processo de medição. O sistema falha em realizar a medição, análise e cálculo.	
	Air leak	Baixo	A	A manga de NIBP está conectada de forma incorreta ou há vazamento no circuito de ar.	
	Air pressure error	Baixo	A	Ocorreu um erro no processo de medição. O sistema falha em realizar a medição, análise e cálculo.	
	Sinal baixo	Baixo	A	Ocorreu um erro no processo de medição. O sistema falha em realizar a medição, análise e cálculo.	
	Cuff type error	Baixo	A	A manga de NIBP não é compatível com o tipo de paciente selecionado.	Verifique se o tipo de paciente selecionado está correto. Verifique a condição da conexão de cada parte ou recoloque a manga NIBP. Se a falha ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
	Excessive motion	Baixo	A	O paciente movimentou seu braço.	Verifique a condição do paciente e a condição de cada parte; em seguida, tente realizar a medição novamente. Se a falha ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
	Signal saturated	Baixo	A	Ocorreu um erro no processo de medição. O sistema falha em realizar a medição, análise e cálculo.	
	Falha de sistema de NIBP	Alto	A		
	Tempo limite de NIBP expirado	Baixo	A		
	Falha de medição de	Baixo	A		

Mensagens de alarme do sistema

Fonte	Mensagem de alarme	Nível de alarme	Tipo de alarme	Causa	Solução
	NIBP				
	Pressão excessiva	Baixo	A	O circuito de ar está dobrado.	Verifique a condição do paciente e se o circuito de ar não está obstruído; em seguida, tente realizar a medição novamente. Se a falha ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
	NIBP Redef error	Baixo	A	Ocorreu uma redefinição incorreta no processo de medição de NIBP.	Verifique se o circuito de ar de NIBP está obstruído e tente realizar a medição novamente. Se o erro ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
IBP	IBP1 lead off	Baixo	B	O sensor de IBP está com contato incorreto.	Verifique ou reconecte o sensor de IBP. Se a falha ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
	IBP2 lead off				
CO <sub>2</sub>	CO <sub>2</sub> está em descanso	Baixo	C	[M.Esper] está selecionado como modo de trabalho de CO <sub>2</sub> .	Selecione [Medida] como o modo de trabalho de CO <sub>2</sub> .
	CO <sub>2</sub> sampling line clogged	Baixo	B	O tubo de amostragem de está obstruído.	Verifique e troque o tubo de amostragem.
	CO <sub>2</sub> no sampling line (Masimo)	Baixo	B	O tubo de amostragem está em contato incorreto ou não conectado.	Se a falha ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
	CO <sub>2</sub> out of accuracy range	Baixo	C	O valor medido está acima do intervalo de precisão especificado.	Siga o intervalo de precisão especificado.
	CO <sub>2</sub> Temp out of range	Baixo	C	O módulo apresenta uma falha.	Envie-nos de volta para reparos.
	CO <sub>2</sub> span cal error (Masimo)	Baixo	C		

Mensagens de alarme do sistema

Fonte	Mensagem de alarme	Nível de alarme	Tipo de alarme	Causa	Solução
	CO <sub>2</sub> factory calibration lost (Masimo)	Baixo	C		
	CO <sub>2</sub> speed out of bounds (Masimo)	Baixo	C		
	CO <sub>2</sub> pressure overrange (Masimo)	Baixo	C		
	CO <sub>2</sub> span calibrating... (Masimo)	Baixo	C	O intervalo de CO <sub>2</sub> está sendo calibrado.	Envie-nos de volta.
	Replace adapter (Masimo)	Baixo	C	O adaptador apresenta uma falha.	Verifique e troque o adaptador. Se a falha ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
	No adapter (Masimo)	Baixo	C	O adaptador está em contato incorreto ou não conectado.	
	CO <sub>2</sub> Need Zero (Masimo)	Baixo	C	O módulo de CO <sub>2</sub> precisa ser zerado.	Acesse [Conf CO <sub>2</sub> ] para selecionar [Zero].
	Software error (Masimo)	Baixo	C	O software apresenta uma falha.	Reinicie o monitor.
	Hardware error (Masimo)	Baixo	C	O hardware apresenta uma falha.	Verifique e troque o sensor. Se a falha ainda existir, entre em contato conosco para assistência.
	CO <sub>2</sub> is zeroing	Baixo	C	Analizador de CO <sub>2</sub> em calibração	Nenhum
Outras mensagens de	Erro de teclado	Alto	C	O sistema apresenta uma falha.	Reinicie o monitor. Se a falha ainda existir, entre em contato conosco para assistência.

Mensagens de alarme do sistema

Fonte	Mensagem de alarme	Nível de alarme	Tipo de alarme	Causa	Solução
alarme	BAI battery	Médio	B	A carga de bateria está baixa.	Conecte o monitor à fonte de alimentação CA para carregar a bateria. Se a falha ainda existir depois de um carregamento de 6 horas, entre em contato conosco para assistência.
	BAI battery, shut down in XXS	Alto	C	A carga de bateria está tão baixa que o sistema foi forçado a desligar.	Conecte o monitor à fonte de alimentação CA para carregar a bateria.

3) Mensagens de indicação do sistema

FONTE	MENSAGEM DE ALARME	NÍVEL DE ALARME	CAUSA
NIBP	Medição manual...	Nenhum	Uma mensagem de indicação do sistema pode indicar que o sistema está realizando uma certa função ou operação
	Calibrando...	Nenhum	
	Testando a presença de vazamento...	Nenhum	
	Reiniciando...	Nenhum	
	Medição contínua	Nenhum	
	Iniciar	Nenhum	
	Redefinir para erro	Nenhum	
	Redefinição de módulo	Nenhum	
	Medição automática...	Nenhum	
	Calibração interrompida	Nenhum	
	Teste de vazamento interrompido	Nenhum	
	Medição interrompida	Nenhum	
	Pressão excessiva	Nenhum	
	Falha de redefinição	Nenhum	
IBP	Início de flebotomia	Nenhum	
	Parada de flebotomia	Nenhum	
	Zerando IBP1	Nenhum	

## Mensagens de alarme do sistema

FONTE	MENSAGEM DE ALARME	NÍVEL DE ALARME	CAUSA
	Zerando IBP2	Nenhum	
	Êxito ao zerar IBP1	Nenhum	
	Êxito ao zerar IBP2	Nenhum	
	Falha ao zerar IBP1	Nenhum	
	Falha ao zerar IBP2	Nenhum	
CO <sub>2</sub>	Processo de zerar em andamento, aguarde Xs	Nenhum	
Mensagem de indicação para alarme desativado	Alarme de ECG desativado.	Nenhum	
	Calibre, não é possível monitorar.	Nenhum	
	Alarme de Resp desativado.	Nenhum	
	Alarme de temperatura desativado.	Nenhum	
	Alarme de SPO <sub>2</sub> desativado!	Nenhum	
	Alarme de NIBP desativado.	Nenhum	
	Alarme de CO <sub>2</sub> desativado!	Nenhum	
	Alarme silenciado	Nenhum	
Mensagem de indicação para descarregamento de módulo	Descarregar módulo	Nenhum	
Outras mensagens de indicação	Tela está desbloqueada.	Nenhum	
	Tela está bloqueada. Mantenha pressionado o menu principal para desbloquear.	Nenhum	
	Conflito de IP	Nenhum	
	Importação realizada com sucesso	Nenhum	
	Falha de importação	Nenhum	
	Carregando configuração com sucesso	Nenhum	
	Falha ao carregar configuração	Nenhum	
	Configuração excluída com sucesso	Nenhum	

Mensagens de alarme do sistema

FONTE	MENSAGEM DE ALARME	DE	NÍVEL DE ALARME	CAUSA
	Falha ao excluir configuração		Nenhum	
	Realizando amostragem		Nenhum	
	Aprender novamente		Nenhum	
	Aprendizado de ARR		Nenhum	
	O mesmo módulo existe, apenas um será deixado.		Nenhum	
	Demonstração		Nenhum	

## Appendix V Configurações padrão

Aqui listamos as configurações para diferentes departamentos em gestão de configuração e algumas das configurações padrão mais importantes. Você não tem permissão para mudar as configurações padrão. No entanto, você pode alterar as configurações conforme necessário e salve-as como configurações definidas pelo usuário.

### 1) Configurações gerais

#### 1. Alarme

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Nível de alarme	2				
Tempo de gravação de alarme	8s				

#### 2. Cor do módulo

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Cor de parâmetro/formato de onda	ECG	Verde			
	SPO <sub>2</sub>	Ciano			
	Resp	Amarelo			
	NIBP	Branco			
	Temp	Branco			
	CO <sub>2</sub>	Amarelo			
IBP	Vermelho				

#### 3. Revisão

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Resolução de gráfico de tendência	1s				
Resolução de tabela de tendência	1min				

#### 4. Layout

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Seleção de tela	Padrão				
Tecla rápida	Padrão: menu principal – redefinição de alarme – início de NIBP – telas – revisão – configuração de alarme – descanso				
Sequência de formato de onda na tela padrão	1	ECG1			
	2	ECG2			
	3	ECG3			
	4	Resp			
	5	SPO <sub>2</sub>			

Configurações padrão

	6	ART+
	Parâmetro 1	ECG
Sequência de formato de onda na tela de fonte grande	Parâmetro 2	SPO <sub>2</sub>
	Parâmetro 3	NIBP
	Parâmetro 4	Temp

5. Configuração de eventos

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Formato de onda 1	I				
Formato de onda 2	II				
Formato de onda 3	PLET				

6. Registro

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Formato de onda 1	II				
Formato de onda 2	I				
Formato de onda 3	Desligado				
Velocidade de geração de gravação de formato de onda	25mm/s				
Tempo de gravação RT	8s				
Intervalo de gravação programado	Desligado				
Grade	Ligado				

7. Manter

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Desenho de onda	Única				
Linha de onda	Fina				
Saída analógica	Desligado				
Configuração de alarme	Silenciar alarme	Desligado			
	Intervalo de lembrete	1min			
	Volume de lembrete	1			
	Volume mínimo de alarme	2			
	Tempo de pausa de alarme	2min			
Tempo de	Não permitido				



	atraso de alarme	
Chamada de enfermeira	Chamada de enfermeira	Desligado
	Nível de alarme	Alto
	Tipo de alarme	Técnico + fisiológico

### 8. Limite de alarme padrão em parâmetros de módulo inteligente

item		Geral	OR	ICU	NICU	CCU
HR	ADU	H 40 M 50 --- 120 M 130 H				
	PED	H 60 M 75 --- 160 M 170 H				
	NEO	H 90 M 100 --- 200 M 210 H				
SPO <sub>2</sub>	ADU	H 85 M 90 --- 100 M 100 H				
	PED					
	NEO					
PR	ADU	H 30 M 40 L 50 --- 120 L 130 M 140 H				
	PED	H 55 M 65 L 75 --- 160 L 170 M 180 H				
	NEO	H 80 M 90 L 100 --- 200 L 210 M 220 H				
SIS (NIBP)	ADU	H 80 M 90 --- 160 M 170 H				
	PED	H 50 M 70 --- 120 M 140 H				
	NEO	H 40 M 40 --- 90 M 100 H				
MAP (NIBP)	ADU	H 50 M 60 --- 110 M 120 H				
	PED	H 40 M 50 --- 90 M 100 H				
	NEO	H 20 M 25 --- 70 M 80 H				
DIA (NIBP)	ADU	H 40 M 50 --- 90 M 100 H				
	PED	H 30 M 40 --- 70 M 80 H				
	NEO	H 10 M 20 --- 60 M 70 H				
AwRR (CO <sub>2</sub> )	ADU	H 4 M 6 L 8 --- 30 L 35 M 40 H				
	PED	H 4 M 6 L 8 --- 30 L 35 M 40 H				
	NEO	H 10 M 20 L 30 --- 100 L 110 M 120 H				

Observação: se o limite de alarme de PR for "H 30 M 40 L 50 --- 120 L 130 M 140 H":

O nível de alarme será definido automaticamente para "H" (Alto) em  $PR < 30$  ou  $140 < PR$ ;

O nível de alarme será definido automaticamente para "M" (Médio) em  $30 \leq PR < 40$  ou  $130 < PR \leq 140$ ;

O nível de alarme será definido automaticamente para "L" (Baixo) em  $40 \leq PR < 50$  ou  $120 < PR \leq 130$ ;

Nenhuma mensagem de alarme será acionada em  $50 \leq PR \leq 120$  (PR normal).

## 2) Configurações padrão

### 1. Configurações de ECG padrão

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Cascata	Desligado				
Nome do cabo	II				

Configurações padrão

Ganho	X1
Varredura	25mm/s
Formato de canal	2x6+1
Modo de filtro	Monitor
Tipo de fio	5 derivações
Fio de cálculo	II
Fonte de HR	ECG
Alarme	Ligado
Gravação de alarme	Desligado
Nível de alarme	Médio
Inibição de PF	Ligado (50HZ)
Conector inteligente desligado	Desligado
Limite de alarme de HR	Observação: consulte a tabela 8 na <i>Seção 1) Configurações gerais</i> para obter informações sobre o limite de alarme de HR.

**2. Configurações de ST padrão**

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Análise de ST	Desligado				
Alarme	Desligado				
Nível de alarme	Médio				
Gravação de alarme	Desligado				
Limite de alarme	(-0,20, 0,20)				

**3. Configurações de Resp padrão**

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Ganho	X1				
Melhorar filtro	Ligado				
Varredura	12,5mm/s				
Alarme de apneia	20s				
Conector de Resp	RA-LL(II)				
Alarme	Ligado				
Nível de alarme	Médio				
Gravação de alarme	Desligado				
Limite de alarme	ADU	(8 --- 30)			
	PED				
	NEO				

**4. Configurações de ARR padrão**

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Análise de ARR	Desligado				
Limite de taquicardia	ADU	120			
	PED	160			

Configurações padrão

	NEO	
Limite de taquicardia extrema	ADU	160
	PED	180
	NEO	200
Limite de bradicardia	ADU	40
	PED	
	NEO	
Limite de bradicardia extrema	ADU	40
	PED	40
	NEO	
Alarme de ARR		Tudo desligado
Gravação de alarme ARR		Tudo desligado
Nível de alarme ARR		Asistolia, Vtac, VFIB, taquicardia extrema e bradicardia extrema: alto; Outro ARR: médio.

**5. Configurações padrão de SPO<sub>2</sub>**

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Varredura	25 mm/s				
Sat-Segundo (Nellcor)	50s				
Saturação rápida	Desligado				
Tempo médio (Masimo)	8s				
Tom inteligente	Ligado				
Sensibilidade (Masimo)	APOD				
IQ de sinal	Ligado				
Alarme	Ligado				
Gravação de alarme	Desligado				
Nível de alarme (Nellcor)	Alto				
Limite de alarme de SPO <sub>2</sub> (Nellcor)	ADU	(90 --- 100)			
	PED				
	NEO				
Limite de alarme de SPO <sub>2</sub>	Consulte a tabela 8 na <i>Seção 1) Configurações gerais</i> para obter informações sobre o limite de alarme de SPO <sub>2</sub> .				

**6. Configurações de PR padrão**

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Alarme	Ligado				
Gravação de alarme	Desligado				
Fonte de PR	SPO <sub>2</sub>				
Nível de alarme	Alto				
Limite de alarme PR	Consulte a tabela 8 na <i>Seção 1) Configurações gerais</i> para obter informações sobre o limite de alarme de PR.				

**7. Configurações de NIBP padrão**

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Tipo de paciente	ADU				

Configurações padrão

Modo de medição	Manual	
Intervalo	1min	
Pressão inicial	ADU	160
	PED	120
	NEO	100
Alarme	Ligado	
Gravação de alarme	Desligado	
Nível de alarme	Médio	
Limite de alarme NIBP	Consulte a tabela 8 na <i>Seção 1) Configurações gerais</i> para obter informações sobre o limite de alarme de NIBP.	

**8. Configurações de temperatura padrão**

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Alarme	Ligado				
Gravação de alarme	Desligado				
Nível de alarme	Médio				
Limite de alarme T1	ADU	(36,0 --- 39,0)			
	PED				
	NEO				
Limite de alarme T2	ADU	(36,0 --- 39,0)			
	PED				
	NEO				
Limite de alarme TD	ADU	(0,0-- 2,0)			
	PED				
	NEO				

**9. Configurações padrão de CO<sub>2</sub>**

Item	Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Ganho	X1				
Varredura	6,25mm/s				
Modo de trabalho	Medir				
Compensação de O <sub>2</sub> (Respironics)	16				
Compensação de O <sub>2</sub> (Masimo)	Alto				
Gás de equilíbrio (Nmed/Palconn)	Ar ambiente				
Unidade de altitude	m				
Altitude (Nmed/Palconn)	0.0m				
Pressão barométrica	760mmHg				

Configurações padrão

Compensação de N <sub>2</sub> O (Máximo)	Desligado
Tempo-limite de ausência de respiração	20s
Alarme	Ligado
Gravação de alarme	Desligado
Limite de alarme CO <sub>2</sub>	(30 --- 45)
Limite de alarme INS	(0 --- 4)
Limite de alarme de AWRR(CO <sub>2</sub> )	Consulte a tabela 8 na <i>Seção 1) Configurações gerais</i> para obter informações sobre o limite de alarme de AWRR(CO <sub>2</sub> ).

**10. Configurações de IBP padrão**

Item		Geral	OR	ICU	NICU	CCU
Nome de pressão	IBP1	ART				
	IBP2	CVP				
		PA				
		LAP				
Varredura		25 mm/s				
Modo de filtro		Normal				
Exibição de SPV		Desligado				
Alarme		Ligado				
Gravação de alarme		Desligado				
Nível de alarme		Médio				
<b>Configuração de ART, P1, P2, P3, P4, LV, Ao, UAP, BAP e FAP</b>						
Escala		(0, 150)				
Limite de alarme de sistema	ADU	(90, 160)				
	PED	(70, 120)				
	NEO	(55, 90)				
Limite de alarme de mapa	ADU	(70, 110)				
	PED	(50, 90)				
	NEO	(35, 70)				
Limite de alarme de diastólica	ADU	(50, 90)				
	PED	(40, 70)				
	NEO	(20, 60)				
<b>Configuração de PA</b>						
Escala		(0, 100)				

Configurações padrão

Limite de alarme de sistema	ADU	(10, 35)
	PED	(24, 60)
	NEO	
Limite de alarme de mapa	ADU	(0, 20)
	PED	(12, 26)
	NEO	
Limite de alarme de diastólica	ADU	(0, 16)
	PED	(-4, 4)
	NEO	
<b>Configuração de CVP, LAP, RAP, ICP, UVP e IAP</b>		
Escala		(0, 40)
Limite de alarme de mapa	ADU	(0, 10)
	PED	(0, 4)
	NEO	

## Appendix VI EMC



### Observação

- O monitor STAR8000E/STAR8000EX/STAR8000F/STAR8000FX/STAR8000H/STAR8000HX está em conformidade com as exigências de EMC aplicáveis na norma IEC60601-1-2.
- Siga as instruções de EMC do Manual do usuário para instalar e usar o monitor.
- Equipamentos e comunicação de RF móveis e portáteis podem afetar o desempenho do monitor STAR8000E/STAR8000EX/STAR8000F/STAR8000FX/STAR8000H/STAR8000HX. Para proteger o monitor contra interferência eletromagnética alta, mantenha-o longe de celulares, fornos micro-ondas, etc.
- Consulte o guia anexo e a declaração do fabricante.



### Alerta

- Não empilhe esse produto sobre/abaixo nem coloque-o perto de outros equipamentos. Se você precisar usá-lo dessa forma, observe e verifique se funciona corretamente em tal condição primeiro.
- Equipamentos de classe A são voltados para uso em ambientes industriais. Considerando a perturbação de radiação e de condução do produto, pode ser difícil garantir sua EMC em ambientes não industriais.
- Usar qualquer acessório ou cabo diferente daqueles vendidos pelo fabricante como peças sobressalentes pode causar emissão eletromagnética superior ou imunidade eletromagnética inferior.

### Guia e declaração do fabricante - Imunidade eletromagnética

O monitor STAR8000E/STAR8000EX/STAR8000F/STAR8000FX/STAR8000H/STAR8000HX foi projetado para funcionar no seguinte ambiente eletromagnético. Use-o em tal ambiente eletromagnético.

Teste de imunidade	IEC 60601-1-2	Nível de coincidência	Ambiente eletromagnético - Guia
ESD IEC 61000-4-2	Descarga de contato: $\pm 6\text{kV}$ Descarga de ar $\pm 8\text{kV}$	Descarga de contato: $\pm 6\text{kV}$ Descarga de ar $\pm 8\text{kV}$	Use apenas em pisos de madeira, concreto ou azulejado. A umidade relativa deve atingir 30% no caso de pisos compostos.
EFT	Para o fio de alimentação: $\pm 2\text{kV}$	Para o fio de alimentação: $\pm 2\text{kV}$	A fonte de alimentação de rede deve ser de

<b>IEC 61000-4-4</b>	Para o fio de entrada/saída: $\pm 1\text{kV}$	Para o fio de entrada/saída: $\pm 1\text{kV}$	qualidade típica para uso comercial ou hospitalar.
Surto <b>IEC 61000-4-5</b>	Tensão de modo diferencial: $\pm 1\text{kV}$ Tensão de modo comum: $\pm 2\text{kV}$	Tensão de modo diferencial: $\pm 1\text{kV}$ Tensão de modo comum: $\pm 2\text{kV}$	A fonte de alimentação de rede deve ser de qualidade típica para uso comercial ou hospitalar.
Queda de tensão, interrupção curta e mudança de tensão no fio de entrada de rede <b>IEC 61000-4-11</b>	$<5\% U_T$ , duração = 0,5 ciclo ( $U_T$ queda $>95\%$ ) $40\% U_T$ , duração = 5 ciclos ( $U_T$ queda = $60\%$ ) $70\% U_T$ , duração = 25 ciclos ( $U_T$ queda = $30\%$ ) $<5\% U_T$ , duração = 5s ( $U_T$ queda $>95\%$ )	$<5\% U_T$ , duração = 0,5 ciclo ( $U_T$ queda $>95\%$ ) $40\% U_T$ , duração = 5 ciclos ( $U_T$ queda = $60\%$ ) $70\% U_T$ , duração = 25 ciclos ( $U_T$ queda = $30\%$ ) $<5\% U_T$ , duração = 5s ( $U_T$ queda $>95\%$ )	A fonte de alimentação de rede deve ser de qualidade típica para uso comercial ou hospitalar. Para garantir a execução contínua desse produto no caso de uma interrupção de energia, é possível usar uma fonte de alimentação ininterrupta ou a alimentação da bateria.
PFMF (50/60Hz) <b>IEC 61000-4-8</b>	3A/m	3A/m, 50/60Hz	O PFMF deve ser de nível típico e características para áreas típicas em ambientes comerciais ou hospitalares.
Observação: $U_T$ refere-se à tensão CA quando a tensão de teste ainda não foi aplicada.			

## Guia e declaração do fabricante - Imunidade eletromagnética

O monitor STAR8000E/STAR8000EX/STAR8000F/STAR8000FX/STAR8000H/STAR8000HX foi projetado para funcionar no seguinte ambiente eletromagnético. Use-o em tal ambiente eletromagnético.

Teste de imunidade	IEC 60601-1-2 Nível de teste	Nível de coincidência	Ambiente eletromagnético - Guia
Condução de RF <b>IEC 61000-4-6</b>	3Vrms 150kHz-80MHz	3Vrms	Não coloque nenhum equipamento de comunicação RF móvel e portátil mais perto de qualquer parte desse produto (incluindo seus cabos) do que a distância de isolamento recomendada, que é calculada usando a fórmula a seguir de acordo com a frequência do transmissor. <b>Distância de isolamento recomendada:</b>



Radiação de RF IEC 61000-4-3	3V/m 80MHz~2,5GHz	3V/m	$d = 1,2\sqrt{P}$ $d = 1,2\sqrt{P} \quad 80\text{MHz}\sim 800\text{MHz}$ $d = 2,3\sqrt{P} \quad 800\text{MHz}\sim 2,5\text{GHz}$ <p>Na fórmula acima:</p> <p>P – a potência de saída máxima nominal (W) do transmissor aprendida pelo fabricante do transmissor;</p> <p>d – a distância de isolamento recomendada (m).</p> <p>A intensidade de campo dos transmissores de RF fixos é medida ao realizar um levantamento<sup>a</sup> do campo eletromagnético e deve ser inferior ao nível de coincidência em qualquer intervalo de frequência<sup>b</sup>.</p> <p>Esse produto pode causar interferência aos equipamentos próximos marcados com o símbolo a seguir:</p> 
Observação 1: use $d = 1,2\sqrt{P}$ e $d = 2,3\sqrt{P}$ respectivamente a 80MHz e 800MHz.			Observação 2: o guia acima pode ser aplicável em todos os casos, uma vez que as transmissões são influenciadas por prédios, objetos e a absorção e reflexão por corpos humanos.
a. A intensidade de campo de transmissores fixos, como rádio (celular/sem fio), estação em terra de rádio móvel, rádio amador, transmissão de televisão e rádio AM e FM, não pode ser previsto de forma precisa na teoria. Para avaliar o ambiente eletromagnético de transmissores RF, tente realizar um levantamento de campo eletromagnético. Se a intensidade de campo medida desse produto for superior ao nível de RF de coincidência aplicável acima, observe e verifique se esse produto funciona corretamente. Se qualquer anomalia de desempenho for observada, pode ser necessário adotar medidas adicionais, como, por exemplo, ajustar a direção ou local do produto.			b. A intensidade de campo deve ser inferior a 3V/m no intervalo de 150kHz~80MHz.

Distância de isolamento recomendada entre equipamento de comunicação RF móvel e portátil e esse produto

Esse produto foi projetado para funcionar em um ambiente eletromagnético com perturbação de radiação RF controlada. Você pode evitar a interferência eletromagnética mantendo a seguinte distância de isolamento recomendada entre o equipamento de comunicação RF móvel e portátil (transmissores) e este produto, de acordo com a potência de saída nominal máxima de tal equipamento de comunicação.

Potência máxima de saída nominal do transmissor W	Distância de isolamento (m) para diferentes frequências de transmissor		
	150kHz~80MHz $d = 1,2\sqrt{P}$	80MHz~800MHz $d = 1,2\sqrt{P}$	800MHz~2,5GHz $d = 2,3\sqrt{P}$

EMC

0,01	0,12	0,12	0,23
0,1	0,38	0,38	0,73
1	1,2	1,2	2,3
10	3,8	3,8	7,3
100	12	12	23

Em caso de qualquer potência de saída máxima nominal ficar acima daquela listada acima, use a fórmula ("P" refere-se à potência máxima de saída nominal (W) do transmissor aprendida com o fabricante do transmissor) na coluna de frequência de transmissor relevante para calcular a distância de isolamento recomendada "d" (m).

Observação 1: use  $d = 1.2\sqrt{P}$  e  $d = 2.3\sqrt{P}$  respectivamente a 80MHz e 800MHz.

Observação 2: o guia acima pode ser aplicável em todos os casos, uma vez que as transmissões são influenciadas por prédios, objetos e a absorção e reflexão por corpos humanos.

## Appendix VII Elementos/substâncias perigosas/tóxicas

Componente		Pb	Hg	Cd	Cr(VI)	PBB	PBDE
Caixa	Caixa frontal	○	○	○	○	○	○
	Caixa traseira	○	○	○	○	○	○
	Teclas	○	○	○	○	○	○
	Frente	○	○	○	○	○	○
	Etiquetas	○	○	○	○	○	○
Monitor	Monitor	×	×	×	×	×	×
Unidade principal	Hardware	○	○	○	×	○	○
	Fios internos	○	○	○	○	○	○
	PCBA	×	○	○	○	○	○
Embalagem	Materiais da embalagem	×	×	○	○	×	×
Componentes gerais	Conectores	○	○	○	×	○	○
	Fio de alimentação	○	○	○	○	○	○
Bateria	Bateria de lítio	×	×	×	×	×	×
Acessórios	Acessórios de ECG	×	○	○	○	○	○
	Acessórios de SPO <sub>2</sub>	×	○	○	○	○	○
	Acessórios de temperatura	×	○	○	○	○	○
	Acessórios de NIBP	×	○	○	○	○	○
	Acessórios de CO <sub>2</sub>	×	○	○	○	○	○
Observação	○: Essa substância tóxica/perigosa contida em todos os materiais homogêneos de tal componente se enquadra no limite de teor especificado na norma SJ/T11363-2006. ×: Essa substância tóxica/perigosa contida em um ou mais dos materiais homogêneos de tal componente está além do limite de teor especificado na norma SJ/T11363-2006.						



00-1030-001

## Appendix VII Elementos básicos parâmetros

Componente	TP	RP	CP	CP/TP	VP	VP/TP
Carro Limpar	0	0	0	0	0	0
Carro lavagem	0	0	0	0	0	0
Tubo	0	0	0	0	0	0
Bomba	0	0	0	0	0	0
Bomba	0	0	0	0	0	0
Bomba	X	X	X	X	X	X
Bomba	0	0	0	0	0	0
Para limpeza	0	0	0	0	0	0
C.A.A.	X	0	0	0	0	0
Módulo de	X	X	0	0	X	X
Arquitetura	0	0	0	0	0	0
Arquitetura	0	0	0	0	0	0
Arquitetura	X	X	X	X	X	X
Arquitetura de	X	0	0	0	0	0
Arquitetura de	X	0	0	0	0	0
Arquitetura de	X	0	0	0	0	0
Arquitetura de	X	0	0	0	0	0
Arquitetura de	X	0	0	0	0	0

# COMEN

Shenzhen Comen Medical Instruments Co., LTD.

No.2 of FIYTA Timepiece Building, Nanhuan Avenue, Gongming Sub-district,  
Guangming New District, Shenzhen, Guangdong, 518106-China.

## The information of the Brazilian Representative

Company name: Medstar Importação e Exportação EIRELI

Address: RUA VALÊNCIO SOARES RODRIGUES, 89,

SALA 1, VARGEM GRANDE PAULISTA, São Paulo - SP - Brazil

Tel: 55 11 5092-3700, Email: [egulatorio@medstar.com.br](mailto:egulatorio@medstar.com.br), Fax: 55 11 5535-0989



046-001517-00

# CERTIFICADO / CERTIFICATE BRA19/01409

# SGS

SGS Order Ref. BRA-CERT190300403-01

## Empresa Solicitante / Applicant

Medstar Importação e Exportação EIRELI

CNPJ: 03.580.620/0001-35

Rua Valêncio Soares Rodrigues 89, Sala 1, Centro, 06730-000, Vargem Grande Paulista, SP, Brasil

## Empresa Fabricante / Manufacturer

Shenzhen Comen Medical Instruments Co., Ltd.

No.2 of FIYTA Timepiece Building, Nanhuan Avenue, Gongming sub-district,

Guangming New District, Shenzhen, 518106, Guangdong, China

## Normas de Referência / Standards

RDC nº 27 da ANVISA, de 21 de junho de 2011

Portaria INMETRO nº 54, de 1 de fevereiro de 2016, Instrução Normativa nº4, de 24 de setembro de 2015

Instrução Normativa nº 22 de 20 de outubro de 2017, Instrução Normativa nº 29 de 27 de novembro de 2018

ABNT NBR IEC 60601-1:2010 + Emenda 1:2016, ABNT NBR IEC 60601-1-2:2017,

ABNT NBR IEC 60601-1-6:2011, ABNT NBR IEC 60601-1-8:2010 + Emenda 1:2014,

ABNT NBR IEC 60601-1-9:2010 + Emenda 1:2014 (clausulas 4.1, 4.5.2 e 4.5.3),

ABNT NBR IEC 60601-2-27: 2013, ABNT NBR IEC 60601-2-34: 2014,

ABNT NBR IEC 60601-2-49: 2014, ABNT NBR IEC 80601-2-30:2014

ABNT NBR IEC/ISO 80601-2-56: 2013, ABNT NBR IEC/ISO 80601-2-61: 2015

## Escopo da Certificação / Scope of Certification

Monitor de pacientes multiparâmetro / Multi-Parameter Patient Monitor

### Data de revisão /

Revision date

11/07/2019

### Data de validade /

Valid until

11/07/2024

### Data de emissão /

Issue date

11/07/2019

A validade deste Certificado de Conformidade está atrelada à realização das avaliações de manutenção e tratamento de possíveis não conformidades de acordo com as orientações da SGS previstas no RAC específico. Para verificação da condição atualizada de regularidade desta Certificação de Conformidade deve ser consultado o banco de dados de produtos e serviços certificados do INMETRO.

The validity of this Certificate depends upon the fulfillment of the surveillance process and the resolution of any non eventual non conformity, in accordance with the guidelines from SGS foreseen in specific RAC. To check the updated condition and regularity of this Certificate, INMETRO's database for certified products and services shall be consulted.

Autorizado por

Vanda Nunes

Diretora

SGS ICS Certificadora Ltda.

CNPJ: 00.272.073/0007-28

Av. Pinacema, 1341 - Galpão Horizon - 1º Andar, Tamboré

CEP 06460-030, Barueri/SP, Brasil

Fone: +55 11 2564-9595 / Fax: +55 11 3883-8904

www.sgsgroup.com.br

Certificado de Conformidade válido somente acompanhado das páginas de 1 a 5

This Conformity Certificate is valid only with the pages 1 to 5

Página / Page 1 / 5

Certificação  
de Produtos



OCP 0040



Este documento é emitido pela SGS e está sujeito às suas Condições Gerais de Fornecimento disponíveis em [www.sgs.com/terms\\_and\\_conditions.htm](http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm). Atenção especial deverá ser dada aos elementos relativos às limitações de responsabilidade, validação e jurisdição da estabelecida. A autenticidade deste documento poderá ser verificada junto a SGS. Qualquer alteração não autorizada, falsificação, contrafeição ou de qualquer natureza deste documento é ilegal e as responsabilidades serão processadas na íntegra, em âmbito de lei.

This certificate is issued by the company under its General Conditions for Certification Services accessible at [www.sgs.com/terms\\_and\\_conditions.htm](http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm). Attention is drawn to the limitations of liability defined therein and in the Test Report here above mentioned which findings are reflected in this Certificate. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.

# CERTIFICADO / CERTIFICATE BRA19/01409

Emiido em / Issued on 11/07/2019

Continuação / Continuation

# SGS

## Especificações do Produto / Product Specifications

Marca / Trademark	Modelo / Model	Descrição técnica / Technical description
COMEN	STAR8000E	100-240V; bateria recarregável lithium-ion: 11.1V, 2200mAh; 11.1V, 4400mAh; 50 VA; 50/60 Hz; Classe I; IPX1; Operação Contínua, Parte Aplicada Tipo BF e CF à prova de desfibrilação
	STAR8000EX	
	STAR8000F	
	STAR8000FX	

## Relatórios de Ensaio / Test Report References

GZME170100004401, GZME170100004402, GZME170100004403, GZME170100004404, GZME170100004407, GZME170100004410, GZME170100004405, GZME170100004405, GZME170100004408, GZME170100004409 (22/06/2017); GZME170100004501 (15/08/2017); GZME170100004501-01 (24/08/2017); GZME170100004401-01, GZME170100004402-01, GZME170100004403-01, GZME170100004404-01, GZME170100004406-01, GZME170100004407-01, GZME170100004410-01, GZME170100004405-01, GZME170100004408-01, GZME170100004409-01 (30/08/2017); GZME170100004401-02, GZME170100004402-02, GZME170100004403-02, GZME170100004404-02, GZME170100004405-02, GZME170100004406-02, GZME170100004407-02, GZME170100004408-02, GZME170100004409-02, GZME170100004410-02, GZME170100004501-02 (23/01/2019); GZME170600055301 (20/11/2017) - SGS CSTC/GUANGZHOU

Modelo de Certificação / Certification Model: 5

Data da Auditoria de Fábrica / Factory Inspection Date: 23/11/2018

Data da Auditoria de SAC / Customer Services Inspection Date: 15/03/2019

## Histórico de Revisões / Revision History

Revisão 00 - 11/07/2019 - Inicial

## Informações Adicionais / Additional Information

Manual: 046-001517-00-A

Software: V4

Versão do Projeto / Project Version: 0057/0058/0059

SGS ICS Certificadora Ltda.  
CNPJ: 00.272.073/0007-28  
Av. Piracema, 1341 - Galpão Horizon - 1º Andar, Tamboré  
CEP 06460-030, Barueri/SP, Brasil  
Fone: +55 11 2664-9505 / Fax: +55 11 3883-8904  
www.sgsgroup.com.br

Página / Page 2 / 5

Esta página é parte integrante do certificado e não pode ser separado.  
This page is an integral part of the certificate and is not valid when separate.

Certificação  
de Produtos



OCP 0040

Lista de Acessórios / Accessories list		
Modelos / Models	Código / Code	Descrição / Description
<b>Cabo ECG</b>		
98ME01AC458	040-000479-00	3 derivações, padrão AHA
98ME01AC457	040-000480-00	5 derivações, padrão AHA
98ME01EC681	040-000485-00	3 derivações, padrão IEC
98ME01EC680	040-000486-00	5 derivações, padrão IEC
98ME01AD473	040-000908-00	3 derivações, padrão AHA
98ME01AD474	040-000909-00	5 derivações, padrão AHA
98ME01EB477	040-000911-00	3 derivações, padrão IEC
98ME01EB478	040-000912-00	5 derivações, padrão IEC
A3105-EC1	040-000914-00	3 derivações, padrão AHA
A5105-EC1	040-000915-00	5 derivações, padrão AHA
A3105-EC0	040-000917-00	3 derivações, padrão IEC
A5105-EC0	040-000918-00	5 derivações, padrão IEC
<b>Sensor de SpO<sub>2</sub> Comen</b>		
SAL104	040-000312-00	Adulto
A1418-SW203MU	040-000334-00	Neonatal
A1418-SA203MV	040-000646-00	Adult
SAS104	040-000726-00	Adulto
SES104	040-000730-00	Neonatal
SLZ122	040-000769-00	Extensor de cabo
A0816-SA105PV	040-000869-00	Adulto
<b>Sensor de SpO<sub>2</sub> Masimo</b>		
M-LNCS DCI	040-000203-00	Adulto
M-LNCS-10	040-000204-00	Extensor de cabo
M-LNCS YI	040-000361-00	Neonatal
<b>Sensor de SpO<sub>2</sub> da Nellcor</b>		
DS-100A	040-000010-00	Adulto
D-YS	040-000075-00	NeonatalAdulto
DOC-10	009-000466-00	Extensor de cabo
<b>Braçadeira NIBP</b>		
U1880S	040-000592-00	Adulto, 25-35cm
U1881S	040-000593-00	Pediátrico, 18-26cm
U1882S	040-000594-00	Braçadeira de NIBP, bebê, 10-19cm
U1883S	040-000595-00	Braçadeira de NIBP, Neonatal, 6-11cm

SGS ICS Certificadora Ltda.  
 CNPJ: 00.272.073/0007-28  
 Av. Piracema, 1341 - Galpão Horizon - 1º Andar, Tamboré  
 CEP 06460-030, Barueri/SP, Brasil  
 Fone: +55 11 2664-6695 / Fax: +55 11 3883-8904  
 www.sgsgroup.com.br

Página / Page 3 / 5

Esta página é parte integrante do certificado e não pode ser separado.  
 This page is an integral part of the certificate and is not valid when separate.



# CERTIFICADO / CERTIFICATE BRA19/01409

Emiúdo em / Issued on 11/07/2019

Continuação / Continuation

# SGS

U1884S	040-000596-00	Braçadeira de NIBP, coxa do Adulto, 46-66cm
U1885S	040-000597-00	Braçadeira de NIBP, Adulto, 20-28cm
U1869S	040-000598-00	Braçadeira de NIBP, Adulto, 33-47cm
U1889S	040-000599-00	Braçadeira de NIBP, Adulto, 33-47cm
U1681S	040-000743-00	Neonatal, 3-6 cm
U1682S	040-000744-00	Neonatal, 4-8 cm
U1683S	040-000745-00	Neonatal, 6-11 cm
U1684S	040-000746-00	Neonatal, 7-13 cm
U1685S	040-000747-00	Neonatal, 8-15 cm
98-0400-99	040-000934-00	Neonatal, 3-6 cm
98-0400-96	040-000935-00	Neonatal, 4-8 cm
98-0400-97	040-000936-00	Neonatal, 6-11 cm
98-0400-98	040-000937-00	Neonatal, 7-13 cm
98-0400-90	040-000938-00	Neonatal, 8-15 cm
<b>Sonda TEMP</b>		
TAS03-09	040-000246-00	Adulto, superfície
TAE03-04	040-000385-00	Cavidades, Adulto/ Neonatal/ Pediátrico
TPE03-01	040-000386-00	Cavidade, Neonatal
TPS03-01	040-000387-00	Neonatal/ Pediátrico, superfície
TAS03-12	040-000534-00	Adulto, superfície
TPS03-04	040-000650-00	Pediatric/Neonate, superfície
TPE03-07	040-000651-00	Cavidade, Neonatal/ Pediátrico
TAE03-02	040-000652-00	Cavidade, Adulto
<b>IBP</b>		
PT-01	040-000013-00	Conector Abbott
SAO-BAXTER-01	040-000211-00	Conector Edward
SCW-R-01	040-000212-00	B. Conector AG Braun Melsungen
SCW-D-01	040-000403-00	Conector BD
SCW-U-01	040-000404-00	Conector UTMD
PT-1 1500	040-000870-00	Conector Abbott
<b>CO<sub>2</sub></b>		
1022054	099-000004-00	Módulo de CO <sub>2</sub>
1015928	099-000005-00	Módulo de CO <sub>2</sub>
200101	099-000006-00	Módulo de CO <sub>2</sub>

SGS ICS Certificadora Ltda.  
 CNPJ: 00.272.073/0007-28  
 Av. Piracema, 1341 - Galpão Horizon - 1º Andar, Tamboré  
 CEP 06460-030, Barueri/SP, Brasil  
 Fone: +55 11 2664-8595 / Fax: +55 11 3883-8904  
 www.sgsgroup.com.br

Página / Page 4 / 5

Esta página é parte integrante do certificado e não pode ser separado.  
 This page is an integral part of the certificate and is not valid when separate.

Certificação  
de Produtos



OCP 0040

Este documento é emitido pela SGS e está sujeito às suas Condições Gerais de Fornecimento disponíveis em [www.sgs.com/terms\\_and\\_conditions.htm](http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm). Atenção especial deverá ser dada aos elementos relativos às limitações de responsabilidade, indenização e jurisdição ali estabelecidas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada junto à SGS. Qualquer alteração não autorizada, falsificação, contaminação do conteúdo ou da aparência deste documento é ilegal e os responsáveis serão processados na integral extensão da lei.

This certificate is issued by the company under its General Conditions for Certification Services accessible at [www.sgs.com/terms\\_and\\_conditions.htm](http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm). Attention is drawn to the limitations of liability defined therein and to the Test Report here above mentioned which findings are reflected in this Certificate. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.



# CERTIFICADO / CERTIFICATE BRA19/01409

Emissão em / Issued on 11/07/2019

Continuação / Continuation

# SGS

800101	099-000007-00	Módulo de CO2
C300	099-000021-00	Comen C300 sidestream CO2 Módulo
C500	099-000022-00	Comen C500 mainstream CO2 Módulo

SGS ICS Certificadora Ltda.  
CNPJ: 00.272.073/0007-28  
Av. Piracema, 1341 - Galpão Horizon - 1º Andar, Tamboré  
CEP 06460-030, Barueri/SP, Brasil  
Fone: +55 11 2664-8995 / Fax: +55 11 3883-8904  
[www.sgsgroup.com.br](http://www.sgsgroup.com.br)

Página / Page 5 / 5

Esta página é parte integrante do certificado e não pode ser separado.  
This page is an integral part of the certificate and is not valid when separate.



Este documento é emitido pela SGS e está sujeito às suas Condições Gerais de Fornecimento disponíveis em [www.sgs.com/terms\\_and\\_conditions.htm](http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm). Atenção especial deverá ser dada aos elementos relativos às limitações, escala de responsabilidade, indenização e jurisdição ali estabelecidos. A autenticidade deste documento poderá ser verificada junto a SGS. Qualquer alteração não autorizada, falsificação, contaminação do conteúdo ou de qualquer outra natureza deste documento é ilegal e os responsáveis serão processados na integralidade da lei.

This certificate is issued by the company under its General Conditions for Certification Services accessible at [www.sgs.com/terms\\_and\\_conditions.htm](http://www.sgs.com/terms_and_conditions.htm). Attention is drawn to the limitations of liability defined therein and to the Test Report here above mentioned which findings are reflected in this Certificate. Any unauthorized alteration, forgery or falsification of the content or appearance of this document is unlawful and offenders may be prosecuted to the fullest extent of the law.



relatório impresso é a de parâmetros; quando a opção [HORA Priority] é selecionada, a coluna no relatório impresso é a de tempo.

- ◆ [Param.] (Seleção de parâmetros): Selecione o parâmetro específico a ser emitido nesse menu.

### 21.6.2 Relatório de revisão de eventos de alarme

---

Para definir o relatório de revisão de eventos de alarme, selecione [Menu Prin] → [Print Setup] → [Relat. Revis. Ev. Alarme Report] (Relatório de revisão de eventos de alarme).

Horário de impressão: Determine qual período de tendência será emitido através de [Hora Iníci] e [Forward HORA]. Por exemplo: Se [Hora Iníci] for definido para 2015-4-21 10:00:00 e [Forward HORA] para [2h], os dados de tendência a serem emitidos são aqueles durante 2015-4-21 08:00:00~2015-4-21 10:00:00. Quando [Forward HORA] é definido para [Auto], apenas uma página de dados será impressa.

### 21.6.3 Definir relatório de lista de NIBP

---

Para definir o relatório de lista de NIBP, selecione [Menu Prin] → [Print Setup] → [Relatório de lista de NIBP].

A configuração de tempo é similar àquela do relatório de revisão de eventos de alarme. Consulte a descrição em "Relatório de revisão de eventos de alarme".

### 21.6.4 Relatório de revisão de gráfico de tendência

---

Para definir o relatório de revisão de gráfico de tendência, selecione [Menu Prin] → [Print Setup] → [Gráf. Tend. REVER Report] (Relatório de revisão de gráfico de tendência).

[HORA of Pág.]: O usuário pode selecionar o horário para impressão de cada página conforme necessário; o horário que pode ser selecionado é inferior ao horário de avanço.

[Param.]: Selecione o parâmetro de revisão a ser impresso.

A configuração de tempo é similar àquela da tabela de tendências. Consulte a descrição em "Definir relatório de tabela de tendência".

### 21.6.5 Definir relatório de ondas em tempo real

---

Para definir o relatório de ondas em tempo real, selecione [Menu Prin] → [Print Setup] → [Realtime Wave Report].

[Varre]: Defina a velocidade de geração de ondas; [Auto] significa que a velocidade de geração de ondas é consistente com a velocidade de varredura de cada onda na tela.

[Wave Select]: Selecione a onda a ser impressa nesse menu.

### 21.6.6 Relatório de revisão de ondas

Para definir o relatório de revisão de ondas, selecione [Menu Prin] → [Print Setup] → [Revis. Onda Report] (Relatório de revisão de ondas).

**Horário de impressão:** Determine qual período de dados de revisão será emitido através de [Hora Iníci] e [Duration]. Por exemplo: Se [Print HORA] for definido para 2015-4-21 10:00:00 e [Duration] para [15s], os dados de tendência a serem emitidos são aqueles durante 2015-4-21 10:00:00~2015-4-21 10:00:15.

[Ganh]: Selecione o ganho de impressão de onda.

[Varre]: Defina a velocidade de impressão de onda.

[Wave Select]: Selecione a onda de revisão a ser impressa.

## 21.7 Anormalidade de impressora

### 21.7.1 Impressora sem papel

Quando a impressora estiver sem papel, nenhuma resposta será dada à solicitação de impressão enviada; quando houver muitas tarefas sem resposta, pode ter ocorrido uma anormalidade de impressora. Nesse momento, carregue devidamente o papel na impressora e reenvie a solicitação de impressão; quando for necessário, reinicie a impressora.

### 21.7.2 Informações de status de impressora

Quando as informações de status de impressora mostrarem [USB printer not exists] (Não há impressora USB), verifique se a impressora está ligada, conectada corretamente e com papel.

### 22.1 Chamada de enfermeira


Quando um parâmetro fisiológico do paciente atender às condições definidas em [Nurse Call], a função de chamada de enfermeira é acionada. O monitor vai emitir um som de "clique".

Configuração de chamada de enfermeira:


- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Nurse Call Setup] → [Nurse Call].
- 2) Ajuste as opções em [Nurse Call].
  - ✦ [Alarm Type]: Selecione qual tipo de alarme vai acionar a chamada de enfermeira.
  - ✦ [Alm Level]: Selecione qual nível de alarme vai acionar a chamada de enfermeira.



### 22.2 Conexão com o sistema de monitoramento central

Conexão com fio:

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Net Protocol] (Protocolo de rede).
- 2) Selecione a tecla de atalho  (Configuração de monitor) na barra de menu inferior. Acesse [Monitor Setup] → [Network Setup].
- 3) Defina [Net Bed] (Número de leito de rede) e [IP Address] (Endereço IP). Normalmente, você só precisa definir Net Bed e deixar as outras opções nas configurações padrão.
  - ✦ A opção [Net Bed] é um número de identificação usado pelo monitor para se comunicar com o sistema de monitoramento central. O intervalo válido é de 1 a 254.

Conexão sem fio:

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Net Protocol] e selecione o protocolo adequado.
- 2) No menu [Manut Usuário], ative [WIFI].
- 3) Selecione a tecla de atalho  (Configuração de monitor) na barra de menu inferior. Acesse [Monitor Setup] → [Network Setup].
- 4) Acesse [WiFi Setup] e selecione a rede adequada na lista Wi-Fi.
- 5) Defina [Net Bed], [IP Address], [SSID], [Senha], etc. Normalmente, você só precisa definir Net Bed e deixar as outras opções nas configurações padrão.

Há um ícone de sistema de monitoramento central (CMS) na barra de menu inferior.  é mostrado quando o monitor não está conectado ao CMS, e  é mostrado quando o monitor se conecta ao SMS corretamente.




#### Observação

- Quando o Wi-Fi é ativado, a rede com fio será desativada.
- O número de leito de rede deve ser exclusivo no sistema de monitoramento central (CMS).
- Para obter detalhes, consulte o *Manual de instruções* do sistema de monitoramento central da Comen.
- Depois do monitor ser conectado ao sistema de monitoramento central, a opção [HORA Settings] fica cinza e não é possível realizar nenhuma operação.


## 22.3 Conectado ao sistema de informações hospitalares via HL7

Conexão com fio:

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Protoc. Rede] → [HL7].
- 2) Selecione a tecla de atalho  (Configuração de monitor) na barra de menu inferior. Acesse [CONF. MONITOR] → [Conf. Rede].
- 3) Defina [Lei Red] (Número de leito de rede) e [END. IP] (Endereço IP), etc..

A opção [Lei Red] é um número de identificação usado pelo monitor para se comunicar com o sistema de monitoramento central. O intervalo válido é de 1 a 254.

Conexão sem fio:

- 1) Acesse [Manter] → [Protoc. Rede] → [HL7].
- 2) No menu [Manter], ative [WIFI].
- 3) Selecione a tecla de atalho  (Configuração de monitor) na barra de menu inferior. Acesse [CONF. MONITOR] → [Conf. Rede].
- 4) Acesse [Conf WiFi] e selecione a rede adequada na lista Wi-Fi.
- 5) Defina [Lei Red], [END. IP], etc..

## 22.4 Formatar cartão SD

Esse monitor permite que o usuário formate um cartão SD. Quando a opção [Format SD Card] é selecionada, todos os dados serão removidos. Dessa forma, essa função deve ser usada com cuidado. Durante a formatação do cartão SD, todas as operações na tela são desativadas. Quando a formatação é concluída, o monitor vai reiniciar automaticamente.

Etapas para formatar o cartão SD:

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Format SD Card]. Uma caixa de diálogo aparece, informando [The monitor will auto restart after formatting SD card! Confirm to format?] (O monitor vai reiniciar automaticamente depois de formatar o cartão SD. Deseja confirmar a formatação?). Selecione [Enter] para formatar o cartão SD. O monitoramento vai reiniciar automaticamente após a conclusão da formatação.

## 22.5 Saída analógica

Acesse [Manut Usuário] → [Analog Out].

A saída para 3 derivações inclui Off (Desligado), I e II; a saída para 5 derivações inclui Off, I, II e V (variando com o tipo de conector selecionado). O monitor pode ser conectado com um osciloscópio ou outros dispositivos externos por cabos, e sinais analógicos de saída como conector I ou conector II para uso por tais dispositivos.



### 23.1 10.1 Visão geral

O monitor é equipado com uma bateria recarregável embutida. Quando a fonte de alimentação CA é conectada, a bateria pode ser carregada automaticamente até estar cheia, independentemente do dispositivo estar ou não ligado. No caso de uma falta de energia inesperada, o sistema vai usar automaticamente a bateria para a tensão de alimentação, evitando assim uma interrupção à operação do dispositivo. Depois da fonte de alimentação CA ser desligada, a luz indicadora de bateria pisca, indicando que a bateria está sendo usada para fornecer tensão e a operação do dispositivo não será afetada.

O ícone de bateria mostrado na tela indica o status de bateria atual:



indica que o nível de bateria está no máximo.



indica que o nível de bateria não está no máximo.



indica que o nível de bateria está baixo e deve-se levar em conta o carregamento.



indica que a bateria está sendo carregada.



indica a ausência ou danos à bateria.



#### Observação

- Se a bateria for deixada sem uso por um longo período, remova-a e guarde adequadamente.
- Se o dispositivo for fornecido com uma bateria embutida, a bateria deve ser carregada após cada uso para garantir reserva de bateria suficiente.



#### Alerta

- A troca indevida da bateria de lítio vai resultar em riscos inaceitáveis.
- A troca da bateria de lítio por pessoas não profissionais pode resultar em riscos.
- O eletrólito da bateria é perigoso. No caso do eletrólito de bateria entrar em contato com sua pele ou olhos, lave com água imediatamente e procure assistência médica.
- Mantenha a bateria fora do alcance de crianças.
- Quando a bateria for usada para operação, o monitor vai desligar automaticamente quando o nível estiver baixo.



## 23.2 Instalar a bateria

Etapas para troca ou instalação da bateria:

- 1) Desligue o monitor, desconecte o fio de alimentação e outros cabos de conexão.
- 2) Coloque o monitor com a parte de trás voltada para cima.
- 3) Remova os parafusos com uma chave de fenda e remova a bateria antiga.
- 4) Instale a nova bateria na caixa de bateria de acordo com os símbolos de anodo e catodo.
- 5) Aperte os parafusos e coloque o monitor reto.



### Alerta

- Use apenas a bateria designada pelo fabricante.
- Não remova a bateria quando o dispositivo estiver funcionando.

## 23.3 Otimizar e verificar o desempenho da bateria

### 1) Otimizar o desempenho da bateria

Se essa for a primeira vez que você usa a bateria, certifique-se de que ela tenha passado por no mínimo dois ciclos completos de otimização. Um período de otimização completo significa carga ininterrupta até a bateria estar totalmente carregada e depois descarregada até o monitor desligar automaticamente.


Ao otimizar a bateria, lembre-se de:

- 1) Desconectar completamente o monitor do paciente e interromper todo o monitoramento e medição.
- 2) Coloque a bateria para otimização na caixa de bateria do dispositivo.
- 3) Ao carregar a bateria, certifique-se de que a bateria seja carregada de forma ininterrupta por no mínimo 6 horas ao estar totalmente carregada.
- 4) Desconecte a fonte de alimentação CA e use a bateria para fornecer tensão ao monitor até que o monitor desligue automaticamente.
- 5) A otimização de bateria acabou.

### 2) Verificar o desempenho da bateria

A vida útil da bateria varia com o armazenamento e ambientes de operação, frequência de descarga de bateria e tempo de uso. O desempenho da bateria vai cair gradualmente mesmo se a bateria não for usada.

Aqui estão as etapas para verificar a bateria:

- 1) Primeiro, determine se a bateria está ou não danificada. Quando o ícone da bateria mostrar , isso indicar que a bateria está danificada e que não há bateria na caixa.
- 2) Verifique se a bateria pode ser carregada normalmente quando conectada à fonte de alimentação CA.
- 3) Desconectar completamente o monitor do paciente e interromper todo o monitoramento e medição.

- 4) Ao carregar a bateria, certifique-se de que a bateria seja carregada de forma ininterrupta por no mínimo 6 horas ao estar totalmente carregada.
- 5) Desconecte a fonte de alimentação CA e use a bateria para fornecer tensão ao monitor até que o monitor desligue automaticamente; enquanto isso, registre o horário inicial e horário final do descarregamento.
- 6) A duração de tempo de descarga reflete o desempenho da bateria.
- 7) Quando o tempo de descarga reduzir para menos de 50% do valor inicial, troque a bateria.



#### Observação

- Para prolongar a vida útil da bateria recarregável, se a bateria for armazenada por um longo período, sugere-se que a bateria seja carregada a cada três meses para evitar o descarregamento excessivo.
- O tempo de fornecimento de tensão da bateria depende da configuração e da operação do dispositivo. Por exemplo, a medição de NIBP frequente vai reduzir o tempo de suprimento de tensão da bateria.

## 23.4 Reciclagem de bateria

Se a bateria apresentar danos óbvios ou desligar, ela deve ser substituída. Baterias usadas devem ser devidamente recicladas de acordo com as leis e normas aplicáveis ou com as regras do hospital.



#### Alerta

- Não desmonte nem realize curto-circuito na bateria ou coloque-a no fogo; do contrário, pode haver incêndio da bateria, explosão, vazamento de gás perigoso ou outros perigos.

## Capítulo 24 Limpeza e manutenção

Apenas materiais e métodos listados nesse capítulo que sejam aceitos pela empresa podem ser usados para limpeza ou desinfecção do dispositivo. Para quaisquer danos provenientes do uso de materiais ou métodos não aceitos, a empresa não fornecerá garantia.

A empresa não vai assumir responsabilidade pela eficácia de substâncias químicas listadas ou métodos quando forem usados como meios de controle de infecção. Para métodos de controle de infecção, consulte o departamento de prevenção de infecções ou um epidemiologista de seu hospital. Além disso, consulte as políticas locais aplicáveis ao seu hospital e país.

### 24.1 Visão geral

Mantenha o dispositivo e os acessórios livre de poeira. Depois da limpeza, verifique o dispositivo cuidadosamente. Se houver evidências de envelhecimento ou danos, pare de usá-lo imediatamente. Caso seja necessário enviar o dispositivo para a Comen para reparos, limpe-o primeiro. Observe as precauções a seguir:

- ❖ Dilua detergente e desinfetante conforme especificado pelo fabricante ou use a concentração mais baixa possível.
- ❖ Nunca deixe que líquidos flutuem para a caixa.
- ❖ Nunca despeje líquidos em nenhuma parte ou acessório do dispositivo.
- ❖ Nunca mergulhe o dispositivo em nenhum líquido.
- ❖ Não use material de fricção, pó alvejante ou solvente forte (por exemplo, acetona ou detergente que contenha acetona).



#### Alerta

- Use apenas detergentes e desinfetantes recomendados nesse manual de instruções; o uso de outros detergentes e desinfetantes vai resultar em danos ao dispositivo ou em riscos de segurança.
- Antes de limpar o monitor, desligue-o e desconecte-o da fonte de alimentação CA.
- Nunca use EtO (óxido etileno) para desinfetar o monitor.
- Nunca deixe desinfetante em nenhuma superfície ou acessórios do monitor; use um pano úmido para limpar imediatamente.
- Não é permitido usar uma mistura de detergente; do contrário, pode haver geração de gases perigosos.
- Esse capítulo apresenta apenas os métodos para limpeza de acessórios reutilizáveis. Acessórios

descartáveis não devem ser reutilizados após a limpeza e a desinfecção para evitar a transmissão de infecções.

- Para proteger o meio ambiente, acessórios descartáveis devem ser reciclados ou manuseados adequadamente.
- Depois da limpeza, se o cabo do sensor estiver danificado ou apresentar evidências de envelhecimento, ele deve ser substituído por um novo cabo.
- Não é permitido realizar a esterilização de alta temperatura do monitor e dos acessórios.
- Nunca use nenhuma solução de limpeza não recomendada nesse manual; a falha em seguir essas orientações pode resultar em danos permanentes ao dispositivo, sensor ou cabo.
- Nunca mergulhe o sensor ou conector em nenhuma solução para limpeza ou desinfecção.
- Para evitar a entrada de solução de limpeza e pó no analisador de gás ISA através da porta LEGI, a linha de amostragem Nomoline sempre deve ser conectada ao limpar o analisador ISA. Nunca mergulhe o analisador de gás de fluxo lateral ISA em qualquer líquido para desinfecção.
- A linha de amostragem Nomoline não é um dispositivo estéril. Para evitar danos, não esterilize nenhuma parte da linha de amostragem sob alta pressão.
- Antes de limpar o sensor IRMA, remova o adaptador de vias aéreas IRMA descartável. Nunca desinfete o sensor IRMA nem mergulhe-o em líquidos.
- A bateria do IRMA O2 e o adaptador de vias aéreas IRMA não são dispositivos estéreis. Para evitar danos, não esterilize o dispositivo sob alta pressão.



#### **Cuidado**

- Se você despejar por acidente qualquer líquido no dispositivo ou acessório, entre em contato com profissionais de manutenção ou com nossa empresa imediatamente.

## **24.2 Limpeza e desinfecção do monitor**

O monitor deve ser mantido limpo. Sugere-se que a superfície externa da caixa seja limpa frequentemente; especialmente em ambientes com condições inóspitas ou locais com muito vento e pó, a frequência de limpeza deve ser elevada para evitar a transmissão de infecções, e acessórios devem ser limpos regularmente. Antes da limpeza, consulte ou compreenda as regras relevantes de seu hospital sobre a limpeza de dispositivos.

➤ Etapas de limpeza:

- 1) Desligue o dispositivo e desconecte o cabo de alimentação.
- 2) Use um pano macio embebido em uma quantidade adequada de detergente para limpar a caixa do dispositivo.
- 3) Use um pano macio embebido em uma quantidade adequada de detergente para limpar a tela do dispositivo.

- 4) Quando necessário, é possível usar um pano úmido e macio para remover resíduos de detergentes.
- 5) Coloque o dispositivo em um ambiente fresco e bem ventilado para secar naturalmente.

A operação de desinfecção pode afetar o monitor até certo ponto. Sugere-se que o dispositivo possa ser desinfetado apenas quando considerado necessário no plano de manutenção do seu hospital. Antes da desinfecção, limpe o dispositivo primeiro.

➤ Detergentes selecionáveis:

Parte para limpeza/desinfecção	Detergente	Desinfetante
Caixa	Isopropanol (70%), peróxido de hidrogênio	Isopropanol (70%), solução de glutaraldeído(2%), hipoclorito de sódio
Fio de alimentação		
Cabo de ECG		
Eletrodo de ECG	Sabão líquido sem álcool, hipocloreto de sódio (pó alvejante contendo cloro, 3% de solução aquosa), peróxido de hidrogênio	
Sensor de temperatura		
Sensor de SPO <sub>2</sub>		
Módulo de CO <sub>2</sub> de fluxo principal	Isopropanol (70%)	Solução de glutaraldeído (2%),
Módulo de CO <sub>2</sub> de fluxo lateral	Etanol (70%), isopropanol (70%)	

### 24.2.1 Limpeza e desinfecção da manga de BP

Antes da limpeza, a sacola de gás deve ser retirada.

A manga pode ser lavada na máquina ou manualmente com água morna e detergente neutro, enquanto a lavagem manual pode prolongar sua vida útil. A sacola de gás pode ser limpa usando um pano umedecido com água limpa. Seque naturalmente no ambiente após a limpeza.

A manga pode ser desinfetada usando um pano umedecido com 70% de etanol ou 70% de isopropanol. O uso de longo prazo de desinfetantes pode resultar na perda de cores ou descoloração da manga.



#### Alerta

- Não aperte o tubo de borracha na manga.
- Durante a limpeza, limpe apenas a superfície externa do soquete conector; nunca limpe sua superfície interna.
- Ao limpar a sacola de gás, deve-se ter cuidado para não permitir que líquido entre na sacola de gás.
- É proibido limpar a manga a seco.
- A manga descartável pode ser limpa com sabão para controle de infecções.

Depois da limpeza, reinstale a sacola de gás na manga de acordo com as etapas a seguir.

Para reinstalar a sacola de gás na manga, primeiro coloque-a na ponta da manga para que o tubo de borracha possa se alinhar com a abertura grande na extremidade longa da manga; depois, enrole verticalmente a sacola de gás e insira-a na abertura grande da manga; segure o tubo de borracha e a manga e balance toda a manga até a sacola de gás estiver na posição. Coloque o tubo de borracha na manga e passe-o pela camisa através do orifício pequeno. Consulte a figura abaixo:



Figura 24-1 Troca do tubo de borracha na manga

Antes de instalar a manga, verifique se a manga está limpa e livre de qualquer material que possa causar danos à manga. A manga deve ser limpa e livre de qualquer material que possa causar danos à manga. A manga deve ser limpa e livre de qualquer material que possa causar danos à manga. A manga deve ser limpa e livre de qualquer material que possa causar danos à manga. A manga deve ser limpa e livre de qualquer material que possa causar danos à manga.

- A manga deve ser limpa e livre de qualquer material que possa causar danos à manga.
- A manga deve ser limpa e livre de qualquer material que possa causar danos à manga.
- A manga deve ser limpa e livre de qualquer material que possa causar danos à manga.
- A manga deve ser limpa e livre de qualquer material que possa causar danos à manga.
- A manga deve ser limpa e livre de qualquer material que possa causar danos à manga.
- A manga deve ser limpa e livre de qualquer material que possa causar danos à manga.

Depois de instalar a manga, verifique se a manga está limpa e livre de qualquer material que possa causar danos à manga.

### 25.1 Verificações de manutenção

Antes de usar o monitor, ou a cada 6 a 12 meses ou após cada manutenção ou atualização, uma verificação ampla, incluindo verificação de segurança funcional, deve ser realizada por profissionais de manutenção técnica qualificados que tenham recebido treinamento.

Entre os itens que devem ser verificados, estão:

- 1) Verificar para descobrir se o ambiente operacional e a fonte de alimentação para o monitor estão em conformidade com requisitos relevantes.
- 2) Verificar para descobrir se o dispositivo e seus acessórios apresentam danos mecânicos.
- 3) Verificar para descobrir se o fio de alimentação está livre de abrasão e possui bom desempenho de isolamento.
- 4) Verificar se todas as funções do dispositivo podem ser usadas para monitoramento de paciente e garantir que o dispositivo esteja em bom estado de funcionamento.
- 5) Verificar para descobrir se todos os acessórios usados são aqueles designados pelo fabricante.
- 6) Verificar para descobrir se o funcionamento da bateria está correto.
- 7) Se o monitor estiver equipado com um gravador, verificar para descobrir se o gravador pode funcionar normalmente e se o papel de gravação está em conformidade com os requisitos especificados.
- 8) Verificar para descobrir se a impedância de fiação e fuga de corrente estão em conformidade com requisitos relevantes.

Se houver qualquer evidência de falha funcional do dispositivo, não é permitido usar esse monitor para o monitoramento de pacientes. Entre em contato com nossa empresa ou com um engenheiro biomédico de seu hospital.

Todas as verificações de segurança ou trabalho de manutenção que exijam desmontagem do dispositivo devem ser realizados por funcionários de manutenção profissionais; a operação por pessoas não profissionais pode resultar no mau funcionamento do dispositivo ou em perigos de segurança, podendo também colocar em risco a segurança pessoal.

Após a solicitação do usuário, a Comen vai fornecer condicionalmente diagramas de circuito relevantes para ajudar o usuário a consertar componentes passíveis de manutenção pelo usuário com técnicos adequados e qualificados.

**Alerta**

- O hospital ou organização que utilize esse monitor deve definir um plano de manutenção sólido; a falhar em fazer isso pode resultar no mau funcionamento do dispositivo e em consequências imprevisíveis, além de colocar em risco a segurança pessoal.

## 25.2 Plano de manutenção

As tarefas a seguir podem ser realizadas apenas por pessoal de manutenção profissional reconhecidos pela empresa. Se a manutenção a seguir for necessária, entre em contato imediatamente com os profissionais de manutenção. Antes de realizar testes ou manutenção, o dispositivo deve ser limpo e desinfetado.

Itens de teste e manutenção	Frequência
Realize a verificação de segurança de acordo com a norma IEC 60601-1	No mínimo a cada dois anos. Depois de uma queda do monitor, troca da fonte de alimentação ou conforme necessário.
Sincronia de ECG entre monitor e desfibrilador.	No mínimo a cada dois anos ou conforme necessário.
Teste de vazamento de NIBP	No mínimo a cada dois anos ou conforme necessário.
Verificação de NIBP	No mínimo a cada dois anos ou conforme necessário.
Calibração de ECG	No mínimo a cada dois anos ou conforme necessário.
Calibração de IBP	No mínimo a cada dois anos ou conforme necessário.
Calibração da touchscreen	No mínimo uma vez por ano ou após a troca da touchscreen
Calibração de CO <sub>2</sub> de fluxo principal e lateral e verificação de desempenho	No mínimo a cada dois anos ou quando houver suspeita de imprecisão de medição.
Bateria	Consulte o capítulo sobre bateria neste manual.

## 25.3 Teste de vazamento de NIBP

Teste usado para detectar os vazamentos na bomba de medição de NIBP. Quando a manga de NIBP está conectada, esse botão pode ser usado para ativar o processo de enchimento de NIBP para detectar se o circuito de gás de NIBP está em boas condições de vedação. Se o resultado do teste de vazamento de gás for aprovado, o sistema não informará nenhuma mensagem; do contrário, uma mensagem de erro correspondente será mostrada na área de informações de NIBP.

### Processo de teste de vazamento de gás:

- 1) Conecte corretamente a manga ao orifício de gás de NIBP no monitor.
- 2) Enrole a manga em um cilindro de tamanho adequado.
- 3) Acesse [Manut Usuário] → [Leakage Test].
- 4) Nesse momento, a mensagem [Leakage Testing] será mostrada na parte inferior da área de parâmetros de



- NIBP na tela, indicando que o sistema está executando o teste de vazamento de gás.
- 5) O sistema vai encher automaticamente até a pressão alcançar 180mmHg.
  - 6) Cerca de 20 segundos depois, o sistema vai ligar a válvula de esvaziamento automaticamente, indicando que a medição de vazamento foi concluída.

Se nenhuma mensagem de indicação for mostrada na área de parâmetros de NIBP, isso indica que o sistema não apresenta vazamento de gás. Se a mensagem [Pneumatic Leak...] for mostrada, isso indica que o circuito de gás pode estar vazando. Nesse momento, o operador deve verificar a conexão completa para descobrir se há algo solto. Depois de confirmar se a conexão está correta, realize o teste de vazamento de gás novamente. Se ainda houver qualquer indicação de falha, entre em contato com o fabricante para reparos.

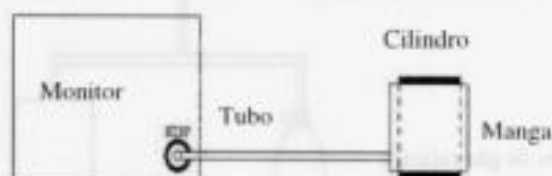


Figura 25-1 Diagrama de conexão para teste de vazamento de gás de NIBP



#### Alerta

- O teste de vazamento de gás é diferente do conteúdo descrito na norma EN 1060-1. Esse serve para o usuário simplesmente testar se há um vazamento de gás durante o enchimento de NIBP. Se, ao final do teste, o sistema mostrar um vazamento de gás de NIBP, entre em contato com o engenheiro de revisão da Comen.

## 25.4 Verificação de pressão de NIBP

O fabricante recomenda o uso de um manômetro calibrado (ou esfigmomanômetro de mercúrio) com precisão superior a 1mmHg. No menu [Manut Usuário], selecione [NIBP Verify] para iniciar a calibração; enquanto isso, essa opção vai mudar para [Para NIBP Verify]. Se o controle for pressionado nesse momento, o sistema vai interromper a calibração.



#### Alerta

- A calibração da medição de NIBP deve ser realizada a cada dois anos (ou de acordo com as regras de manutenção do seu hospital). Verifique seu desempenho de acordo com os detalhes a seguir.

Etapas para calibração do sensor de pressão:

Use um recipiente de metal de 500ml+5% para substituir a manga. Conecte um manômetro padrão calibrada (erro < 0,8mmHg) e uma bomba de gás esférica com o conector em T ao conector de NIBP no módulo.

Acesse o menu [Manut Usuário]; selecione [NIBP Verify]; defina o monitor para o modo de verificação; em seguida, use a bomba de gás esférica para encher o recipiente de metal até alcançar a pressão de 0, 50 e 200mmhg respectivamente. Nesse momento, a diferença entre o valor mostrado no manômetro padrão e o valor de pressão indicado pelo monitor deve estar dentro de 3mmHg. Caso contrário, entre em contato com um engenheiro de revisão da Comen.

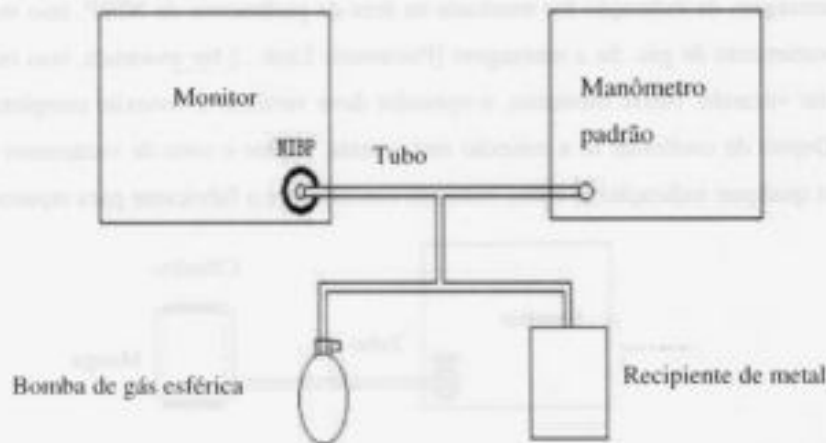


Figura 25-2 Diagrama de conexão para verificação de NIBP

## 25.5 Calibração de ECG

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [ECG Calibrate] para definir o status de calibração; enquanto isso, essa opção vai mudar para [Para ECG Cal] (Interromper calibração de ECG).
- 2) Para interromper a calibração de ECG, você precisa retornar para o menu [Manut Usuário] e selecionar [Para ECG Cal].

Durante a calibração de ECG, não é possível realizar o monitoramento do paciente; enquanto isso, a mensagem "Cal...can't monitor!" (Calculando, não é possível monitorar!) será mostrada na parte inferior esquerda da tela do dispositivo.

## 25.6 Calibração de IBP

Quando a calibração de IBP for necessária, entre em contato com o fabricante.

## 25.7 Calibração da touchscreen

- 1) Acesse [Manut Usuário]→[Touch Screen Calibrate]
- 2) Clique no sinal na tela conforme solicitado.

Depois da calibração, o sistema volta para a tela principal automaticamente.

Apresentação da Configuração de Produto

STATION 25	STATION 25	STATION 25	STATION 25	STATION 25	STATION 25	STATION 25
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
▲	▲	✓	▲	✓	▲	▲
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
▲	▲	✓	✓	✓	✓	✓
<p>1. O sinal "▲" indica que a configuração de tipo correspondente possui um problema de funcionamento.</p>						<p>2. O sinal "✓" indica que a configuração de tipo correspondente possui um funcionamento adequado.</p>

## Appendix I Configuração do produto

Parâmetro funcional	STAR8000 E	STAR8000 EX	STAR8000 H	STAR8000 HX	STAR8000 FX	STAR8000 FX
ECG	√	√	√	√	√	√
ST segment	▲	▲	▲	▲	▲	▲
Arrhythmia	▲	▲	▲	▲	▲	▲
RESP	√	√	√	√	√	√
Temp	▲	▲	▲	▲	▲	▲
SpO <sub>2</sub>	√	√	√	√	√	√
PR (pulse rate)	√	√	√	√	√	√
NIBP	√	√	√	√	√	√
IBP	▲	▲	▲	▲	▲	▲
EtCO <sub>2</sub>	▲	×	▲	×	▲	×
OxyCRG	▲	▲	▲	▲	▲	▲
Renal function calculation	▲	▲	▲	▲	▲	▲
Hemodynamic calculation	▲	▲	▲	▲	▲	▲
Oxygenation calculation	▲	▲	▲	▲	▲	▲
Ventilation calculation	▲	▲	▲	▲	▲	▲
Drug calculation	▲	▲	▲	▲	▲	▲
Recorder	√	√	√	√	√	√
Touch screen	×	×	√	√	▲	▲
Observações	<p>1. O sinal "√" indica que o dispositivo do tipo correspondente possui o parâmetro de função na tabela.</p> <p>2. O sinal "▲" indica que o dispositivo do tipo correspondente possui um parâmetro</p>					

Configuração do produto

	de função opcional na tabela.
	3. O sinal "X" indica que o dispositivo do tipo correspondente não possui o parâmetro de função na tabela.
	1. Todos os modelos de instrumentos possuem a mesma estrutura, segurança e confiabilidade.

Tabela 1		
Modelo	Configuração	Descrição
Série 100		
100-01000-000	100-01000-000	100-01000-000
100-02000-000	100-02000-000	100-02000-000
100-03000-000	100-03000-000	100-03000-000
100-04000-000	100-04000-000	100-04000-000
100-05000-000	100-05000-000	100-05000-000
100-06000-000	100-06000-000	100-06000-000
100-07000-000	100-07000-000	100-07000-000
100-08000-000	100-08000-000	100-08000-000
100-09000-000	100-09000-000	100-09000-000
100-10000-000	100-10000-000	100-10000-000
Série 200		
200-01000-000	200-01000-000	200-01000-000
200-02000-000	200-02000-000	200-02000-000
200-03000-000	200-03000-000	200-03000-000
200-04000-000	200-04000-000	200-04000-000
200-05000-000	200-05000-000	200-05000-000
200-06000-000	200-06000-000	200-06000-000
200-07000-000	200-07000-000	200-07000-000
200-08000-000	200-08000-000	200-08000-000
200-09000-000	200-09000-000	200-09000-000
200-10000-000	200-10000-000	200-10000-000
Série 300		
300-01000-000	300-01000-000	300-01000-000
300-02000-000	300-02000-000	300-02000-000
300-03000-000	300-03000-000	300-03000-000
300-04000-000	300-04000-000	300-04000-000
300-05000-000	300-05000-000	300-05000-000
300-06000-000	300-06000-000	300-06000-000
300-07000-000	300-07000-000	300-07000-000
300-08000-000	300-08000-000	300-08000-000
300-09000-000	300-09000-000	300-09000-000
300-10000-000	300-10000-000	300-10000-000

## Appendix II Acessórios

Aqui recomendamos os seguintes acessórios para o monitor.



### Alerta

- Use apenas os acessórios dos tipos designados ou o monitor pode sofrer danos.
- Para evitar queda de desempenho e transmissão de infecções, não reutilize nenhum acessório descartável.

Lista de Acessórios		
Modelos	Código	Descrição
<b>Cabo ECG</b>		
98ME01AC458	040-000479-00	3 derivações, padrão AHA
98ME01AC457	040-000480-00	5 derivações, padrão AHA
98ME01EC681	040-000485-00	3 derivações, padrão IEC
98ME01EC680	040-000486-00	5 derivações, padrão IEC
98ME01AD473	040-000908-00	3 derivações, padrão AHA
98ME01AD474	040-000909-00	5 derivações, padrão AHA
98ME01EB477	040-000911-00	3 derivações, padrão IEC
98ME01EB478	040-000912-00	5 derivações, padrão IEC
A3105-EC1	040-000914-00	3 derivações, padrão AHA
A5105-EC1	040-000915-00	5 derivações, padrão AHA
A3105-EC0	040-000917-00	3 derivações, padrão IEC
A5105-EC0	040-000918-00	5 derivações, padrão IEC
<b>Sensor de SpO<sub>2</sub> Comen</b>		
SAL104	040-000312-00	Adulto
A1418-SW203MU	040-000334-00	Neonatal
A1418-SA203MV	040-000646-00	Adult
SAS104	040-000726-00	Adulto
SES104	040-000730-00	Neonatal
SLZ122	040-000769-00	Extensor de cabo
A0816-SA105PV	040-000869-00	Adulto
<b>Sensor de SpO<sub>2</sub> Masimo</b>		
M-LNCS DCI	040-000203-00	Adulto
M-LNCS-10	040-000204-00	Extensor de cabo
M-LNCS YI	040-000361-00	Neonatal
<b>Sensor de SpO<sub>2</sub> da Nellcor</b>		

## Acessórios

DS-100A	040-000010-00	Adulto	10-0-W02
D-YS	040-000075-00	Neonatal/Adulto	10-0-W08
DOC-10	009-000466-00	Extensor de cabo	0001-1-179
<b>Braçadeira NIBP</b>			
U1880S	040-000592-00	Adulto, 25-35cm	N00201
U1881S	040-000593-00	Pediátrico, 18-26cm	0002107
U1882S	040-000594-00	Braçadeira de NIBP, bebê, 10-19cm	101005
U1883S	040-000595-00	Braçadeira de NIBP, Neonatal, 6-11cm	101008
U1884S	040-000596-00	Braçadeira de NIBP, coxa do Adulto, 46-66cm	0003
U1885S	040-000597-00	Braçadeira de NIBP, Adulto, 20-28cm	0003
U1869S	040-000598-00	Braçadeira de NIBP, Adulto, 33-47cm	
U1889S	040-000599-00	Braçadeira de NIBP, Adulto, 33-47cm	
U1681S	040-000743-00	Neonatal, 3-6 cm	
U1682S	040-000744-00	Neonatal, 4-8 cm	
U1683S	040-000745-00	Neonatal, 6-11 cm	
U1684S	040-000746-00	Neonatal, 7-13 cm	
U1685S	040-000747-00	Neonatal, 8-15 cm	
98-0400-99	040-000934-00	Neonatal, 3-6 cm	
98-0400-96	040-000935-00	Neonatal, 4-8 cm	
98-0400-97	040-000936-00	Neonatal, 6-11 cm	
98-0400-98	040-000937-00	Neonatal, 7-13 cm	
98-0400-90	040-000938-00	Neonatal, 8-15 cm	
<b>Sonda TEMP</b>			
TAS03-09	040-000246-00	Adulto, superfície	
TAE03-04	040-000385-00	Cavidades, Adulto/ Neonatal/ Pediátrico	
TPE03-01	040-000386-00	Cavidade, Neonatal	
TPS03-01	040-000387-00	Neonatal/ Pediátrico, superfície	
TAS03-12	040-000534-00	Adulto, superfície	
TPS03-04	040-000650-00	Pediatric/Neonate, superfície	
TPE03-07	040-000651-00	Cavidade, Neonatal/ Pediátrico	
TAE03-02	040-000652-00	Cavidade, Adulto	
<b>IBP</b>			
PT-01	040-000013-00	Conector Abbott	
SAO-BAXTER-01	040-000211-00	Conector Edward	
SCW-R-01	040-000212-00	B. Conector AG Braun Melsungen	

Accessórios

SCW-D-01	040-000403-00	Conector BD	A001-001
SCW-U-01	040-000404-00	Conector UTMD	201-0
PT-1 1500	040-000870-00	Conector Abbott	01-000
<b>CO<sub>2</sub></b>			
1022054	099-000004-00	Módulo de CO2	20001U
1015928	099-000005-00	Módulo de CO2	21001U
200101	099-000006-00	Módulo de CO2	22001U
800101	099-000007-00	Módulo de CO2	23001U
C300	099-000021-00	Comen C300 sidestream CO2 Módulo	24001U
C500	099-000022-00	Comen C500 mainstream CO2 Módulo	25001U
			26001U
			27001U
			28001U
			29001U
			30001U
			31001U
			32001U
			33001U
			34001U
			35001U
			36001U
			37001U
			38001U
			39001U
			40001U
			41001U
			42001U
			43001U
			44001U
			45001U
			46001U
			47001U
			48001U
			49001U
			50001U
			51001U
			52001U
			53001U
			54001U
			55001U
			56001U
			57001U
			58001U
			59001U
			60001U
			61001U
			62001U
			63001U
			64001U
			65001U
			66001U
			67001U
			68001U
			69001U
			70001U
			71001U
			72001U
			73001U
			74001U
			75001U
			76001U
			77001U
			78001U
			79001U
			80001U
			81001U
			82001U
			83001U
			84001U
			85001U
			86001U
			87001U
			88001U
			89001U
			90001U
			91001U
			92001U
			93001U
			94001U
			95001U
			96001U
			97001U
			98001U
			99001U
			00001U



## Appendix III Especificações do produto

### 1) Tipo de monitor

Classificado por	Tipo
Tipo de proteção contra choque elétrico	Equipamento classe I de alimentação externa; equipamento de operação contínua
Peças aplicadas à prova de desfibrilação	equipamento resistente contra desfibrilação com fonte de alimentação interna.
Nível de proteção contra choques elétricos	A peça de detecção de ECG, IBP pertence à parte aplicada de Type CF, e as outras partes de detecção pertencem às partes aplicadas de tipo BF.
Graus de proteção fornecidos por recintos	IPX1
Modo de Operação	Operação contínua
Norma de segurança	IEC 60601-1, IEC 60601-1-2, IEC 60601-1-6, IEC 60601-1-8, IEC 60601-1-9, IEC 60601-2-27, IEC 80601-2-30, IEC 60601-2-34, IEC 60601-2-49, ISO 80601-2-56, ISO 80601-2-61, EN 1060-1, EN1060-3

### 2) Especificações ambientais

Item	Especificação
Condições de trabalho	Temperatura ambiente 0°C–40°C
	Umidade relativa (RH) ≤93%
	Pressão barométrica 700hPa a 1.060hPa
Condições de transporte	Proteja o monitor contra impactos violentos, vibrações, chuva e neve no transporte. O monitor deve ser transportado em uma sala bem ventilada sem gás corrosivo (temperatura ambiente: -20 °C~60 °C; umidade relativa: ≤93%; pressão barométrica: 700hPa a 1.060hPa).
Condições de armazenamento	O monitor deve ser embalado e armazenado em uma sala bem ventilada sem gás corrosivo (temperatura ambiente: -20 °C~60 °C; umidade relativa: ≤93%; pressão barométrica: 700hPa a 1.060hPa).

### 3) Fonte de alimentação

Item	Especificação
Tensão de entrada CA	100-240V~
Frequência de entrada CA	50Hz/60Hz
Fonte de	Alimentado por bateria embutida ou rede CA externa.

## Especificações do produto

alimentação	
Potência de entrada	50VA
Bateria embutida	Padrão: Bateria de lítio-íon recarregável de 11,1V/2200mAh, fornecendo alimentação por no mínimo 2 horas consecutivas em uso normal depois de carregada. Opcional: Bateria de lítio-íon recarregável de 11,1V/4400mAh, fornecendo alimentação por no mínimo 4 horas consecutivas em uso normal depois de carregada.
Tempo de carga	11,1V 4400mAh: No mínimo 4 horas após zerar até carga de 90% em uso normal. 11,1V/2200mA No mínimo 2 horas após zerar até carga de 90% em uso normal.
Sincronia de desfibrilação	sinal de sincronia de desfibrilação de +5V de saída durante 100ms Atraso máximo: $\leq 35\text{ms}$ ; largura de pulso: $100\text{ms} \pm 10$ ; tempo de atividade/inatividade $\leq 1\text{ms}$
Saída analógica	Largura de banda: 0,5-40Hz; atraso máximo: $\leq 35\text{ms}$ ; erro: $\pm 5\%$ ;

**4) Especificações gerais**

Item	Especificação
Dimensão	STAR8000E/STAR8000EX: Cerca de 300mm×150mm×278mm STAR8000F/STAR8000FX: Cerca de 300mm×155mm×278mm STAR8000H/STAR8000HX: Cerca de 249mm×220mm×133mm
Peso	STAR8000E/STAR8000EX: Cerca de 2,72kg (com a bateria) STAR8000F/STAR8000FX: Cerca de 2,72kg (com a bateria) STAR8000H/STAR8000HX: Cerca de 2,02kg (com a bateria)
Especificação de LCD	STAR8000E/STAR8000EX: Tamanho: 12,1" Pixel: 800×600 STAR8000F/STAR8000FX: Tamanho: 12,1" Pixel: 800×600 STAR8000H/STAR8000HX: Tamanho: 8,1" Pixel: 800×600

**5) Especificações de ECG**

Item	Especificação
Padrões aplicáveis IEC	60601-2-27.
Modo de conector	5 derivações (R, L, F, N, C; ou RA, LA, LL, RL, V)
Método de derivações	I, II, III, aVR, aVL, aVF, V
Formato de onda	2 canais
Modo de conector	3 fios (R, L, F; ou RA, LA, LL)
Método de derivações	I, II, III
Formato de onda	1 canal
Proteção contra sobrecarga	Carga IV, frequência de alimentação, tensão de CA de modo diferencial por 10 segundos sem danos (p-v)
Resp. detecção de desconexão de fio e controle de ruído ativo	Formato de onda CA: Corrente: $< 0,1\mu\text{A}$ ; Frequência de 64kHz, $\pm 10\%$
Identificação automática do tipo de fios de ECG.	

## Especificações do produto

Amplitude de onda de QRS e intervalo	Amplitude (p-v RTI)	0,5mV-5mV
	Largura (adulto)	70ms-120ms
	Largura (neonatal/criança)	40ms-120ms
	Não responder a sinais:	a) com amplitude (p-v RTI) que não ultrapasse 0,15mV (exceto no modo neonatal/infantil); ou b) com largura de 10ms (exceto no modo de neonatal/infantil) no caso de amplitude de 1mV
Nível de limite de disparo	200µV (fio II)	
Tolerância de tensão de frequência de potência	>100µV(p-v)	
Tolerância de deriva	Amplitude de onda triangular (p-v RTI)	4mV
	Amplitude de onda de QRS (p-v RTI)	0,5 mV
	Largura de onda QRS	100ms
	Frequência de recorrência de onda QRS	80bpm
Intervalo e erro de medição de HR	Adulto	15-300bpm
	Neonatal/criança	15-350bpm
	Erro	±1% ou ±1bpm em ambos modos de 3, 5 derivações, qualquer que seja superior.
Intervalo de limite de alarme	Adulto	Limite superior: (limite inferior + 2bpm) - 300 bpm Limite inferior: 15 bpm - (limite superior - 2 bpm)
	neonatal/criança	Limite superior: (limite inferior + 2bpm) - 350 bpm Limite inferior: 15 bpm - (limite superior - 2 bpm)
Resolução de limite de alarme	±1bpm	
Erro de limite de alarme	±1bpm	
Horário de início de alarme para asistolia e HR alta/baixa	<10s	
Intervalo dinâmico de entrada	Amplitude de sinal de entrada	±5mV
	Taxa (RTI)	320mV/s
	Tensão de compensação CC	-750~+750mV
	Mudança de sinal de saída	±10%
	Exibição de falha (atenuação antes da exibição)	Atenuação máxima: 50%

## Especificações do produto

Impedância de entrada	Atenuação de sinal (0,67Hz~40Hz): $\leq 20\%$			
Ruído de sistema (p-v RTI)	$< 25\mu\text{V}$			
Comunicação cruzada multicanal	$< 5\%$			
Ganho	1,25mm/mV, 2,5mm/mV, 5,0mm/mV, 10mm/mV, 20mm/mV, 40mm/mV, Automático, Troca manual. Mais tensão de polarização CC de $\pm 750\text{mV}$ ; intervalo de mudança de sensibilidade: $\pm 5\%$ .			
	Mudança de ganho por minuto	$\leq 0,66\%/min$		
	Mudança de ganho total em 1h	$\leq \pm 10\%$		
largura de banda	Modo de cirurgia: 1 Hz~20 Hz (-3.0dB~+0.4dB); Modo de monitoramento: 0.5 Hz~40 Hz (-3.0dB~+0.4dB); Modo de diagnóstico: 0.05Hz~150 Hz (-3.0dB~+0.4dB); Modo ST: 0.05Hz~40Hz(-3.0dB~+0.4dB)			
Seleção e precisão de referência de tempo	Seleção de referência de tempo	Exibição permanente	25mm/s, 50 mm/s	
		Exibição não permanente	6,25mm/s, 12,5mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s	
	Erro máximo de referência de tempo	$\pm 10\%$		
Exibição de saída	Largura de canal	30mm		
	Proporção	0,4s/mV		
Precisão de reconstrução de sinal de entrada	Use os métodos A e B em IEC 60601-2-27 para determinar o erro total de sistema e a resposta de frequência.			
	Erro total de sistema	$\pm 20\%$ ou $\pm 100\mu\text{V}$ , qualquer que seja superior.		
	Resposta de frequência	Entrada sinusoidal	0,67~40Hz (atenuação: -3dB)	
		Resposta a ondas triangulares de 20ms (largura)	Atenuação de 0~25Hz em amplitude de pico de onda	
	Resposta a choque de 0,3mV·s no intervalo de choque	Compensação (RTI)	$\leq 0,1\text{mV}$	
		Inclinação (RTI)	$\leq 0,30\text{mV/s}$	
	Fator de ponderação de eletrodo	$\geq \pm 5\%$		
Efeito de histerese de compensação de 15mm	$\leq 0,5\text{mm}$			
Tensão de calibração	$\pm 5\%$ de erro a 1mV			

## Especificações do produto

Rejeição de modo comum	<1mV (p-v RTI)	
Controle e estabilidade de linha de base	Tempo de recuperação após redefinição	3s
	Taxa de deriva em 10s	10 $\mu$ V/s
	Deriva de linha de base em 1h	$\leq$ 500 $\mu$ V
	Deriva de linha de base em temperatura de trabalho	$\leq$ 50 $\mu$ V/
Inibição de pulso de marca-passo sem excesso	Amplitude: $\pm$ 2mV- $\pm$ 700mV; largura: 0,1ms-2,0ms; em caso de excesso < 0.05a p. tempo de assentamento < 5 $\mu$ s; horário inicial, horário final, horário de elevação e horário de queda do pulso: $\leq$ 100 $\mu$ s; horário de início do pulso: 40ms ou antes do horário de início da onda de QRS; há um pulso idêntico de 150ms-250ms antes do pulso de marca-passo acima.	
Inibição de detector de pulso de marca-passo em sinais de ECG rápidos	Taxa de giro de entrada mínima: 660mV/s $\pm$ 15%RTI	
Capacidade de exibição de pulso de marca-passo	Amplitude: $\pm$ 2MV- $\pm$ 700MV; largura: 0.5MS-2MS; tempo máximo de elevação: 100 $\mu$ S; a exibição de ECG quando o pulso de marca-passo aparece em 100/min.	$\geq$ 0,2mV
Medição de segmento ST	Intervalo de medição	-2,0mV+2,0mV (-20,0 mm~+20,0 mm)
	Erro de medição	-0,8mV~+0,8mV: $\pm$ 0,02mV ou $\pm$ 10%, qualquer que seja superior. Outros intervalos: não definidos.
Intervalo de limite de alarme ST	-2,0mV+2,0mV	
Erro de limite de alarme ST	$\pm$ 0,1mV	
Resolução	0,01mV (0,1mm)	
Tipos de arritmia	Asistolia, fibrilação ventricular (VFIB)/taquicardia ventricular (Vtac), PVCs/min, R em T, VT>2, par, PVC, bigeminismo, trigeminismo, taquicardia (Taqui), bradicardia (Bradi), taquicardia supraventricular (Svt), taquicardia extrema, bradicardia extrema, batimentos perdidos, PVC multiforma (multi. PVCs), Vtac, VT não contínuo (nonsus. Vtac), ritmo ventricular, pausa do coração, pausa/min, ritmo irregular (irr. rhythm), bradicardia ventricular, fibrilação atrial, marca-passo não capturado (PNC), marca-passo não operando (PNP).	
Fuga de corrente	<10 $\mu$ A	
Inibição de interferência eletrocirúrgica	Mudança de HR causada por interferência: $\leq$ $\pm$ 10%	
Proteção contra ESU	Modo de corte: 300W	

## Especificações do produto

	Modo de condensação: 100W Tempo de recuperação: ≤10s
--	---

Cálculo de HR	
Capacidade de rejeição de onda T alta	1,2mV
Cálculo de HR	Conforme exigido na Seção 201.7.9.2.9.101 b) 3) da IEC 60601-2-27, a HR é calculada da seguinte maneira. Se todos os últimos 3 intervalos de RR forem superiores a 1200ms, a média dos últimos 4 intervalos de RR no HR. Em outros casos, a média dos últimos 12 intervalos de RR (com o intervalo mais longo e intervalo mais curto excluídos) é o HR.
Precisão e resposta de cardiocógrafa à arritmia.	Conforme exigido na Seção 201.7.9.2.9.101 b) 4) da IEC 60601-2-27, a HR é exibida da seguinte maneira após o segmento estável de 20s: Figura A1 (bigeminismo): 80±1bpm Figura A2 (bigeminismo de variação lenta): 60±1bpm Figura A3 (bigeminismo de variação rápida): 120±1bpm Figura A4 (contração de duas vias): 90±2bpm
Tempo de resposta para mudanças de HR	Conforme exigido na Seção 201.7.9.2.9.101 b) 5) da IEC 60601-2-27: o tempo de resposta para uma mudança de HR, seja de 80bpm para 120bpm ou de 80bpm para 40bpm, é inferior a 10s.
Horário de início de alarme de taquicardia	Conforme exigido na Seção 201.7.9.2.9.101 b) 6) da IEC 60601-2-27, o formato de onda: Figura B1 1 - intervalo: 10s Figura B1 0,5 - intervalo: 10s Figura B1 2 - intervalo: 10s Figura B2 1 - intervalo: 10s Figura B2 0,5 - intervalo: 10s Figura B2 2 - intervalo: 10s

## 6) Especificações de Resp

Item	Especificação		
Método	Método de impedância torácica		
Intervalo e precisão de medição de RR	Intervalo de medição	Adulto	0rpm-120rpm
		Criança/neonatal	0rpm-150rpm
	Precisão de medição	7rpm-150rpm: ±2rpm or ±2%, qualquer que seja superior. 0rpm-6rpm: não definido.	
Intervalo e erro de limite de alarme RR	Adulto	Limite superior: (limite inferior + 2 rpm) ~ 120 rpm, Limite inferior: 0 rpm ~ (limite superior - 2 rpm)	
	Neonatal/criança	Limite superior: (limite inferior + 2 rpm) ~ 150 rpm, Limite inferior: 0 rpm ~ (limite superior - 2 rpm)	
	Erro	±1rpm	
Intervalo e erro de limite de alarme de ausência de	Intervalo	Adulto: 10s, 15s, 20s, 25s, 30s, 35s, 40s, 45s, 50s, 55s , 1min	

## Especificações do produto

respiração		Criança/neonatal: 10s, 15s, 20s, 25s, 30s, 35s, 40s
	Erro	$\pm 5s$
Atraso de alarme de ausência de respiração		10s, 15s, 20s, 25s, 30s, 35s, 40s, 45s, 50s, 55s, 1min, desligado
Identificação de CVA		O monitor vai exibir a mensagem de alarme relevante quando o HR for idêntico ao RR.

7) Especificações de SPO<sub>2</sub>

Item	Especificação	
Intervalo de exibição	0%~100%	
Resolução de exibição	1%	
Tempo de resposta	Perfusão normal sem interferência <30s (mutação no valor de SPO <sub>2</sub> de 70% para 100%) <30s (mutação do valor PR de 25bpm a 220bpm)	
Tempo de atualização de dados	$\leq 1s$	
Precisão de medição	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Comen SPO<sub>2</sub>: intervalo de medição: 0%~100%; precisão de medição: <math>\pm 2\%</math> (adulto/criança, em estado sem movimento) ou <math>\pm 3\%</math> (neonatal, em estado sem movimento) dentro do intervalo de medição de 70%~100%. A precisão de medição dentro do intervalo de 1%~69% não é definida.</li> <li>◆ Masimo SPO<sub>2</sub>: intervalo de medição: 1%~100%; precisão de medição: <math>\pm 2\%</math> (adulto/criança, em estado sem movimento) ou <math>\pm 3\%</math> (adulto/criança em estado de movimento), ou <math>\pm 3\%</math> (neonatal, em estado sem movimento) dentro do intervalo de medição de 70%~100%. A precisão de medição dentro do intervalo de 1%~69% não é definida.</li> <li>◆ Nellcor SPO<sub>2</sub>: intervalo de medição: 0%~100%; precisão de medição: <math>\pm 2\%</math> (adulto/criança, em estado sem movimento) ou <math>\pm 3\%</math> (neonatal, em estado sem movimento) dentro do intervalo de medição de 70%~100%. A precisão de medição dentro do intervalo de 0%~69% não é definida.</li> </ul>	
Intervalo e precisão de limite de alarme	Valor predefinido	Oxigênio no sangue de Coman: limite superior de alarme: (limite inferior + 1%) ~ 100%, Limite inferior de alarme: 0% ~ (limite superior - 1%) Masimo de oxigênio no sangue: limite superior de alarme: (limite inferior + 1%) ~ 100%, Limite inferior de alarme: 1% ~ (limite superior - 1%); Oxigênio no sangue de Nellcor: limite superior de alarme: (limite inferior + 1%) ~ 100%, Limite inferior de alarme: 20% ~ (limite superior - 1%);
	Precisão	$\pm 1\%$
Índice de perfusão (PI)	Faixa de oxigênio no sangue Masimo: 0,02% a 20%, a precisão não é definida; Faixa de oxigênio no sangue de Coman: 0,05% a 20%, a precisão não está definida Masimo Oxygen: A resolução é de 0,01% na faixa de 0,02% a 9,99% e 0,1% na	

	faixa de 10,0% a 20,0%. Oxigênio no sangue de Coman: A resolução é de 0,01% na faixa de 0,05% a 9,99% e 0,1% na faixa de 10,0% a 20,0%.
--	--

## 8) Especificações de PR

Item	Especificação
Intervalo e precisão de medição	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Sensor de SPO<sub>2</sub> da Comen: Intervalo de medição: 20bpm-254bpm; resolução: 1bpm; erro de medição: ±2bpm.</li> <li>◆ Sensor Masimo SPO<sub>2</sub>: Intervalo de medição: 25bpm-240bpm; resolução: 1bpm; erro de medição: ±3bpm (em estado sem movimento) ou ±5bpm (em estado sem movimento).</li> <li>◆ Sensor Nellcor SPO<sub>2</sub>: Intervalo de medição: 20bpm-300bpm; resolução: 1bpm; erro de medição: ±3bpm dentro do intervalo de 20bpm-250bpm. A precisão de medição dentro do intervalo de 251bpm-300bpm não é definida.</li> <li>◆ Sensor de NIBP: Intervalo de medição: 40bpm-240bpm; resolução: 1bpm; erro de medição: ±3rpm or ±3%, qualquer que seja superior.</li> <li>◆ Sensor IBP: Intervalo de medição: 20bpm-350bpm; resolução: 1bpm; erro de medição dentro do intervalo de 20bpm-350bpm: ±1bpm ou ±1%, qualquer que seja superior (excluindo o erro de sensor).</li> </ul>
Intervalo e precisão de limite de alarme de PR	<p>a) Módulo de oximetria Komon Limite predefinido de alarme PR: Limite superior de alarme: limite baixo + 1bpm ~ 254bpm; Limite inferior de alarme: 20 bpm ~ limite alto -1 bpm;</p> <p>b) módulo de oxigênio no sangue Masimo PR limite predefinido de alarme: Limite superior de alarme: limite baixo + 1 bpm ~ 240 bpm; Limite inferior de alarme: 25 bpm ~ limite alto -1 bpm;</p> <p>c) Módulo de oximetria Nellcor Limite predefinido de alarme PR: Limite superior de alarme: limite baixo + 1 bpm ~ 300 bpm; Limite inferior de alarme: 20 bpm ~ limite alto -1 bpm;</p> <p>d) Limite predefinido do alarme PR do módulo NIBP: Limite superior de alarme: limite baixo + 1 bpm ~ 240 bpm; Limite inferior de alarme: 40 bpm ~ limite alto -1 bpm;</p> <p>e) Limite predefinido do alarme PR do módulo IBP: Limite superior de alarme: limite baixo + 1 bpm ~ 350 bpm; Limite inferior de alarme: 20bpm ~ limite alto -1bpm.</p>



	±1bpm
--	-------

### 9) Especificações de temperatura

Item	Especificação	
Intervalo e precisão de medição	Intervalo de medição	0°C~50°C (32°F ~ 122°F)
	Erro de medição	±0,2°C (incluindo o erro do sensor)
Intervalo e erro de limite de alarme de temperatura	Intervalo de limite de alarme	0°C~50,0°C
	Erro de limite de alarme	±0,1°C
Resolução	0,1°C	
Número de canais	2	
Modo de operação	Modo direto	
Resposta transiente	Inferior a 40 segundos	

### 10) Especificações de CO<sub>2</sub>

Item	Especificação	
<b>O sensor de EtCO<sub>2</sub> está em conformidade com a norma ISO 80601-2-55.</b>		
	<b>Sensor Masimo EtCO<sub>2</sub> (fluxo principal)</b>	<b>Sensor Masimo EtCO<sub>2</sub> (fluxo lateral)</b>
Intervalo de medição de CO <sub>2</sub>	0mmHg~190mmHg, 0~25% (a) 760mmHg)	0mmHg~190mmHg, 0~25% (a) 760mmHg)
Resolução de CO <sub>2</sub>	1mmHg, 0.1kPa ou 0.1%	1mmHg, 0.1kPa ou 0.1%
Precisão de CO <sub>2</sub>	0~15%: ± (0,2%+leitura×2%) 15~25%: não definido	0~15%: ± (0,2%+leitura×2%) 15~25%: não definido
Intervalo de limite de alarme de CO <sub>2</sub>	Limite de alarme superior: limite baixo + 2mmHg ~ 190mmHg, limite inferior de alarme: 0mmHg ~ limite alto-2mmHg	Limite de alarme superior: limite baixo + 2mmHg ~ 190mmHg, limite inferior de alarme: 0mmHg ~ limite alto-2mmHg
Resolução de alarme de CO <sub>2</sub>	±0.1kPa ou ±1mmHg	±0.1kPa ou ±1mmHg
Intervalo de medição de awRR	0~150rpm	0~150rpm
Precisão de medição de awRR	±1rpm	±1rpm
Intervalo de limite de alarme de awRR	Limite superior de alarme: (limite inferior + 2 rpm) ~ 150 rpm, Limite inferior de alarme: 0 rpm ~ (limite superior - 2 rpm)	Limite superior de alarme: (limite inferior + 2 rpm) ~ 150 rpm, Limite inferior de alarme: 0 rpm ~ (limite superior - 2 rpm)
Resolução de alarme de awRR	1rpm	1rpm
Intervalo e erro	Intervalo	Adulto: 10s, 15s, 20s, 25s, 30s, 35s

## Especificações do produto

de limite de alarme de ausência de respiração		, 40s, 45s, 50s, 55s, 1min Criança/neonatal: 20s, 25s, 30s, 35s, 40s
	Erro	±5s
Atraso de alarme de ausência de respiração	10s, 15s, 20s, 25s, 30s, 35s, 40s, 45s, 50s, 55s, 1min, desligado	
<b>Sensor Respironics/Nmed/Palconn EtCO<sub>2</sub> (fluxo principal)</b>		<b>Sensor Respironics/Nmed/Palconn EtCO<sub>2</sub> (fluxo lateral)</b>
Intervalo de medição de CO <sub>2</sub>	0-150mmHg 0%-19,7% (0-20.0kPa)	0-150mmHg 0%-19,7% (0-20.0kPa)
Resolução de CO <sub>2</sub>	0-69mmHg: 0.1mmHg 70-150mmHg: 0.25mmHg	0-69mmHg: 0.1mmHg 70-150mmHg: 0.25mmHg
Precisão de CO <sub>2</sub>	0-40mmHg: ±2mmHg 41-70mmHg: ±5%×leitura 71-100mmHg: ±8%×leitura 101-150mmHg: ±10%×leitura	0-40mmHg: ±2mmHg 41-70mmHg: ±5%×leitura 71-100mmHg: ±8%×leitura 101-150mmHg: ±10%×leitura
Intervalo de limite de alarme de CO <sub>2</sub>	Limite superior de alarme: (limite inferior + 2 mmHg) ~ 150 mmHg, Limite inferior de alarme: 0 mmHg ~ (limite superior - 2 mmHg)	Limite superior de alarme: (limite inferior + 2 mmHg) ~ 150 mmHg, Limite inferior de alarme: 0 mmHg ~ (limite superior - 2 mmHg)
Resolução de alarme de CO <sub>2</sub>	±0.1kPa ou ±1mmHg	±0.1kPa ou ±1mmHg
Intervalo de medição de awRR	0, 2rpm-150rpm	0, 2rpm-150rpm
Precisão de medição de awRR	±1rpm	±1rpm
Intervalo de limite de alarme de awRR	Limite superior de alarme: (limite inferior + 2 rpm) ~ 150 rpm, Limite inferior de alarme: 0 rpm ~ (limite superior - 2 rpm)	Limite superior de alarme: (limite inferior + 2 rpm) ~ 150 rpm, Limite inferior de alarme: 0 rpm ~ (limite superior - 2 rpm)
Resolução de alarme de awRR	1rpm	1rpm
Intervalo e erro de limite de alarme de ausência de respiração	Intervalo	Adulto: 10s, 15s, 20s, 25s, 30s, 35s , 40s, 45s, 50s, 55s, 1min Criança/neonatal: 10s, 15s, 20s, 25s, 30s, 35s, 40s
	Erro	±5s
Atraso de alarme de ausência de respiração	10s, 15s, 20s, 25s, 30s, 35s, 40s, 45s, 50s, 55s, 1min, desligado	

## 11) Especificações de NIBP

Item	Especificação		
O sensor de NIBP está em conformidade com a norma IEC 80601-6-30.			
Método de medição	Método de oscilação automática		
Intervalo e precisão de medição	Intervalo de medição (adulto)	Pressão sistólica	5.3 kPa -36kPa (40 mmHg -270mmHg)
		Pressão diastólica	1.3 kPa -28.7kPa (10 mmHg -215mmHg)
		Pressão média	2.7 kPa -31.3kPa (20 mmHg -235mmHg)
	Intervalo de medição (infantil)	Pressão sistólica	5.3 kPa -26.7kPa (40 mmHg -200mmHg)
		Pressão diastólica	1.3 kPa -20kPa (10 mmHg -150mmHg)
		Pressão média	2.7 kPa -22kPa (20 mmHg -165mmHg)
	Intervalo de medição (neonatal)	Pressão sistólica	5.3 kPa -18kPa (40 mmHg -135mmHg)
		Pressão diastólica	1.3 kPa -13.3kPa (10 mmHg -100mmHg)
		Pressão média	2.7 kPa -14.7kPa (20 mmHg -110mmHg)
	Precisão de medição	Desvio médio máximo: $\pm 5\text{mmHg}$ ( $\pm 0.667\text{kPa}$ ); desvio padrão máximo: $\pm 8\text{mmHg}$ ( $\pm 1.067\text{kPa}$ ).	
Intervalo e tolerância de proteção contra pressão excessiva	Modo adulto	297mmHg	
	Modo infantil	240mmHg	
	Modo neonatal	147mmHg	
	Tolerância	$\pm 3\text{mmHg}$	
Intervalo e erro de limite de alarme	Adulto	Pressão sistólica	Limite superior: 42mmHg ~ 270mmHg (5.6kPa ~ 36kPa); Limite inferior: 40mmHg ~ 268mmHg ( 5.3kPa ~ 35.7kPa )
		Pressão diastólica	Limite superior: 12 mmHg ~ 215mmHg (1.6kPa ~ 28.7kPa); Limite inferior: 10 mmHg ~ 213mmHg ( 1.3kPa ~ 28.4kPa )
	Criança	Pressão média	Limite superior: 22 mmHg ~ 235mmHg ( 2.9kPa ~ 31.3kPa ) ; Limite inferior: 20 mmHg ~ 233mmHg ( 2.6kPa ~ 31.1kPa )
		Pressão	Limite superior: 42mmHg ~ 200mmHg ( 5.6kPa ~

## Especificações do produto

	a	sistólica	26.6kPa) ; Limite inferior : 40mmHg ~ 198mmHg ( 5.3kPa ~ 26.3kPa) ;	
		Pressão diastólica	Limite superior: 12mmHg~150mmHg ( 1.6kPa~20kPa) ; Limite inferior : 10 mmHg ~ 148mmHg ( 1.3kPa ~ 19.7kPa) .	
		Pressão média	Limite superior: 22mmHg~165mmHg ( 2.9kPa ~ 22kPa) ; Limite inferior : 20mmHg ~ 163mmHg ( 2.6kPa ~ 21.7kPa) ;	
	Neonatal	Pressão sistólica	Limite superior : 42mmHg ~ 135mmHg ( 5.6kPa ~ 18kPa) ; Limite inferior : 40mmHg ~ 133mmHg ( 5.3kPa ~ 17.7kPa)	
		Pressão diastólica	Limite superior: 12 mmHg ~ 100mmHg ( 1.6kPa ~ 13.3kPa) ; Limite inferior : 10 mmHg ~ 98mmHg ( 1.3kPa ~ 13.1kPa) .	
		Pressão média	Limite superior : 22mmHg ~ 110mmHg(2.9kPa ~ 14.7kPa); Limite inferior : 20 mmHg ~ 108mmHg(2.6kPa ~ 14.4kPa)	
		Erro	±0.1kPa or ±1mmHg, qualquer que seja superior.	
	Modo de medição de NIBP	Manual, automático (cíclico) ou contínuo (não aplicável a neonatais)		
		Intervalo para modo automático	1/2/2.5/3/4/5/10/15/30/60/90/120/180/240/480/720min	
Contínuo		5min		
Intervalo de pressão inicial (mmHg)	Adulto: 80~280; Infantil: 80~210; Neonatal: 60~140			

## 12) Especificações de IBP

Item	Especificação	
Número de canais de IBP	2	
Nome de pressão	ART (pressão arterial), PA (pressão arterial pulmonar), CVP (pressão venosa central), RAP (pressão atrial direita), LAP (pressão atrial esquerda), ICP (pressão intracraniana), AO (pressão aórtica), UAP (pressão arterial umbilical), BAP (pressão arterial braquial), FAP (pressão arterial femoral), UVP (pressão venosa umbilical), LV (pressão ventricular esquerda), P1, P2, P3 e P4..	
Intervalo e precisão de	ART	0 kPa ~40kPa (0 mmHg ~300mmHg)

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [OUTRAS CONF].
- 2) Defina [Atras Alm s/ respir] para Desl.] (Desligado), [10s], [15s], [20s], [25s], [30s], [35s], [40s], [45s], [50s], [55s] ou [1min].  
Se você selecionar Desl.), a função de atraso de alarme será desativada. O monitor vai responder a alarmes de ausência de respiração (se houver) imediatamente.

### 17.5.5 Altitude

---

Para o sensor de CO<sub>2</sub> Masimo, não há necessidade de definir a altitude.

Para o sensor de CO<sub>2</sub> Respironics:

- 1) Selecione a área de parâmetros de CO<sub>2</sub> para acessar [Conf CO<sub>2</sub>] → [Altitude Unit].
- 2) Selecione a área de parâmetros de CO<sub>2</sub> para acessar [Conf CO<sub>2</sub>] → [Altitude].
- 3) Defina o valor de altitude e o monitor vai definir automaticamente o valor de [Baro. Pressure] (Pressão barométrica) com base no valor de altitude.

### 17.5.6 Gás de balanço

---

Apenas o sensor de CO<sub>2</sub> Respironics exige que você defina o gás de balanço manualmente (para o sensor de CO<sub>2</sub> Masimo, o gás de balanço é definido automaticamente).

- 1) Selecione a área de parâmetros de CO<sub>2</sub> para acessar [Conf CO<sub>2</sub>] → [Gás Equilib].
- 2) Selecione [Ar Ambi.], [N<sub>2</sub>O] ou [Hélio].

### 17.5.7 Escala de formato de onda

---

Se você ajustar o valor de escala, a amplitude de formato de onda mudará proporcionalmente.

Selecione a área de formato de onda de CO<sub>2</sub> para acessar [Waveform Setup] → [ESCAL].

## 17.6 Manutenção e limpeza do sensor de CO<sub>2</sub> de fluxo lateral e principal Respironics

---

### 17.6.1 Limpeza geral

---

Molhe um pano em álcool isopropílico 70%, solução de água (alvejante) contendo 10% de hipocloreto de sódio, limpador de spray desinfetante (como Steris Coverage SprayHB), água de amônia ou água com sabão

leve, lave-o com água, torça-o e depois use-o para limpar o sensor. Seque e certifique-se de que seu vidro mostrador esteja limpo antes de usar o sensor limpo.

### **17.6.2 Limpe o adaptador de vias aéreas reutilizável do sensor de fluxo principal**

---

Limpe o adaptador de vias aéreas com água com sabão suave, mergulhe-o no desinfetante como 70% de álcool isopropílico, solução de água (alvejante) com 10% de hipocloreto de sódio, 2,4% de solvente de glutaraldeído (Cidex Plus, Steris System 1, etc.) ou água de amônia; em seguida, enxague com água estéril e seque.

### **17.6.3 Desinfecção do adaptador de vias aéreas reutilizáveis**

---

Autoclave: aplicável apenas ao adaptador de vias aéreas para adultos.

ETO: realize a desinfecção do adaptador de vias aéreas por 1,5 h.

Mergulhe em solvente Cidex Plus por 10 horas.

Mergulhe em solvente Perasafe por 10 horas.

Cabine de esterilização de baixa temperatura de sistema 1 U.S. Steris.

Certifique-se de que não esteja danificado em operações ou no processo de limpeza/desinfecção e que seu vidro mostrador esteja seco sem nenhum resíduo antes de usar o adaptador de vias aéreas desinfetado.

### **17.6.4 Frequência de desinfecção do adaptador de vias aéreas reutilizáveis**

---

Os métodos de desinfecção acima permitem que você reutilize o adaptador de vias aéreas por 100 vezes.

### **17.6.5 Zerar**

---

Normalmente, o sensor de CO<sub>2</sub> será zerado automaticamente quando necessário. É possível zerá-lo manualmente quando você considerar necessário: selecione [CO<sub>2</sub>] na área de parâmetros para acessar [Conf CO<sub>2</sub>] e depois escolha [Zero] para zerar o sensor de CO<sub>2</sub>. Mantenha o circuito do paciente no ar ambiente (21% de O<sub>2</sub> e 0% de CO<sub>2</sub>) por 30s no processo de zerar. O sensor de CO<sub>2</sub> é zerado com sucesso quando a mensagem de indicação "Zeroing, please wait 30s" (Zerando, aguarde 30 segundos) desaparece.

## 17.7 Informações relacionadas aos módulos de fluxo principal e lateral

### Masimo

#### 17.7.1 Zerar

Para eliminar o efeito de derivação de linha de referência nos resultados de medição e obter resultados de medição precisos, zere-o antes de usar o sensor de CO<sub>2</sub> para monitorar o paciente.

Normalmente, o sensor de CO<sub>2</sub> será zerado automaticamente quando necessário. É possível zerá-lo manualmente quando você considerar necessário: selecione [CO<sub>2</sub>] na área de parâmetros para acessar [Conf CO<sub>2</sub>] e depois escolha [Zero] para zerar o sensor de CO<sub>2</sub>. Mantenha o circuito do paciente no ar ambiente (21% de O<sub>2</sub> e 0% de CO<sub>2</sub>) no processo de zerar. O sensor de CO<sub>2</sub> é zerado com sucesso quando a mensagem de indicação "CO<sub>2</sub> is zeroing" (CO<sub>2</sub> está sendo zerado) desaparece.

##### 17.7.1.1 Zerar o módulo de CO<sub>2</sub> ISA

O módulo de CO<sub>2</sub> ISA precisa alcançar um nível de referência zero para a medição de CO<sub>2</sub>. Essa calibração de zero é chamada aqui de "Zerar".

O módulo de gás de fluxo lateral ISA realiza o processo de zerar automaticamente ao alternar a amostragem de gás do circuito respiratório para o ar ambiente. O processo de zerar automático é realizado a cada 24 horas e leva menos de 3 segundos para o módulo de gás CO<sub>2</sub> ISA.



#### Alerta

- Uma vez que o processo de zerar exige a presença de ar ambiente no módulo de gás, certifique-se de que o ISA seja colocado em um local bem ventilado. Evite respirar perto do módulo de gás de fluxo lateral ISA antes ou durante o procedimento de zerar.

##### 17.7.1.2 Zerar o módulo de CO<sub>2</sub> IRMA

Para garantir a alta precisão das medições de sonda IRMA, as recomendações de zerar a seguir devem ser seguidas.

O processo de zerar é realizado ao encaixar um novo adaptador de vias aéreas IRMA na sonda IRMA, sem conectar o adaptador de vias aéreas ao circuito do paciente e depois usando o dispositivo de prancha para transmitir um comando de referência zero à sonda IRMA.

Deve-se ter cuidado para evitar respirar perto do adaptador de vias aéreas antes ou durante o procedimento de zerar. A presença de ar ambiente no adaptador de vias aéreas IRMA é de grande importância para um processo de zerar correto. Se um alarme "CO<sub>2</sub> Need Zero" (CO<sub>2</sub> precisa ser zerado) aparecer diretamente após uma procedimento de zerar, o procedimento precisa ser repetido.


Sempre realize uma verificação de pré-uso após zerar a sonda.

### Sondas de CO<sub>2</sub> IRMA:

O processo de zerar SÓ precisa ser realizado quando uma compensação nos valores de gás for observada, ou quando uma mensagem de precisão não especificada for exibida.

Aguarde 10 segundos para que as sondas de CO<sub>2</sub> IRMA se aqueçam após o ligamento antes de prosseguir com o procedimento de zerar.

Aguarde a sonda IRMA se aquecer por no mínimo 10 segundos após trocar o adaptador de vias aéreas IRMA antes de transmitir o comando de referência zero.

 **Alerta**

- O processo incorreto de zerar a sonda vai resultar em leituras de gás falsas.

### 17.7.1.3 Manutenção

Verifique as leituras de gás regularmente. Entre em contato com engenheiros do fabricante para realizar manutenção no caso de leituras imprecisas.

### 17.7.1.4 LED de sensor de CO<sub>2</sub>

Indicações de LED:

Indicação	Status
Luz verde fixa	Sistema OK
Luz verde intermitente	Processo de zerar em andamento
Luz vermelha fixa	Erro do sensor
Luz vermelha intermitente	Verifique o adaptador

### 17.7.2 Efeitos adversos sobre o desempenho

1) Os fatores a seguir apresentam efeitos adversos sobre o desempenho especificado:

- Efeitos quantitativos de RH ou condensação;
- Efeitos quantitativos de pressão barométrica;
- Vapor de águas ou gás com interferência; e
- Outras fontes de interferência.

2) Unidade de medição de gás

Use a porcentagem de volume como a unidade de concentração de gás. Abaixo há uma fórmula de cálculo de concentração:



$$\%gas = \frac{\text{Partial pressure of gas component}}{\text{Total pressure of gas mixture}} * 100$$

Use o sensor de pressão de copo do analisador de gás ISA para medir a pressão total da mistura de gás. Para convertê-la para qualquer outra unidade, é possível usar a pressão barométrica real enviada do fluxo lateral ISA (fluxo principal IRMA).

CO<sub>2</sub> (mmHg) = (concentração de CO<sub>2</sub>) x (pressão barométrica do ISA (kPa)) x (750 / 100).

Pegue 5,0 vol% de CO<sub>2</sub> a 101,3kPa como exemplo: 0,05 x 101,3 x 750 / 100 = 38 (mmHg).

### 3) Efeitos da umidade relativa (RH)

A pressão parcial e a porcentagem de volume de CO<sub>2</sub>, N<sub>2</sub>O, O<sub>2</sub> e gás anestésico depende do teor de vapor de água no gás medido. Calibre a medição de O<sub>2</sub> e o valor exibido na temperatura ambiente e nível de RH será de 20,8 vol%, e não a pressão parcial real. O 20,8 vol% de O<sub>2</sub> representa a concentração de O<sub>2</sub> real no ar ambiente (concentração de água: 0,7 vol%) (por exemplo, 25 °C e 23% de umidade relativa a 1013hPa). O monitor vai continuar exibindo a pressão parcial real no nível de RH atual ao medir o nível de CO<sub>2</sub>, N<sub>2</sub>O e gás anestésico (como todos os gases medidos pela célula infravermelha).

Nos alvéolos do paciente, o vapor de água no gás respiratório é saturado (100%) na temperatura corporal.

Antes que o gás respiratório adquirido no tubo de amostragem seja transferido para o analisador de gás de fluxo lateral ISA, sua temperatura começa a se aproximar da temperatura ambiente. Não entrará água no analisador de gás ISA após o tubo de amostragem Nomoline remover toda a água condensada. A RH do gás obtido é de cerca de 95%.

Use a fórmula a seguir para calcular o valor de CO<sub>2</sub> em BTPS:

$$EtCO_2(BTPS) = EtCO_2 * \left( 1 - \left( \frac{3.8}{P_{amb}} \right) \right)$$

Na fórmula acima:

EtCO<sub>2</sub> : Valor de EtCO<sub>2</sub> [vol%] enviado do ISA

Pamb: pressão barométrica [kPa] enviada do ISA

3.8: pressão parcial típica [kPa] do vapor de água condensado entre o circuito do paciente e o ISA

EtCO<sub>2</sub> (BTPS) = concentração de EtCO<sub>2</sub> [vol%] em BTPS

Presume-se que o O<sub>2</sub> seja calibrado pelo ar ambiente a 0,7 vol% de H<sub>2</sub>O (RH).

## 17.7.3 Informações de alarme de segurança

### 17.7.3.1 Informações de alerta de segurança de analisador de gás de fluxo lateral ISA



#### Alerta

- O analisador de gás de fluxo lateral ISA é voltado para uso apenas por profissionais médicos autorizados.
- Direcione cuidadosamente a linha de amostragem para reduzir o risco de estrangulamento do paciente ou que ele se prenda na linha.

- Não eleve o analisador de gás IGA pela linha de amostragem, uma vez que isso pode desconectá-lo do ISA, fazendo com que o analisador de gás ISA caia no paciente.
- Descarte as linhas de amostragem Nomoline Family de acordo com as normas locais para resíduos biologicamente perigosos.
- Use apenas adaptadores em T de vias aéreas com o ponto de amostragem no centro do adaptador.
- Não use as linhas de amostras voltadas para agentes anestésicos se N<sub>2</sub> e/ou agentes anestésicos forem usados.
- Não use o adaptador em T com bebês, uma vez que isso acrescenta 7 ml de espaço morto ao circuito do paciente.
- Não use o analisador de gás ISA com inaladores de dose medida ou medicações nebulizadas, uma vez que isso pode obstruir o filtro de bactérias.
- Uma vez que o processo de zerar exige a presença de ar ambiente (21% de O<sub>2</sub> e 0% de CO<sub>2</sub>), certifique-se de que o ISA seja colocado em um local bem ventilado. Evite respirar perto do analisador de gás de fluxo lateral ISA antes ou durante o procedimento de zerar.
- Nunca esterilize nem mergulhe o analisador de gás de fluxo lateral ISA em líquidos.
- O analisador de gás de fluxo lateral ISA é voltado apenas como um complemento na avaliação de pacientes. Ele deve ser usado em conjunto com outras avaliações de sinais e sintomas clínicos.
- Medições podem ser afetadas por equipamentos de comunicações RF portáteis e móveis. Certifique-se de que o analisador de gás de fluxo lateral ISA seja usado no ambiente eletromagnético especificado nesse manual.
- Troque a linha de amostragem se o conector de entrada de linha de amostragem começar a piscar na cor vermelha, ou se o dispositivo de prancha médica exibir uma mensagem "Check sampling line" (Verifique a linha de amostragem).
- Nenhuma modificação desse equipamento é permitida sem a autorização do fabricante. Se o equipamento for modificado, deve-se realizar testes e inspeção adequados para garantir a operação segura contínua.
- Os analisadores de gás de fluxo lateral ISA não foram projetados para ambientes de MRI.
- Durante a varredura de MRI, o ISA deve ser colocado fora do conjunto de MRI.
- O uso de equipamentos eletrocirúrgicos de alta frequência na área do dispositivo de prancha médica/ISA pode produzir interferência e causar medições incorretas.

### Cuidado

- Os analisadores ISA devem ser montados de forma fixa para evitar o risco de danos ao ISA.
- Não opere o analisador de gás de fluxo lateral ISA fora do ambiente operacional especificado.
- (Apenas para os EUA) Cuidado: Nos termos da legislação federal, este dispositivo pode ser vendido somente por médicos ou sob as ordens de um médico.
- Para uso profissional. Consulte as instruções para uso para obter informações de prescrição completas, incluindo indicações, contraindicações, alertas, precauções e eventos adversos.

#### 17.7.3.2 Informações de alerta de segurança de analisador de gás de fluxo principal IRMA

### Alerta

- Os analisadores IRMA devem ser montados de forma fixa para evitar o risco de danos ao IRMA.
- Não opere o analisador de gás de fluxo lateral IRMA fora do ambiente operacional especificado.
- (Apenas para os EUA) Cuidado: Nos termos da legislação federal, este dispositivo pode ser

vendido somente por médicos ou sob as ordens de um médico.

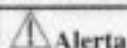
- Para uso profissional. Consulte as instruções para uso para obter informações de prescrição completas, incluindo indicações, contraindicações, alertas, precauções e eventos adversos.
- A sonda de IRMA é voltada apenas para uso por profissionais médicos qualificados.
- A sonda IRMA é voltada apenas como um complemento na avaliação de pacientes. Ele deve ser usado em conjunto com outras avaliações de sinais e sintomas clínicos.
- Adaptadores de vias aéreas IRMA descartáveis não devem ser reutilizados. A reutilização do adaptador de uso único pode causar infecções transmitidas sérias.
- Adaptadores de vias aéreas usados devem ser descartados de acordo com as normas locais de resíduos biológicos perigosos.
- Não use o adaptador de vias aéreas pediátrico/adulto IRMA com bebês, uma vez que o adaptador acrescenta 6 ml de espaço morto ao circuito do paciente.
- Não reutilize o adaptador de vias aéreas de bebês IRMA com adultos, uma vez que isso pode causar uma resistência de fluxo excessiva.
- Medições podem ser afetadas por equipamentos de comunicações RF móveis. Deve-se garantir que a sonda IRMA seja usada no ambiente eletromagnético especificado nesse manual.
- O uso de equipamentos eletrocirúrgicos de alta frequência na área do IRMA pode produzir interferência e causar medições incorretas.
- A sonda IRMA não foi projetada para ambientes MRI.
- Não coloque o adaptador de vias aéreas IRMA entre o tubo endotraqueal e um cotovelo, uma vez que isso pode permitir que as secreções do paciente obstruam as janelas do adaptador e resultar na operação incorreta.
- Para evitar as secreções e umidade se acumulem nas janelas, sempre posicione a sonda IRMA em uma posição vertical com o LED voltado para cima.
- Não use o adaptador de vias aéreas com os inaladores de dose medida ou medicamentos nebulizados, uma vez que isso pode afetar a transmissão de luz das janelas de adaptador de vias aéreas.
- O processo incorreto de zerar a sonda vai resultar em leituras de gás falsas.
- Substitua o adaptador de vias aéreas se ocorrer transbordamento/condensação dentro do adaptador de vias aéreas.
- Use apenas adaptadores de vias aéreas IRMA fabricados pela Masimo.
- A sonda IRMA não é voltada para contato do paciente.
- Se, por qualquer razão, a sonda IRMA ficar em contato direto com partes do corpo de um bebê, um material de isolamento deve ser colocado entre a sonda IRMA e o corpo.
- Não é permitida nenhuma modificação a esse equipamento.

#### Cuidado

- Nunca esterilize nem mergulhe a sonda IRMA em líquidos.
- Os adaptadores de vias aéreas IRMA não são dispositivos estéreis. Não coloque os dispositivos na autoclave, uma vez que isso vai danificá-los.
- Não aplique tensão ao cabo da sonda.
- Não opere a sonda IRMA fora da temperatura ambiente operacional especificada.
- (Somente para os EUA) Cuidado: Nos termos da legislação federal, este dispositivo pode ser vendido somente por médicos ou sob as ordens de um médico.
- Para uso profissional. Consulte as instruções para uso para obter informações de prescrição completas, incluindo indicações, contraindicações, alertas, precauções e eventos adversos.

### 17.7.4 Obstrução de vias aéreas

Quando a via aérea de gás anestésico é obstruída, na tela haverá uma mensagem de indicação de "Sampling Line Clogged" (Linha de amostragem obstruída); sob tal circunstância, troque a linha de amostragem Nomoline.



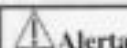
**Alerta**

- Não use o analisador de gás ISA em conjunto com um agente de spray quantitativo ou tratamento de pulverização; do contrário, isso pode resultar na obstrução do filtro de germes.

### 17.7.5 Descarga de gases de resíduos

Quando gás anestésico e/ou óxido nitroso é usado, você deve evitar que esses gases poluam a sala de operação. Normalmente, a saída de descarga de gás deve ser conectada a (através do tubo de descarga de gás à saída de gás de amostra do equipamento de host):

Um sistema de descarga (usado para descarga de gases coletados) ou o circuito do paciente (usado para o contrafluxo de gases coletados)



**Alerta**




















- Anestésico: Quando um anestésico é usado ou um paciente que recentemente usou um anestésico é medido, o orifício de descarga de gás no módulo deve ser conectado a um sistema de processamento de gás residual ou ao circuito do paciente (na máquina de anestesia ou respirador) a fim de evitar que profissionais médicos inalem o anestésico.

### 17.7.6 Verificação de vazamentos

1. Conecte uma nova linha de amostragem Nomoline com trava LÜer macho ao conector de entrada de gás ISA e verifique se o conector de entrada de gás mostra uma luz verde fixa.
2. Conecte um tubo de silicone curto com um diâmetro interno de 3/32" (2,4 mm) ao conector Luer macho Nomoline.
3. Respire por um longo tempo no tubo de silicone até que a concentração de CO<sub>2</sub> seja superior a 4,5 vol% ou 34 mmHg.
4. Conecte rapidamente a tubulação de silicone firmemente à porta de escape.
5. Aguarde 1 minuto até que a concentração de CO<sub>2</sub> tenha sido estabilizada. Anote o valor.
6. Aguarde 1 minuto e verifique se a concentração de CO<sub>2</sub> não caiu mais de 0,4 vol% ou 3 mmHg. Se ela tiver caído mais do que esse valor, há um grande vazamento na unidade ISA ou no Nomoline. Não opere o ISA se houver um grande vazamento na unidade.

### 17.7.7 Símbolos de segurança

Símbolo	texto, código de cor e formato de texto	Descrição
---------	---	-----------

	Alerta: informações	Atenção
	Manual do usuário	Instruções para operação
	Número de referência	
	Número de série	
	Número de lote	
	Válido até [AAAA-MM-DD]	Não utilize o monitor após essa data.
	Limite de temperatura	
	Limite de pressão	
	Limite de umidade relativa	
	Sem reutilização	
	Diretiva de WEEE	Recicle o equipamento elétrico e eletrônico de acordo com a norma 2002/96/EC.
	Contém Pb	
<b>IPX4</b>	Classificação IP	Protegido contra projeção d'água
<b>IP44</b>	A classificação IP contra entrada de água e objeto sólido	Protegido contra projeção d'água, Protegido contra objetos sólido estranhos de $\phi$ de 1 mm e maior
<b>Rx ONLY</b>	Vendido apenas sob prescrição.	Alerta (EUA): o monitor deve ser vendido por profissionais médicos ou sob prescrição de acordo com leis federais americanas.
	CO <sub>2</sub>	O analisador IRMA/ISA mede apenas CO <sub>2</sub> .
	Múltiplos gases (AX+ ou OR+)	O analisador IRMA/ISA pode medir múltiplos gases.
	Entrada de gás	
	Saída de gás (escape)	
	Conecte ao circuito do paciente	Ilustra conexão entre o Nomoline e o circuito do paciente.
	Conecte-se ao ISA	Ilustra conexão entre o Nomoline e o ISA.
	Não esterilizado, sem látex	O monitor é livre de látex e não é esterilizado.

### 17.7.8 Patentes e marcas comerciais

(1) Declaração de patentes

A Masimo Sweden AB possui as seguintes patentes para os produtos relevantes descritos nesse manual de instruções de operação: SE519766; SE519779; SE523461; SE524086. Outras patentes estão sendo solicitadas.

(2) Marca comercial

Masimo IRMA™, Masimo ISA™, Masimo XTP™, Sigma Multigas Technology™, LEGI™, Nomoline™, IRMA EZ Integrator™, Masimo GasMaster™ e ISA MaintenanceMaster™ são marcas comerciais da Masimo Sweden AB.

### 17.7.9 Consumíveis

#### 17.7.9.1 Linha ISA Nomoline

O ISA coleta amostras de gás ISA do circuito respiratório pela linha de amostragens Nomoline Family em uma taxa de 50 sml/min, possibilitando medições de CO<sub>2</sub> para pacientes adultos, recém-nascidos e infantis.

As linhas de amostragens Nomoline Family incorporam uma seção única de separação de água (SEM umidade, ou NOMO), removendo a água condensada. A seção NOMO também conta com um filtro antibacteriano que protege o analisador de gás contra a entrada de água e contaminação cruzada.

Contanto que a linha de amostragem seja conectada, o analisador de gás ISA permanece em modo de descanso de baixa potência. Depois que a linha de amostragem for conectada, o analisador de gás alterna para o modo de medição e começa a transmitir dados de gás.

As linhas de amostragem Nomoline Family estão disponíveis em diversas versões para pacientes intubados e aqueles que respiram espontaneamente e em ambas configurações descartáveis e reutilizáveis - os pacientes intubados podem, por exemplo, ser monitorados usando o conjunto de adaptador de vias aéreas Nomoline ou uma combinação de adaptador Nomoline e um adaptador em T/extensão Nomoline descartável. Pacientes que respiram espontaneamente podem ser monitorados usando uma cânula de CO<sub>2</sub> nasal Nomoline descartável ou uma combinação do adaptador Nomoline de uso de múltiplos pacientes e uma cânula de CO<sub>2</sub> nasal Nomoline descartável com conector Luer.

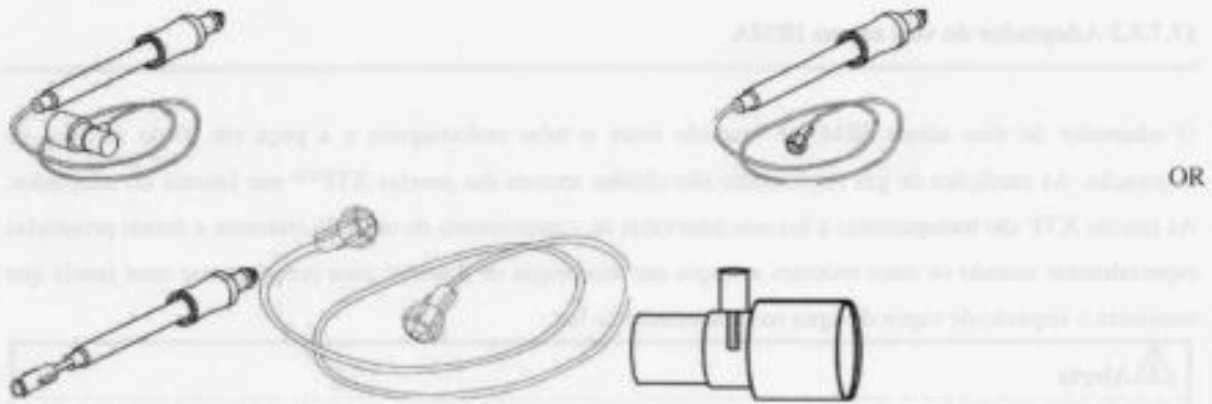



Figura 1. O conjunto de adaptador de vias aéreas Nomoline é uma alternativa para o uso de uma combinação de adaptador Nomoline de uso por múltiplos pacientes e um adaptador em T/ extensão Nomoline descartável.

O adaptador Nomoline pode ser usado com outras linhas e cânulas de amostragem de terceiros. Observe, no entanto, que o conjunto Nomoline Family de linhas de amostragem foi projetado para o melhor desempenho e precisão de medição quando usado com os analisadores de gás ISA. Por exemplo, ao conectar-se a um circuito respiratório, o adaptador em T Masimo oferece um ponto de amostragem de gás central, minimizando assim o risco de oclusão de linha (consulte abaixo)



Figura 2. Para o melhor processamento de água, sempre use adaptadores em T com o ponto de amostragem no centro do adaptador, como mostrado na parte esquerda acima.

 <b>Atenção</b>
<p><b>O uso de cânulas ou tubos de amostra com diâmetro superior a 1 mm vai aumentar o tempo de resposta total do sistema ISA.</b></p>

**Troca de linha de amostragem Nomoline Family**

As linhas de amostragem Nomoline Family devem ser trocadas de acordo com boas práticas clínicas ou quando houver oclusão. A oclusão ocorre quando água, secreção e afins são aspirados do circuito respiratório a tal ponto que o ISA não consegue manter o fluxo de amostra normal de 50 sml/min. A situação é indicada por um conector de entrada de gás piscando na cor vermelha e uma mensagem de alarme "Sampling Line Clogged" (Linha de amostragem obstruída); troque o Nomoline e aguarde até o conector de entrada de gás mudar para verde, indicando que o analisador de gás ISA está pronto para uso.

### 17.7.9.2 Adaptador de vias aéreas IRMA

O adaptador de vias aéreas IRMA é inserido entre o tubo endotraqueia e a peça em Y do circuito de respiração. As medições de gás respiratório são obtidas através das janelas XTP™ nas laterais do adaptador. As janelas XTP são transparentes à luz nos intervalos de comprimento de onda de interesse e foram projetadas especialmente usando os mais recentes avanços em tecnologia de material para proporcionar uma janela que minimize o impacto de vapor de água na transmissão de luz.



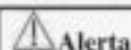
#### Alerta

- **Substitua o adaptador de vias aéreas se ocorrer transbordamento/condensação dentro do adaptador de vias aéreas.**

O adaptador de vias aéreas IRMA foi projetado para uso descartável em apenas um paciente não estéril para aplicações adulto/pediátrica e recém-nascidos. O adaptador de vias aéreas de recém-nascidos IRMA possui conectores projetados sob medida para minimizar o espaço morto e pode ser usado até mesmo para pacientes muito pequenos.



Adaptadores de vias aéreas IRMA: Adulto/pediátrico (REF: 106220) e bebês (REF: 106260)



#### Alerta

- **Não use o adaptador de vias aéreas pediátrico/adulto IRMA com bebês, uma vez que o adaptador acrescenta 6 ml de espaço morto ao circuito do paciente.**
- **Não reutilize o adaptador de vias aéreas de bebês IRMA com adultos, uma vez que isso pode causar uma resistência de fluxo excessiva.**

### 17.7.10 Manutenção

O usuário deve verificar as leituras de gás regularmente; caso encontre algum problema, entre em contato com o engenheiro do fabricante para manutenção.


### 17.7.11 Limpeza do analisador

O analisador de gás de fluxo lateral ISA de "conexão e medição" deve ser limpo regularmente. Use etanol ou álcool isopropílico com uma concentração máxima de 70% e um pano úmido para limpar o analisador.



Para evitar que o líquido de limpeza e pó entrem no analisador de gás ISA pela interface LEGI, a linha de amostragem Nomoline deve ser conectada o tempo todo durante a limpeza de analisador.

Antes de limpar a sonda IRMA, retire o adaptador de vias aéreas IRMA descartável.

 <b>Alerta</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>● <b>A linha de amostragem Nomoline não é um dispositivo livre de germes. Para evitar que a linha de amostragem cause danos, nunca realize uma desinfecção de alta pressão em nenhuma parte da linha de amostragem.</b></li><li>● <b>Nunca esterilize o analisador de gás de fluxo lateral ISA e a sonda IRMA nem mergulhe no líquido.</b></li></ul>

## Capítulo 18 Revisão de dados

Selecione a tecla rápida [Rever] (Revisar) ou selecione [Menu Prin]; seguida, selecione [Rever] para acessar a interface de revisão.

A revisão de dados inclui: revisão de medição de revisão de, revisão de eventos de alarme, revisão de gráfico de tendência, revisão de tabela de tendência e revisão de ondas.

O monitor oferece dados de tendência de 160 horas, 2.000 conjuntos de dados de medição de NIBP, 200 vezes o armazenamento de eventos de alarmes de parâmetros e revisão de onda de no máximo 48 horas de ondas de canais únicos (o tempo específico está relacionado às ondas salvas e ao número de ondas). Esse capítulo apresenta o método para observação desses dados salvos detalhadamente.

### 18.1 Salvar ondas

O usuário pode selecionar a onda a ser salva de acordo com a exigência. Apenas ondas definidas para serem salvas podem ser acessadas em [Revis. Onda]. Depois de dar entrada em um paciente, será impossível modificar a seleção de Salvar ondas.

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Salv Onda];
- 2) Selecione o parâmetro cuja onda deve ser salva e selecione [Enter]; faça a seleção de acordo com a mensagem de indicação.

[Rec. Merge]: Dê a entrada em um novo paciente, crie um arquivo de paciente e salve os dados de monitoramento atuais no arquivo de paciente criado.

[Rec. Not Merge]: Dê a entrada em um novo paciente e crie um arquivo de paciente, mas os dados de monitoramento atuais não são salvos no arquivo de paciente criado.

### 18.2 Revisão de tendência

A tendência é um conjunto de dados de paciente ao longo do tempo manifestados na forma de gráfico ou tabela.

Na janela [Revis. Tend.], selecione [Gráf. Tend.] ou [Tabela Tend] para revisar os dados correspondentes.

O gráfico de tendência mostra dados recentes que são atualizados continuamente; o final da tela mostra a escala de tempo.

O usuário pode selecionar a onda desejada através da área de parâmetros no lado esquerdo da janela; além disso, o usuário pode navegar pelo banco de dados de tendência através de um cursor que cruza todos os itens de medição na janela. Ao mover o cursor, os dados de tendência de parâmetro atual e a hora específica dos dados são mostrados no lado direito da janela correspondente:

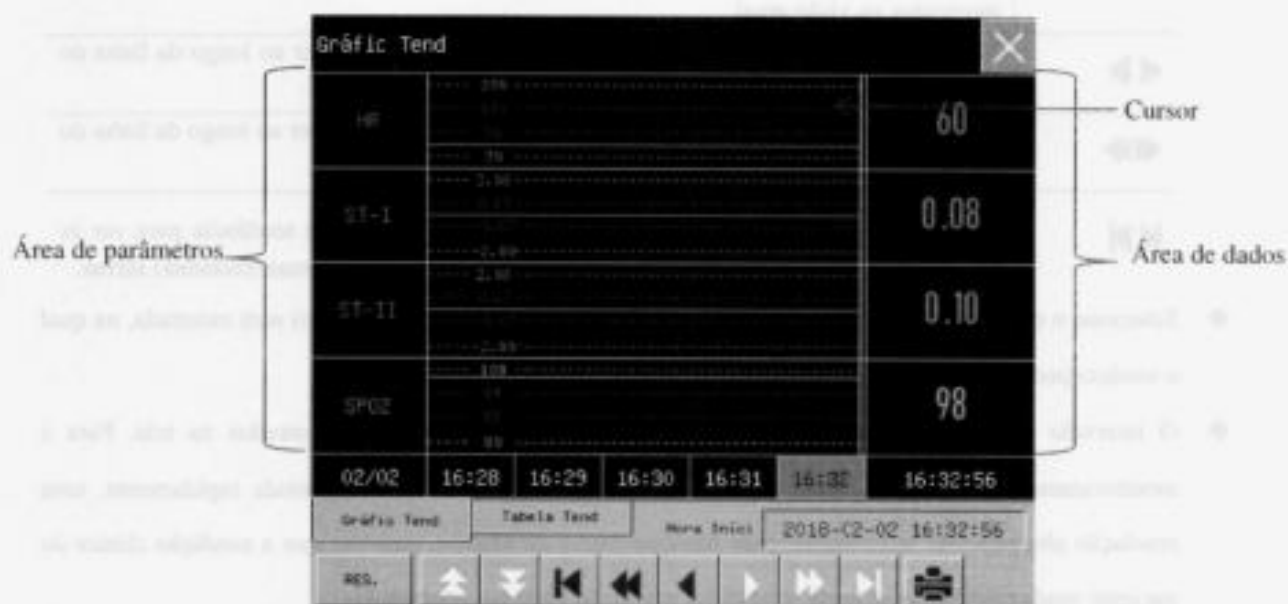


Figura 18-1 Revisão de gráfico de tendência

Medições aperiódicas podem ser acessadas através da tabela de tendência. Essa tabela mostra dados de medição e hora de medição. É possível ver os dados de tabela de tendência durante um período de no máximo 160 horas.

Tabela Tend

HR	60	60	60	60	60
ST-1	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08
ST-11	0.10	0.10	0.10	0.10	0.10
SPO2	98	98	98	98	98
PR	60	60	60	60	60
NIBP	---	---	---	---	---
SpO2	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
	(93)	(93)	(93)	(93)	(93)
02/02	16:28	16:29	16:30	16:31	16:32




Gráfico Tend Tabela Tend Hora Inicial 2018-02-02 16:32:00

RES. [Navigation icons]

Figura 18-2 Revisão de tabela de tendência

#### ◆ Descrição de símbolo

Símbolo	Introdução
▲▼	Suba e desça a página para ver outros gráficos de tendência de parâmetro não

	mostrados na visão atual.
	Mova o cursor para a esquerda ou direita em uma etapa para ver ao longo da linha do tempo de banco de dados de tendência.
	Mova o cursor para a esquerda ou direita em uma página para ver ao longo da linha do tempo de banco de dados de tendência.
	Pule para o ponto inicial ou ponto final do banco de dados de tendência para ver as informações de tendência mais distantes (antigas) ou mais próximas (recentes) salvas.

- ◆ Selecione o campo de data ao lado de [Hora Iníci]; a janela Setup (Configuração) será mostrada, na qual o usuário pode definir o horário inicial da revisão de gráfico de tendências.
- ◆ O intervalo de tendência se refere à resolução dos dados de tendência mostrados na tela. Para o monitoramento de neonatais, uma vez que a condição clínica do paciente muda rapidamente, uma resolução alta pode ser selecionada; para monitoramento de adultos, uma vez que a condição clínica do paciente muda relativamente lenta, uma baixa resolução pode ser selecionada.


Defina [Res.] (Resolução)

1) Na janela Gráf. Tend. REVER (Revisão de gráfico de tendências)

- ◇ Selecione [1s] ou [5s] para ver a tendência curta durante a última hora.
- ◇ Selecione [10s] para ver a tendência média durante as últimas 4 horas.
- ◇ Selecione [1 Min], [5 Min] ou [10 Min] para ver a tendência longa durante as últimas 160 horas.

2) Na janela Tabela Tend REVER (Revisão de tabela de tendências)

- ◇ Selecione [1 Min], [5 Min], [10 Min], [30 Min], [60 Min], [120 Min] ou [180 Min] para ver a tendência durante as últimas 160 horas.

- ◆ No menu [Tabela Tend], selecione  para acessar o menu [Relatório de revisão de tabela de tendências]. O usuário pode definir o seguinte nesse menu:

- Horário de gravação: Determine qual período de tendência será emitido através de [Hora Iníci] e [Forward HORA]. Por exemplo: Se [Hora Iníci] for definido para 2015-4-21 10:00:00 e [Forward HORA] para [2h], os dados de tendência a serem emitidos são aqueles durante 2015-4-21 08:00:00-2015-4-21 10:00:00. Quando [Forward HORA] é definido para [Auto], os dados de tabela de tendência durante 30 minutos serão gravados.
- [Res.]: Selecione a resolução para a saída de tabela de tendência.
- [Param.] (Seleção de parâmetros): Selecione o parâmetro específico a ser emitido nesse menu.
- [Gravar]: Depois de selecionar, escolha [Gravar] para iniciar a saída de dados.

**Observação:** O gráfico de tendências não possui configuração de gravação.



### 18.3 Revisão de medição de NIBP

Esse monitor é capaz de apresentar os últimos 2.000 conjuntos de dados de medição de NIBP na revisão de medição de NIBP. No menu [Rever], selecione [Revis NIBP], conforme mostrado na figura abaixo:

	SIS	DIA	MAP	PR	HORA
1	120	80	90	60	2018-02-02 16:15
2	120	80	90	60	2018-02-02 15:16
3	120	80	90	60	2018-02-02 15:11
4	120	80	90	60	2018-02-02 14:31

NUM: 4    ↑ ↓ ↻ 🖨    Pág. 1/1

Figura 18-3 Revisão de medição de NIBP

- ◆ Selecione  para acessar o menu [Relatório de lista de NIBP].
  - Horário de gravação: Determine qual período de tendência será emitido através de [Hora Iníci] e [Forward HORA]. Por exemplo: Se [Hora Iníci] for definido para 2015-4-21 10:00:00 e [Forward HORA] para [2h], os dados de tendência a serem emitidos são aqueles durante 2015-4-21 08:00:00~2015-4-21 10:00:00. Quando [Forward HORA] é definido para [Auto], os dados de lista de NIBP durante 1 hora serão gravados.
  - [Gravar]: Depois de selecionar, escolha [Gravar] para iniciar a saída de dados.
- ◆ Selecione  para definir e imprimir um relatório de revisão de lista de NIBP. Consulte o capítulo "Configuração de impressão" para obter detalhes.

### 18.4 Revisão de eventos de alarme

Este monitor é capaz de exibir os 400 eventos de alarmes de parâmetros mais recentes na Revisão de Eventos de Alarmes, incluindo os 200 últimos alarmes de eventos fisiológicos (incluindo os eventos de alarme de arritmias e eventos manuais), e os 200 últimos eventos de alarme técnico. Quando um evento de alarme

ocorre, o monitor vai salvar os valores de parâmetros relevantes no momento quando tal evento ocorrer e os formatos de onda 8 segundos antes e depois de tal ocorrência. No menu [Rever], selecione [Ver. Even. de Alm.] para acessar a janela [Ver. Even. de Alm.] → [VER Physiology Alarm] → menu [VER Physiology Alarm], consulte a figura abaixo:

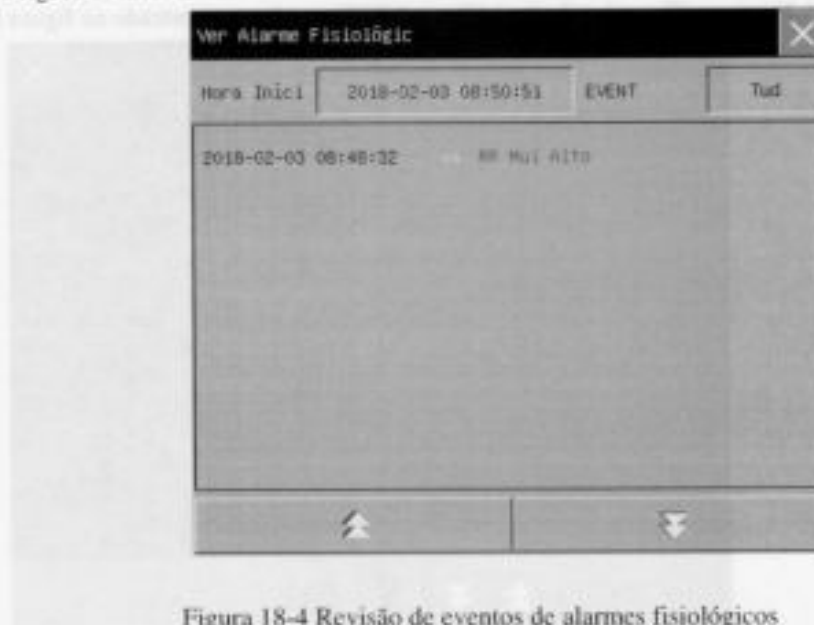




Figura 18-4 Revisão de eventos de alarmes fisiológicos

- ◆ O usuário pode definir a hora inicial da revisão em [Hora Iníci].
- ◆ Em [Event] sob Revisão de alarme, o usuário pode selecionar as informações de alarme dos parâmetros a serem acessados.



#### Alerta

- **Informações técnicas e fisiológicas atuais podem ser exibidas; após a reinicialização do monitor, as informações do alarme serão apagadas.**
- **As informações de alarme nessa janela não serão classificadas pelo paciente.**
- **Quando o monitor estiver cheio de eventos de alarme, os eventos de alarme mais antigos serão excluídos.**

- ◆ Selecione o evento de alarme fisiológico a ser visto e gravado; acesse a janela [Ver alarme fisiológico] para ver detalhes de alarme; selecione  para gravar diretamente dados de evento de alarme atuais.
- ◆ Selecione o evento de alarme a ser impresso; acesse a janela [Ver alarme fisiológico]; selecione  para imprimir diretamente dados de evento de alarme atuais.

Selecione [Visualizar alarme técnico] → menu [Visualizar alarme técnico]. Consulte a figura abaixo:

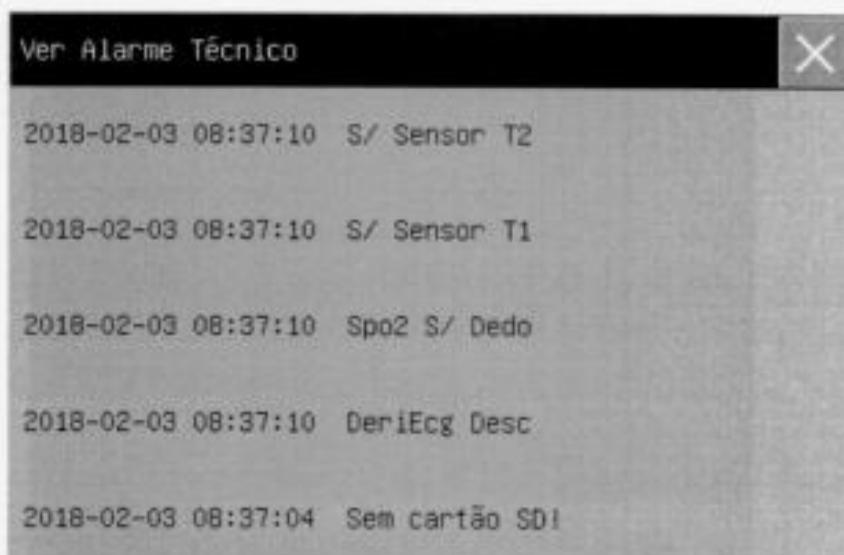


Figura 18-5 Revisão de evento de alarme técnico

Observação	
●	O alarme técnico só pode ser acessado e não impresso.

## 18.5 Revisão de ondas

É possível conferir as ondas holográficas apenas depois que o cartão SD estiver instalado e ondas forem definidas para salvar. Esse monitor pode exibir a reprodução de ondas de canal único por no máximo 48 horas na janela Revis. Onda (Revisão de ondas); com o aumento das ondas salvas, o tempo de reprodução para cada onda é reduzido. É possível revisar o formato de onda de qualquer função de parâmetro configurada no monitor.

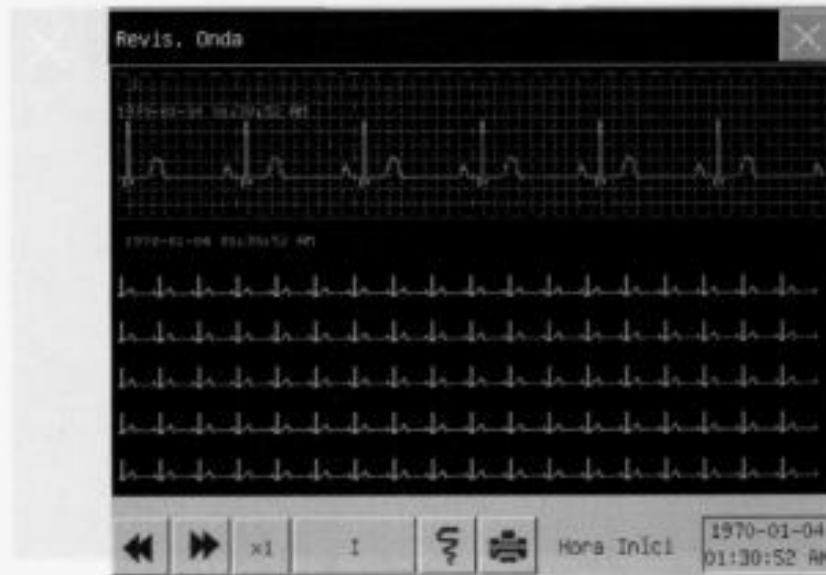


Figura 18-6 Revisão de ondas

Símbolo	Introdução
	Subir ou descer página
	Ganho de formato de onda; selecione esse botão para escolher o ganho adequado
	Formato de onda atualmente revisado; selecione o formato de onda a ser acessado.
	Horário inicial da visão de formato de onda.
	Gravação de dados holográficos do formato de onda.
	Conecte uma impressora externa aos dados holográficos de formato de onda.



### ➤ Exemplos de operação:

Revisão de onda de ECG:

- 1) Antes de dar entrada em um paciente, acesse a interface [Salv Onda] em [Manut Usuário]; selecione o formato de onda a ser salvo.
- 2) No menu [Rever], selecione [Revis. Onda].
- 3) Na janela [Revis. Onda], selecione o parâmetro a ser revisado.
- 4) Na janela [Revis. Onda], é possível usar para ver as mudanças no tempo de gráfico de tendência e curva de tendência.
- 5) Selecione para acessar o menu [Configuração de gravação]. Depois de definir o horário inicial de



gravação nesse menu, selecione [Gravar] para registrar os dados holográficos de formato de onda durante

- 6) Selecione  para definir e imprimir um relatório de revisão de ondas. Consulte o capítulo "Configuração de impressão" para obter detalhes.
- 7) Pressione  para sair da janela [Revis. Onda].



## Capítulo 19 Cálculo

Esse monitor oferece a função de cálculo. O resultado calculado não é os dados do paciente medidos diretamente, mas é o resultado calculado pelo monitor de acordo com os dados adequados fornecidos pelo usuário.

Entre os cálculos que podem ser realizados no monitor, estão:

- ✧ Cálculo de medicamentos
- ✧ Cálculo hemodinâmico
- ✧ Cálculo de ventilação
- ✧ Cálculo de oxigenação
- ✧ Cálculo de função renal

Para realizar um cálculo, é possível selecionar diretamente a tecla rápida [Calcular] ou selecionar [Calcular] em [Menu Prin] para acessar o menu de configurações.



### Observação

- Antes do cálculo, confirme se você selecionou corretamente o tipo de paciente e a unidade de cálculo. Em caso de dúvidas, consulte profissionais médicos relevantes.
- Selecione a dose de medicamento e o método de cálculo sob orientação do médico; o monitor só vai realizar o cálculo de acordo com os valores de entrada, mas não vai verificar os resultados calculados.
- Depois de uma queda de energia, os dados em [Rever], no capítulo Calcular, serão apagados.

### 19.1 Cálculo de medicamentos

O monitor oferece funções de cálculo e exibição de titração para 15 medicamentos, e pode emitir o conteúdo de titração no gravador.

Entre os tipos de medicamentos que podem ser calculados no sistema, estão: Aminofilina, Dobutamina, Dopamina, Epinefrina, Heparina, Isuprel, Lidocaína, Niprida, Nitroglicerina e Pitocina; além disso, medicamentos A, B, C, D e E são fornecidos para representar qualquer medicamento.

The screenshot shows a dialog box titled "Calcular Medic-ADU" with a close button (X) in the top right corner. The dialog contains two columns of input and output fields. The left column contains input fields for "Tipo Pac", "Nome Med", "PESO", "Quant.", "VOLUME", "Concentr.", and "DOSE/min". The right column contains output fields for "DOSE/hr", "DOSE/kg/min", "DOSE/kg/hr", "Taxa Infusão", "TAXA GOTAS", "Tan. Gota", and "Duração". A "TITULAÇÃO" button is located at the bottom right of the dialog.

Tipo Pac	ADU	DOSE/hr	150.00	mg
Nome Med	Med A	DOSE/kg/min	35.71	mcg
PESO	70.00 kg	DOSE/kg/hr	2.14	mg
Quant.	400.00 mg	Taxa Infusão	93.75	ml/hr
VOLUME	250.00 ml	TAXA GOTAS	31.25	gtt/min
Concentr.	1600.00 mcg/ml	Tan. Gota	20.00	gtt/ml
DOSE/min	2500.00 mcg	Duração	2.67	hr

TITULAÇÃO

Figura 19-1 Cálculo de medicamentos

A dose de medicamentos é calculada pela seguinte equação:

$$\text{Concentração} = \text{Quantidade}/\text{Volume}$$

$$\text{Taxa de infusão} = \text{Dose}/\text{Concentração}$$

$$\text{Duração} = \text{Quantidade}/\text{dose}$$

### 19.1.1 Método de operação

Na janela Cálculo de medicamento, o operador deve primeiro selecionar o nome do medicamento a ser calculado; confirmar o peso do paciente; e depois inserir outros valores conhecidos. Selecione a posição do item de cálculo a ser inserido; a janela de cadastro correspondente será exibida, onde é possível inserir o valor calculado. Depois de selecionar o valor calculado, o resultado do item de cálculo será exibido na posição correspondente.



#### Observação

- Os valores fornecidos primeiro pelo sistema são apenas um conjunto de valores iniciais aleatórios. O operador não deve considerar esses valores como o padrão de cálculo, mas reinserir um conjunto de valores adequado para o paciente de acordo com a orientação do médico.
- Na mesma série de unidade, a base de unidade será ajustada automaticamente de acordo com o valor de entrada atual.

Selecione o tipo de medicamento: É possível selecionar o tipo de medicamento entre 15 diferentes; apenas um tipo pode ser selecionado para cálculo por vez.

### ⚠ Observação

- A, B, C, D e E não são nomes de medicamentos reais, mas os códigos de medicamentos definidos pelo usuário. No entanto, as unidades desses medicamentos são fixas; o operador pode selecionar a unidade de acordo com a convenção de uso de medicamentos. As unidades são expressas da seguinte maneira:
- Unidades de medicamentos A, B e C: g, mg, mcg.
- Unidade de medicamento D: unidade, unidade k, unidade m.
- Unidade de medicamento E: mEq.
- A mudança no peso do paciente no menu Calcular não vai afetar as informações atuais do paciente no monitor.

## 19.1.2 Titração

Para acessar a interface de titração, selecione [Titração] no menu [Calcular Medic].

A interface de titração em Calcular medicamento é mostrada na figura abaixo:








TITULAÇÃO-Med #					
Quant.	400.00	mg	VOLUME	250.00	ml
DOSE/min	2500.00	mcg	Taxa Infus	99.75	ml/hr
PESO	70.00	kg	TAXA GOTTA	31.25	gtt/min
DOSE	Taxa Infus	DOSE	Taxa Infus	DOSE	Taxa Infus
0.00	0.00	10.00	0.37	20.00	0.75
1.00	0.03	11.00	0.41	21.00	0.78
2.00	0.07	12.00	0.45	22.00	0.82
3.00	0.11	13.00	0.48	23.00	0.86
4.00	0.15	14.00	0.52	24.00	0.90
5.00	0.18	15.00	0.56	25.00	0.93
6.00	0.22	16.00	0.60	26.00	0.97
7.00	0.26	17.00	0.63	27.00	1.01
8.00	0.30	18.00	0.67	28.00	1.05
9.00	0.33	19.00	0.71	29.00	1.08
Básic	DOSE	Pass 1			
DOSE	DOSE/min			  	

Figura 19-2 Titração

Etapas de operação:


- 1) Em Titração, selecione [Básica] (Básica); selecione [Dose], [Taxa de infusão] ou [Taxa gota];
- 2) Selecione [Step] para configurar o tamanho da etapa. O intervalo selecionável é entre 1 e 10.
- 3) Selecione [Dose] → [Dose/min], [Dose/hr], [Dose/Kg/min] e [Dose/Kg/hr].
- 4) Para ver as páginas anteriores e próximas na tabela, selecione  e .

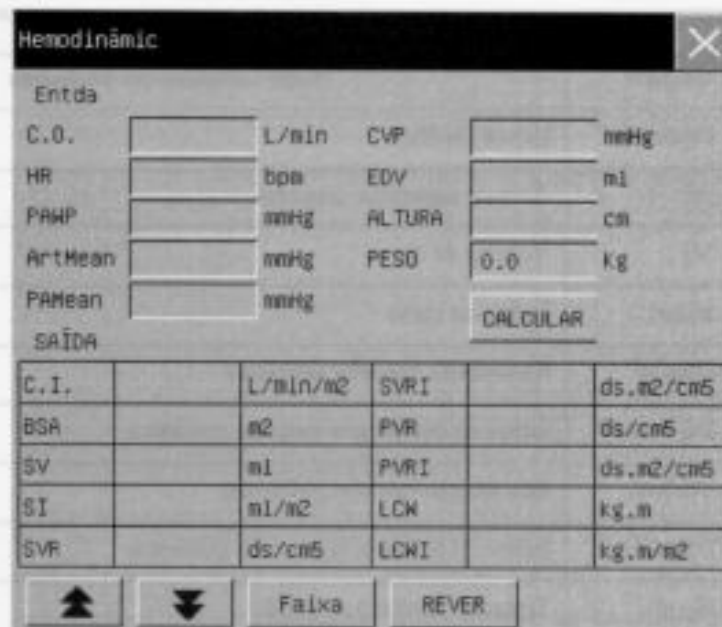
- 5) Para registrar os dados de titração, selecione .
- 6) Para retornar ao menu [Calcular Medic], selecione .

## 19.2 Cálculo hemodinâmico

### 19.2.1 Etapas de cálculo

No menu [Calcular], selecione [Hemodinâmica]; o menu mostrado abaixo será exibido.

- 1) Insira o valor a ser calculado em [Entda]; pressione o botão [Calcular] para obter o valor calculado na tabela abaixo.
- 2) Selecione [Faixa]; a unidade seguindo o parâmetro vai mudar para o intervalo numérico cabível correspondente; é possível verificar se o valor calculado está dentro do intervalo normal.
- 3) Selecione [Rever] para revisar o resultado calculado anteriormente; na interface de revisão, é possível selecionar  para registrar os dados calculados.





Hemodinamic					
Entda					
C.O.	<input type="text"/>	L/min	CVP	<input type="text"/>	mmHg
HR	<input type="text"/>	bpm	EDV	<input type="text"/>	ml
PAWP	<input type="text"/>	mmHg	ALTURA	<input type="text"/>	cm
ArtMean	<input type="text"/>	mmHg	PESO	0.0	Kg
PAMean	<input type="text"/>	mmHg	CALCULAR		
SAÍDA					
C.I.	<input type="text"/>	L/min/m <sup>2</sup>	SVRI	<input type="text"/>	ds.m <sup>2</sup> /cm <sup>5</sup>
BSA	<input type="text"/>	m <sup>2</sup>	PVR	<input type="text"/>	ds/cm <sup>5</sup>
SV	<input type="text"/>	ml	P.VRI	<input type="text"/>	ds.m <sup>2</sup> /cm <sup>5</sup>
SI	<input type="text"/>	ml/m <sup>2</sup>	LCK	<input type="text"/>	kg.m
SVR	<input type="text"/>	ds/cm <sup>5</sup>	LCWI	<input type="text"/>	kg.m/m <sup>2</sup>
				Faixa	REVER

Figura 19-3 Cálculo hemodinâmico



#### Observação

- Os parâmetros devem ser inseridos para cálculo hemodinâmico; quando nenhum parâmetro for inserido, o resultado calculado correspondente não será exibido.

## 19.2.2 Parâmetros de entrada

Abreviação	Unidade	Nome completo em português
HR	bpm	Taxa cardíaca
CO	l/min	Saída cardíaca
PAWP	mmHg	Pressão arterial pulmonar em cunha
Média arterial	mmHg	Pressão arterial média
PA média	mmHg	Pressão arterial pulmonar média
CVP	mmHg	Pressão venosa central
EDV	ml	Volume diastólico final
Altura	cm	Altura
Peso	kg	Peso


## 19.2.3 Parâmetros de saída

Abreviação	Unidade	Nome completo em português
C.I.	l/min/m <sup>2</sup>	Índice cardíaco
BSA	m <sup>2</sup>	Área de superfície corporal
SV	ml	Volume de curso
SI	ml/m <sup>2</sup>	Índice de curso
SVR	DS/cm <sup>5</sup>	Resistência vascular sistêmica
SVRI	DS.m <sup>2</sup> /cm <sup>5</sup>	Índice de resistência vascular sistêmica
PVR	DS/cm <sup>5</sup>	Resistência vascular pulmonar
PVRI	DS.m <sup>2</sup> /cm <sup>5</sup>	Índice de resistência vascular pulmonar
LCW	Kg.m	Trabalho cardíaco esquerdo
LCWI	Kg.m/m <sup>2</sup>	Índice de trabalho cardíaco esquerdo
LVSW	g.m	Trabalho de curso ventricular esquerdo
LVSWI	g.m/m <sup>2</sup>	Índice de trabalho de curso ventricular esquerdo
RCW	Kg.m	Trabalho cardíaco direito
RCWI	Kg.m/m <sup>2</sup>	Índice de trabalho cardíaco direito
RVSW	g.m	Trabalho de curso ventricular direito

RVSWI	g.m/m <sup>2</sup>	Índice de trabalho de curso ventricular direito
EF	%	Fração de ejeção

### 19.3 Cálculo de ventilação

No menu [Calcular], selecione [Ventilação]; o menu mostrado abaixo será exibido.

- 1) Insira o valor a ser calculado em [Entda]; pressione o botão [Calcular] para obter o valor calculado na tabela abaixo.
- 2) Selecione [Faixa]; a unidade seguindo o parâmetro vai mudar para o intervalo numérico cabível correspondente; é possível verificar se o valor calculado está dentro do intervalo normal.
- 3) Selecione [Unidade]; é possível selecionar [Kpa] ou [mmHg].
- 4) Selecione [Rever] para revisar o resultado calculado anteriormente; na interface de revisão, é possível selecionar  para registrar os dados calculados.

**VENTILAÇÃO** ✕

Entda

F <sub>I</sub> O <sub>2</sub>	<input type="text"/>	x	PaO <sub>2</sub>	<input type="text"/>	mmHg
RR	<input type="text"/>	rpm	TV	<input type="text"/>	ml
PeCO <sub>2</sub>	<input type="text"/>	mmHg	RQ	<input type="text"/>	
PaCO <sub>2</sub>	<input type="text"/>	mmHg	ATMP	<input type="text"/>	mmHg

SAÍDA CALCULAR

PAO <sub>2</sub>	<input type="text"/>	mmHg	HV	<input type="text"/>	l/min
PaDO <sub>2</sub>	<input type="text"/>	mmHg	Vd	<input type="text"/>	ml
Pa/F <sub>I</sub> O <sub>2</sub>	<input type="text"/>	mmHg	Vd/Vt	<input type="text"/>	x
a/AO <sub>2</sub>	<input type="text"/>	x	VA	<input type="text"/>	l/min

UNID

Figura 19-4 Cálculo de ventilação

#### 19.3.1 Parâmetros de entrada


Abreviação	Unidade	Nome completo em português
F <sub>I</sub> O <sub>2</sub>	%	fração de porcentagem de oxigênio inspirado

RR	Rpm	Taxa de respiração
PeCO <sub>2</sub>	mmHg	Pressão parcial de CO <sub>2</sub> expiratório misto
PaCO <sub>2</sub>	mmHg	Pressão parcial de dióxido de carbono nas artérias
PaO <sub>2</sub>	mmHg	Pressão parcial de oxigênio nas artérias
TV	ml	Volume de corrente
RQ	N/A	Quociente de respiração
ATMP	mmHg	Pressão atmosférica

### 19.3.2 Parâmetros de saída

Abreviação	Unidade	Nome completo em português
PAO <sub>2</sub>	mmHg	Pressão parcial de oxigênio nos alveolares
AaDO <sub>2</sub>	mmHg	Diferença de oxigênio alveolar-arterial
Pa/FiO <sub>2</sub>	mmHg	Proporção de oxigenação
a/AO <sub>2</sub>	%	Proporção de oxigênio arterial para alveolar
MV	l/min/m <sup>2</sup>	Volume por minuto
Vd	ml	Volume de espaço morto fisiológico
Vd/Vt	%	Espaço morto fisiológico em porcentagem do volume de corrente
VA	l/min	Volume alveolar

### 19.4 Cálculo de oxigenação

- 1) Na interface [Oxygenation], insira o valor a ser calculado em [Entda]; pressione o botão [Calcular] para obter o valor calculado na tabela abaixo.
- 2) Selecione [Faixa]; a unidade seguindo o parâmetro vai mudar para o intervalo numérico cabível correspondente; é possível verificar se o valor calculado está dentro do intervalo normal.
- 3) Selecione [Unidade pressão], [Unidade Hb] e [Unidade] para alterar a unidade correspondente; o valor do parâmetro relevante será convertido e atualizado automaticamente.
- 4) Selecione [Rever] para revisar o resultado calculado anteriormente; na interface de revisão, é possível selecionar  para registrar os dados calculados.

Parâmetro	Valor	Unidade
PAO <sub>2</sub>	100	mmHg
AaDO <sub>2</sub>	10	mmHg
Pa/FiO <sub>2</sub>	100	mmHg
a/AO <sub>2</sub>	100	%
MV	10	l/min/m <sup>2</sup>
Vd	10	ml
Vd/Vt	10	%
VA	10	l/min



**OXIGENAÇÃO**

Entrada

C.O.  L/min PvO2  mmHg VO2  ml/min  
 FiO2  % SvO2  % RQ   
 PaO2  mmHg Hb  g/L ATMP  mmHg  
 PaCO2  mmHg CaO2  ml/L ALTURA  cm  
 SaO2  % CvO2  ml/L PESO  kg

SAÍDA

BSA	<input type="text"/>	m <sup>2</sup>	DO2	<input type="text"/>	ml/min
VO2calc	<input type="text"/>	ml/min	PAO2	<input type="text"/>	mmHg
C(a-v)O2	<input type="text"/>	ml/L	AaDO2	<input type="text"/>	mmHg
O2ER	<input type="text"/>	%	CcO2	<input type="text"/>	ml/L
Qs/Qt	<input type="text"/>	%	C.O. calc	<input type="text"/>	L/min

Unid Press:  mmHg    HEMID:  g/L    UNID:  ml/L

Figura 19-5 Cálculo de oxigenação

#### 19.4.1 Parâmetros de entrada

Abreviação	Unidade	Nome completo em português
CO	l/min	Saída cardíaca
FiO <sub>2</sub>	%	fração de porcentagem de oxigênio inspirado
PaCO <sub>2</sub>	mmHg	Pressão parcial de dióxido de carbono nas artérias
PaO <sub>2</sub>	mmHg	Pressão parcial de oxigênio nas artérias
SaO <sub>2</sub>	%	Saturação de oxigênio arterial
PvO <sub>2</sub>	mmHg	Pressão parcial de oxigênio no sangue venoso
SvO <sub>2</sub>	%	Saturação de oxigênio venoso
Hb	g/L	Hemoglobina
CaO <sub>2</sub>	ml/L	Teor de oxigênio arterial
CvO <sub>2</sub>	ml/L	Teor de oxigênio venoso
VO <sub>2</sub>	ml/min	Consumo de oxigênio
RQ	/	Quociente de respiração
ATMP	mmHg	Pressão atmosférica
Altura	Cm	Altura

Peso	Kg	Peso
------	----	------

#### 19.4.2 Parâmetros de saída

Abreviação	Unidade	Nome completo em português
BSA	m <sup>2</sup>	Área de superfície corporal
VO <sub>2</sub> ccalc	ml/min	Consumo de oxigênio
C(a-v)O <sub>2</sub>	ml/L	Diferença de teor de oxigênio arteriovenoso
O <sub>2</sub> ER	%	Proporção de extração de oxigênio
DO <sub>2</sub>	ml/min	Transporte de oxigênio
PAO <sub>2</sub>	mmHg	Pressão parcial de oxigênio nos alveolares
AaDO <sub>2</sub>	mmHg	Diferença de oxigênio alveolar-arterial
CcO <sub>2</sub>	ml/L	Teor de oxigênio capilar
Qs/Qt	%	Mistura venosa
C.O.ccalc	l/min	Saída cardíaca calculada

#### 19.5 Cálculo de função renal

No menu [Calcular], selecione [Renal] (Cálculo de função renal); o menu mostrado abaixo será exibido.

- 1) Insira o valor a ser calculado em [Entda]; pressione o botão [Calcular] para obter o valor calculado na tabela abaixo.
- 2) Selecione [Faixa]; a unidade seguindo o parâmetro vai mudar para o intervalo numérico cabível correspondente; é possível verificar se o valor calculado está dentro do intervalo normal.
- 3) Selecione [Rever] para revisar o resultado calculado anteriormente; na interface de revisão, é possível selecionar  para registrar os dados de cálculo de função renal.

Figura 19-6 Cálculo de função renal

### 19.5.1 Parâmetros de entrada

Abreviação	Unidade	Nome completo em português
URK	mmol/L	Potássio urina
URNa	mmol/L	Sódio urina
Urina	ml/24h	Urina
Posm	mOsm/kgH <sub>2</sub> O	Osmolaridade plasmática
Uosm	mOsm/kgH <sub>2</sub> O	Osmolaridade de urina
SerNa	mmol/L	Sódio soro
Cr	μmol/L	Creatinina
UCr	μmol/L	Creatinina urina
BUN	mmol/L	Nitrogênio de ureia sanguínea
Altura	Cm	Altura
Peso	Kg	Peso

### 19.5.2 Parâmetros de saída

Abreviação	Unidade	Nome completo em português
URNaEx	mmol/24h	Excreção de sódio na urina

Cálculo

URKEx	mmol/24h	Excreção de potássio na urina
Na/K	%	Proporção de potássio no sódio
Can	ml/24h	Clareza do sódio
Clcr	ml/min	Taxa de clareza de creatinina
FENa	%	Excreção fracional do sódio
Cosm	ml/min	Clareza osmolar
CH <sub>2</sub> O	ml/h	Clareza de água livre
U/P osm	N/A	Proporção de urina para osmolaridade plasmática
BUN/Cr	mmol/L	Proporção de creatinina de nitrogênio na ureia sanguínea
U/Cr	N/A	Proporção de creatinina no soro de urina

Nome do paciente: \_\_\_\_\_

Atividade de referência: 1.2.11

Atividade de referência	Unidade	Resultado
Excreção de potássio na urina	mmol/24h	200
Proporção de potássio no sódio	%	10
Clareza do sódio	ml/24h	1000
Taxa de clareza de creatinina	ml/min	100
Excreção fracional do sódio	%	1
Clareza osmolar	ml/min	100
Clareza de água livre	ml/h	10
Proporção de urina para osmolaridade plasmática	N/A	10
Proporção de creatinina de nitrogênio na ureia sanguínea	mmol/L	10
Proporção de creatinina no soro de urina	N/A	10

Atividade de referência: 1.2.11

Atividade de referência	Unidade	Resultado
Excreção de potássio na urina	mmol/24h	200

### 20.1 Descrição do gravador

Esse monitor usa um gravador que oferece suporte para diversos tipos de gravações e pode exibir informações do paciente, dados medidos, revisões e no máximo 3 ondas.

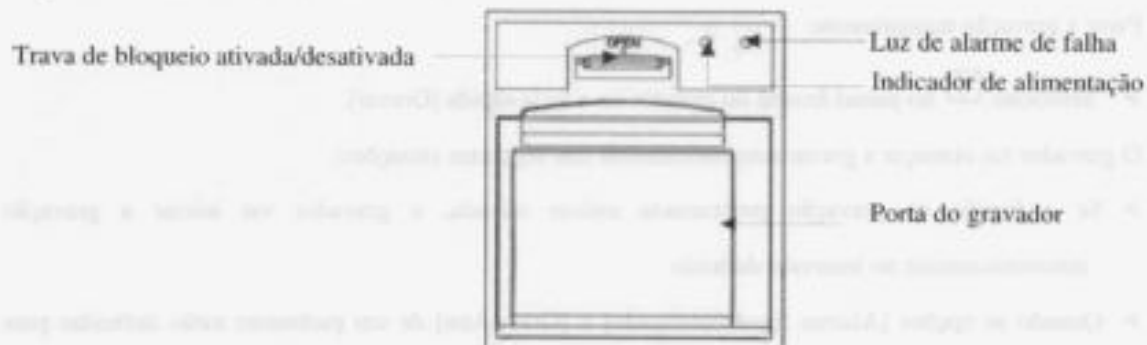


Figura 20-1 Gravador

### 20.2 Tipo de gravação

Gravações são divididas nos tipos a seguir de acordo com a maneira pela qual são disparadas:


- ◇ Gravação em tempo real disparada manualmente
- ◇ Gravação temporizada disparada automaticamente pelo gravador no intervalo programado
- ◇ Gravação de alarme disparada por parâmetros que ultrapassam limites, etc.

Gravações relacionadas a funções específicas


- Congelar formato de onda
- Eventos: eventos de alarme de parâmetros, eventos de alarme de arritmia e eventos manuais.
- Dados de cálculo de medicamentos
- Dados de cálculo hemodinâmico
- Dados de cálculo de ventilação
- Dados de cálculo de oxigenação
- Dados de cálculo de função renal
- Dados de revisão

## 20.3 Operação de gravação

### ◆ Iniciar a gravação manualmente:

- Para iniciar a gravação em tempo real, selecione  no painel frontal do monitor ou a tecla rápida [Gravar].
- Para iniciar gravações relacionadas a funções específicas, selecione o botão [Gravar] no menu ou janela atual.

### ◆ Parar a gravação manualmente:

- Selecione  no painel frontal do monitor ou a tecla rápida [Gravar].

### ◆ O gravador vai começar a gravar automaticamente nas seguintes situações:

- Se a função de gravação programada estiver ativada, o gravador vai iniciar a gravação automaticamente no intervalo definido.
- Quando as opções [Alarme ligado/desligado] e [Grav. Alm] de um parâmetro estão definidas para [Lig.], logo que o alarme for gerado para o parâmetro, o monitor será acionado para iniciar a gravação de alarme de uma vez.

### ◆ O gravador vai parar de gravar automaticamente nas seguintes situações:

- ◇ A tarefa de gravação foi executada
- ◇ O gravador está sem papel
- ◇ O gravador apresenta uma falha

## 20.4 Configuração de gravador

Abra [Menu Prin] e selecione [Configuração de gravação] para acessar a interface relevante.

Gravar ondas:

O gravador pode emitir no máximo 3 ondas por vez. Na interface de configuração de saída de gravação, defina as ondas de gravação 1, 2 e 3. Essas configurações se aplicam à gravação em tempo real e à gravação programada.

➢ Defina a velocidade do papel.

- 1) Nesse menu, selecione [Paper Speed].
- 2) Velocidade do papel: [25mm/s], [50mm/s].

➢ Definir gravação em tempo real:

- 1) Nesse menu, selecione [Rt Record HORA] (Intervalo de gravação em tempo real): selecione entre [3s],

[5s], [8s], [16s], [32s] e [Continual] conforme necessário.

Se a opção [8s] for selecionada, as ondas durante 8 segundos após o momento atual serão gravadas.

Se a opção [Continual] for selecionada, as ondas após o momento atual serão gravadas; para interromper a gravação, a operação manual será necessária.

#### ➤ Definir gravação programada

O usuário pode definir o intervalo de gravação conforme necessário; a configuração de gravação em tempo real determina a duração de tempo de cada gravação.

1) Nesse menu, selecione [Timed Record Interv.] (Intervalo de gravação programada).

2) Selecione o intervalo: Desl., [1h], [2h], [3h] e [4h].

#### ➤ Grade

Selecione [Grid] e alterne entre "On" ou "Off". Quando definida para ativada, a grade é impressa pela impressora no papel; quando definida para desligada, a grade não é impressa no papel.

## 20.5 Carregar papel de gravação

Carregue o papel de gravação no gravador térmico (opcional) no lado direito do monitor de acordo com as etapas mostradas na figura à direita abaixo:

- 1) Use o bloqueio de trava no topo da porta de gravador para abrir a porta.
- 2) Remova o núcleo de papel vazio.
- 3) Carregue o novo rolo de papel e trave-o no clipe de papel.
- 4) O rolo alimenta o papel pela parte inferior; o papel passa pelo topo da porta do gravador.
- 5) No mínimo uma polegada (dois centímetros e meio) devem sair da extremidade da porta.
- 6) Vire a porta do gravador para cima para fechá-la firmemente.
- 7) Para verificar se o papel está devidamente carregado, inicie a gravação.
- 8) Se a impressão não for realizada, isso indica que o papel pode estar carregado ao contrário; tente recarregar o papel.

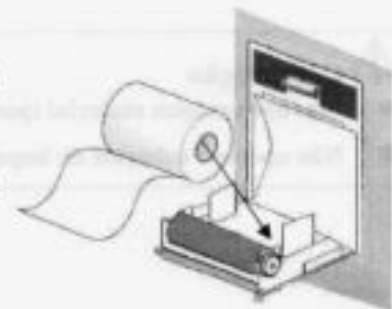


Figura 20-2 Carregar papel de gravação



### Cuidado

- Carregue o papel com cuidado; do contrário, o cabeçote de impressão térmica pode ser danificado.
- Durante a impressão pelo gravador, não é permitido puxar o papel de gravação para fora com

força; isso pode danificar o gravador.

- Não mantenha a porta do gravador aberta, exceto para troca de papel ou para solucionar erros.

### Desobstruir um emperramento com papel

Se o gravador emitir qualquer som anormal durante a operação ou o papel do gravador sair de modo anormal, verifique para descobrir se o papel está emperrado. Se for o caso, libere-o de acordo com as etapas a seguir:

- 1) Abra a porta do gravador.
- 2) Retire o papel do gravador e corte a parte emperrada.
- 3) Recarregue o papel do gravador e feche a porta.

## 20.6 Limpeza do gravador

Depois de longo uso do gravador, pedaços de papel e impurezas se acumulam no cabeçote de impressão, algo que afeta a qualidade da gravação e a vida útil do cabeçote de impressão e eixo de rolo.

Limpeza:

- 1) Antes da limpeza, devem ser adotadas medidas para evitar que o dispositivo seja danificado por eletricidade estática.
- 2) Abra a porta do gravador, retire o papel do gravador e use uma bola de algodão para mergulhar em uma quantidade adequada de álcool.
- 3) Limpe suavemente a superfície da parte térmica do cabeçote de impressão.
- 4) Quando o álcool secar totalmente, recarregue o papel de gravação e feche a porta do gravador.



### Observação

- Não use nenhum material (por exemplo, papel abrasivo) que possa danificar a parte térmica.
- Não aperte o cabeçote de impressão térmica com força.



## Capítulo 21 Impressão

### 21.1 Impressora

Esse monitor pode emitir relatórios de paciente em conexão com a impressora através de um cabo USB e rede.

Atualmente, o monitor oferece suporte para os seguintes tipos de impressoras:

- ◆ Impressora a laser monocromática HP laserJet 1505n
- ◆ Impressora a laser HP laserJet P2035n
- ◆ Impressora a laser HP laserJet P4015n
- ◆ Impressora a laser HP laserJet 1606dn
- ◆ Impressora a laser Lenovo LJ2650DN
- ◆ Impressora a laser Lenovo LJ4600DN

Especificação de relatórios emitidos pela impressora:

- ◆ Papel: A4
- ◆ Resolução: 300dpi
- ◆ Lado único/duplo: Suporte para impressão em lado único e frente e verso, se compatível com a impressora.



#### Observação

- Para obter instruções sobre a impressora, consulte a documentação que acompanha a impressora. Esse monitor pode oferecer suporte para mais impressoras com a atualização do produto, caso no qual não será fornecido um aviso com antecedência. Em caso de dúvidas sobre sua impressora, sinta-se à vontade para entrar em contato conosco.

### 21.2 Definir tipo de impressora

Acesse [Manut Usuário] → [OUTRAS CONF] → [Printer Type] e selecione [USB] ou [Net].

### 21.3 Configuração de impressora

Se você optar por conectar a impressora por cabo USB, é possível configurar para impressão direta de um relatório. Se você optar pela impressora de rede, é necessário definir as propriedades da impressora: Selecione

[Menu Prin] → [Print Setup] → [Printer Setup]. No menu [Printer Setup], é possível realizar as seguintes operações:

- **Selecione a impressora de rede**

Selecione [External Printer] (Impressora externa). Na lista exibida, selecione qualquer uma das impressoras na rede LAN como a impressora desse monitor.

- **Pesquise pela impressora**

Se uma impressora especificada pelo usuário não estiver na lista ou se uma nova impressora for adicionada à rede LAN, é possível selecionar [Pesq.] para pesquisar novamente por todas as impressoras na LAN.

## 21.4 Iniciar impressão de relatórios

É possível imprimir os seguintes tipos de relatórios: gráfico de tendência, tabela de tendência, lista de NIBP, revisão de eventos, revisão de ondas e ondas em tempo real.

Para imprimir um relatório desejado, selecione [Menu Prin] → [Print Setup]; no menu exibido, realize a configuração de relatórios conforme adequado para a sua necessidade.

## 21.5 Parar impressão de relatórios

Para interromper a impressão, selecione [Menu Prin] → [Print Setup] → [Canc. Print].

## 21.6 Definir relatório

### 21.6.1 Definir relatório de tabela de tendência

No menu [Print Setup], selecione [Relatório de revisão de tabela de tendências] (Relatório de revisão de tabela de tendência) para configurar o seguinte:

- ◆ **Horário de impressão:** Determine qual período de tendência será emitido através de [Hora Iníci] e [Forward HORA]. Por exemplo: Se [Hora Iníci] for definido para 2015-4-21 10:00:00 e [Forward HORA] para [2h], os dados de tendência a serem emitidos são aqueles durante 2015-4-21 08:00:00-2015-4-21 10:00:00. Quando a opção [Forward HORA] estiver definida para [Auto]: se [Type Priority] estiver definido para [HORA Priority] (Prioridade de tempo), uma página com uma coluna de tempo será impressa; se estiver definido para [Param. Priority] (Prioridade de parâmetro), uma página com a coluna de parâmetro será impressa.
- ◆ **[Res.]:** Selecione a resolução para a saída de tabela de tendência.
- ◆ **[Type Priority] (Prioridade de tipo):** Quando a opção [Param. Priority] é selecionada, a coluna no

respectivamente na ranhura superior e inferior da bainha de sensor de SPO<sub>2</sub> para neonatais como mostrado na figura 13-2 para alcançar o sensor de SPO<sub>2</sub> para neonatais mostrado na figura 13-3.



Figura 13-2 Sensor de SPO<sub>2</sub> para neonatais



Figura 13-3 Sensor de SPO<sub>2</sub> para neonatais

➤ Colocação do sensor de SPO<sub>2</sub> para neonatais



Figura 13-4 Colocação do sensor de SPO<sub>2</sub> para neonatais



**Observação**

- Os corantes injetáveis, como azul metileno, e a hemoglobina disfuncional em artérias, vão levar a resultados de medição imprecisa.



**Alerta**

- Usar o sensor de SPO<sub>2</sub> no processo de MRI pode causar queimaduras graves. Para minimizar esse risco, passe os cabos corretamente para evitar bobinas de indução. Sempre que o sensor de SPO<sub>2</sub> funciona incorretamente, remova-o do paciente imediatamente.
- Verifique a pele do paciente a cada duas horas para garantir boa qualidade de pele e luz. No

caso de qualquer mudança de pele, mova o sensor para outra parte. Troque a parte de uso a cada quatro horas.

## 13.7 Restrições de medição

Em operações, os fatores a seguir podem afetar a precisão da medição de SPO<sub>2</sub>:

- 1) A interferência de rádio de alta frequência, seja do sistema de host ou dos equipamentos eletrocirúrgicos conectados ao sistema de host.
- 2) Não use o oxímetro ou sensor de SPO<sub>2</sub> no processo de MRI ou a corrente induzida pode causar queimaduras.
- 3) Corantes intravenosos.
- 4) O paciente se move com frequência.
- 5) Radiação óptica ambiente
- 6) O sensor está colocado incorretamente ou em uma posição incorreta no paciente.
- 7) Temperatura de sensor incorreta (temperatura ideal: 28 °C a 42 °C).
- 8) O sensor é colocado em um membro com alça de pressão sanguínea, duto arterial ou tubo intravenoso.
- 9) Concentração de hemoglobina não funcional, como COHb ou MetHb.
- 10) Baixo SPO<sub>2</sub>.
- 11) Baixa perfusão de circulação na parte testada.
- 12) O choque, anemia, hipotermia e aplicação de vasoconstritores pode reduzir o fluxo de sangue arterial para um nível não mensurável.
- 13) A precisão de medição de SPO<sub>2</sub> depende também da absorção das luzes com comprimento de onda especial por oxiemoglobina e hemoglobina reduzida.. Se qualquer outra substância absorver tais luzes, como COHb, MetHb, azul metileno ou índigo-carmin, você pode obter um valor falso ou baixo de SPO<sub>2</sub>.

## 13.8 Configuração de SPO<sub>2</sub>

### 13.8.1 Definir nível de desligamento

Acesse [Manut Usuário] → [Conf. Alarm] → [SPO<sub>2</sub> Sensor Lead Off Level].

### 13.8.2 Alarme inteligente

- 1) Selecione a área de parâmetros de SPO<sub>2</sub> para acessar [CONF. SPO<sub>2</sub>] → [Sat second] (Segundos de saturação).
- 2) Selecione [10], [25], [50], [100] ou [Proibido].

**Observação:** essa função está disponível apenas para NELLCOR SPO<sub>2</sub>.

O alarme inteligente foi projetado para reduzir alarmes e manter o médico informado sobre as mudanças de SPO<sub>2</sub> de forma mais precisa e pontual. Por exemplo, se você definir [Sat second] para [50] e o limite de alarme inferior e superior de NELLCOR SPO<sub>2</sub> respectivamente para 97% e 90%, mantenha o valor de SPO<sub>2</sub> medido em 80% por 3s e depois reduza para 78% por 2s; o monitor vai acionar o som de alarme e indicador 5 segundos após o valor de SPO<sub>2</sub> vai além do limite de alarme e o círculo ao lado do valor de SPO<sub>2</sub> vai retornar para a origem.

Método de cálculo:

Pontos de porcentagem × segundos = Segundo de saturação (número inteiro)

O segundo de saturação calculado é exibido da seguinte forma:

% SPO<sub>2</sub>    Segundos    Segundo de saturação

$$(90\%-80\%) \times 3 = 30$$

$$(90\%-78\%) \times 2 = 24$$

$$\text{Segundo de saturação total} = 54$$

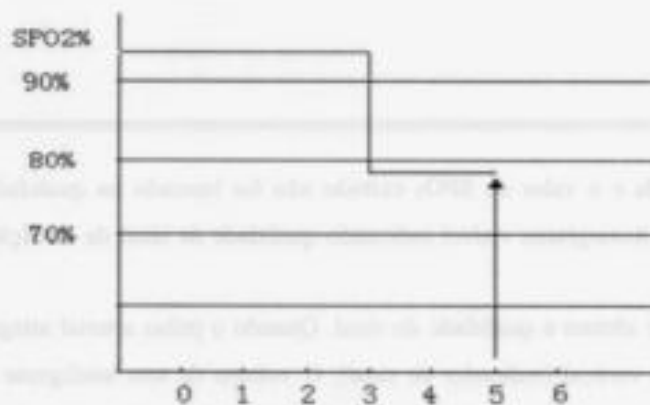


Figura 13-5 Diagrama de exemplo

No exemplo de segundo de saturação acima:

Cerca de 4,9s depois, o monitor vai indicar um segundo alarme de saturação porque você definiu [Sat second] para [50], inferior a 54.

O valor de SPO<sub>2</sub> pode flutuar em segundos em vez de permanecer inalterado. O valor de SPO<sub>2</sub> do paciente flutua normalmente dentro de limite de alarme e às vezes vai além do limite de alarme de forma descontínua.

O monitor vai acumular os pontos de porcentagem positivos e negativos até o valor definido de [Sat second] ser alcançado ou o valor de SPO<sub>2</sub> do paciente permanecer além do limite de alarme.

### 13.8.3 Tom inteligente

Você vai (não irá) ouvir o tom de pulso em caso de sinal instável ou ruído de ambiente se essa função for ativada (desativado).

Defina [Tom Intel.]:

- 1) Selecione a área de parâmetros de SPO<sub>2</sub> para acessar [CONF. SPO<sub>2</sub>].
- 2) Selecione [Tom Intel.] para alternar entre [Lig.] e Desl.].

**Observação:** essa função está disponível apenas para Masimo SPO<sub>2</sub>.

### 13.8.4 Mesmo lado de NIBP

Defina [NIBP Mesm Lado]:

- 1) Selecione a área de parâmetros de SPO<sub>2</sub> para acessar [CONF. SPO<sub>2</sub>].
- 2) Selecione a chave de [NIBP Mesm Lado] para [Lig.].

Se você [Lig.], a perfusão baixa causada pela medição de NIBP vai levar a uma medição imprecisa de SPO<sub>2</sub> ou acionar um alarme de SPO<sub>2</sub> fisiológico quando a medição de NIBP e SPO<sub>2</sub> forem realizadas no mesmo membro.

### 13.8.5 IQ de sinal

Se essa função for ativada e o valor de SPO<sub>2</sub> exibido não for baseado na qualidade de sinal adequado, o monitor vai exibir um pletismograma visível indicando qualidade de sinal de medição e os eventos de pulso do paciente.

Movimentos normalmente afetam a qualidade do sinal. Quando o pulso arterial atingir o pico, o monitor vai marcar seu local na linha vertical (indicador de sinal). O volume de tom inteligente (se ativado) permanece consistente com a linha vertical (o volume de tom inteligente vai subir ou descer proporcionalmente quando o valor de SPO<sub>2</sub> subir ou cair).

A altura da linha vertical representa a qualidade do sinal medido (quanto mais alta for a linha, mais alta é a qualidade. Defina [Sinal IQ] (Identificação e qualidade de sinal):

- 1) Selecione a área de parâmetros de SPO<sub>2</sub> para acessar [CONF. SPO<sub>2</sub>].
- 2) Selecione [Sinal IQ] para alternar entre [Lig.] e Desl.].

**Observação:** essa função está disponível apenas para Masimo SPO<sub>2</sub> e SPO<sub>2</sub> simulado.

### 13.8.6 Tempo médio

O valor de SPO<sub>2</sub> exibido no monitor é a média dos valores de SPO<sub>2</sub> obtidos em um determinado tempo. Um tempo médio mais curto (mais longo) vai levar a uma resposta mais rápida (mais lenta) e a uma precisão de medição inferior (superior) do monitor quando o valor de SPO<sub>2</sub> do paciente mudar. Para um paciente crítico, defina um tempo médio curto para analisar sua condição pontualmente. Defina tempo médio]:

Masimo SpO<sub>2</sub>:

- 1) Selecione a área de parâmetros de SPO<sub>2</sub> para acessar [CONF. SPO<sub>2</sub>] → [Tempo Médio].
- 2) Selecione [2-4s], [4-6s], [8s], [10s], [12s], [14s] ou [16s].

Comen SpO<sub>2</sub>:

- 1) Selecione a área de parâmetros de SPO<sub>2</sub> para acessar [CONF. SPO<sub>2</sub>] → [Sensibilidd].
- 2) SPO<sub>2</sub> simulado: [Alto], [Medium] ou [BAI].

### 13.8.7 Saturação rápida

Se essa função for ativada, o monitor vai realizar a medição de SPO<sub>2</sub> tão rápida quando a opção [Tempo Médio] for definida para [2-4s].

- 1) Selecione a área de parâmetros de SPO<sub>2</sub> para acessar [CONF. SPO<sub>2</sub>].
- 2) Selecione [Sat Ráp.] (Saturação rápida) para alternar entre [Lig.] e [Desl.].

**Observação:** essa função está disponível apenas para Masimo SPO<sub>2</sub>; se essa função for ativada, você pode localizar a mensagem de indicação "Saturação rápida" na interface principal.

### 13.8.8 Sensibilidade

A opção [Sensibilidd] pode ser definido para [Normal], [Máximo] ou [APOD] (Detecção desligada de sonda adaptativa). A opção [APOD] representa a sensibilidade mais alta. Nas condições de monitoramento típicas, selecione [Normal]. Se o sensor apresentar possibilidade de sair do paciente devido a pele molhada, movimentos violentos ou outras causas, selecione [Máximo]. Se o nível de perfusão do paciente for extremamente baixo, selecione [APOD].

Defina [Sensibilidd]:

- 1) Selecione a área de parâmetros de SPO<sub>2</sub> para acessar [CONF. SPO<sub>2</sub>] → [Sensibilidd].
- 2) Selecione uma opção de [Sensibilidd] adequada:[Normal], [Máximo] ou [APOD].

**Observação:** essa função está disponível apenas para Masimo SPO<sub>2</sub>.

## 13.9 Informações sobre o sensor Masimo

última edição: 8.8.11

### 1) Patentes da Masimo

O monitor contém uma ou mais das seguintes patentes americanas: RE38,492, RE38,476, 6,850,787, 6,826,419, 6,816,741, 6,699,194, 6,684,090, 6,658,276, 6,654,624, 6,650,917, 6,643,530, 6,606,511, 6,584,336, 6,501,975, 6,463,311, 6,430,525, 6,360,114, 6,263,222, 6,236,872, 6,229,856, 6,206,830, 6,157,830, 6,067,462, 6,011,986, 6,002,952, 5,919,134, 5,823,950, 5,769,785, 5,758,644, 5,685,299, 5,632,272, 5,490,505, 5,482,036, patentes internacionais e uma ou mais patentes mencionadas em [www.masimo.com/patents](http://www.masimo.com/patents). Um produto com função de Satshare® também contém a patente americana 6,770,028. Outras patentes estão pendentes.

### 2) Outras informações

©2006 Masimo Corporation. Masimo, Radical, Discrete Saturation Transform, DST, Satshare, SET, LNOP, LNCS e LNOPv são marcas comerciais registradas a nível federal da Masimo Corporation.

RadNet, Radicalsreen, Sinal IQ, FastSat, fastStart e APOD são marcas registradas da Masimo Corporation.



## Capítulo 14 Monitoramento de NIBP

### 14.1 Visão geral

O monitor usa o método de vibração (mede a amplitude de vibração de pressão de manga) para medir a pressão sanguínea não invasiva (NIBP). Mudanças na pressão vão causar vibrações de manga. A pressão de manga na amplitude de vibração mais alta é a pressão média. A pressão sistólica e a pressão diastólica são calculadas a partir da pressão média.

A medição de NIBP é aplicável em operações eletrocirúrgicas e descargas de desfibrilador de acordo com IEC80601-2-30.

O monitoramento de NIBP é aplicável a adultos, crianças, neonatais, grávidas e pacientes com pré-eclâmpsia.

### 14.2 Instruções de segurança



#### Alerta

- Antes da medição de NIBP, certifique-se de que o modo de monitoramento selecionado seja adequado para o paciente (adulto, criança ou neonatal). É perigoso selecionar um modo não neonatal para pacientes neonatais.
- Não coloque a manga em um membro com tubo intravenoso ou cânula, ou os tecidos ao redor da cânula podem danificar quando a infusão é desacelerada ou obstruída pelo processo de enchimento da manga.
- Certifique-se de que o tubo de enchimento que se conecta à manga de pressão sanguínea ao monitor não seja obstruído ou entrelaçado.
- Não realize a medição de NIBP para um paciente com doença de célula falciforme ou lesões de pele existentes ou esperadas.
- Para um paciente com perturbações graves de coagulação sanguínea, determine a aplicabilidade de medição de NIBP automática com base na avaliação clínica, ou o membro que entra em contato com a manga pode sofrer um hematoma devido a fricção.
- Medições frequentes podem causar interferência de fluxo de sangue e ferimentos ao paciente.
- Para evitar outros ferimentos, não coloque a manga ao redor de nenhum ferimento.
- Não coloque a manga de pressão sanguínea em um membro sob infusão intravenosa, terapia intravenosa ou shunt arteriovenoso, ou a interferência de fluxo de sangue transiente vai ferir o paciente.
- Não coloque a manga no braço no mesmo lado em que houve uma mastectomia.
- O aumento na pressão de manga pode causar uma falha de função transiente ou outro

equipamento de monitoramento usado no mesmo membro.

## 14.3 Medição de NIBP

### 14.3.1 Preparações para medição

- 1) Conecte o tubo de enchimento na manga de pressão sanguínea.
- 2) Conecte o tubo de enchimento à interface de NIBP do monitor sem comprometer ou obstruir o tubo de pressão.
- 3) Use uma manga de tamanho correto e certifique-se de que a bolsa de ar não esteja dobrada ou trançada.
  - ◆ Um tamanho de manga incorreto ou uma bolsa de ar dobrada ou trançada causará uma medição imprecisa. Certifique-se de que a manga esteja esvaziada o bastante. A largura de manga deve ser de 40% (50% para neonatais) do perímetro do membro ou 2/3 do comprimento de braço superior. A parte cheia da manga deve ser longa o bastante para envolver de 50% a 80% do membro.

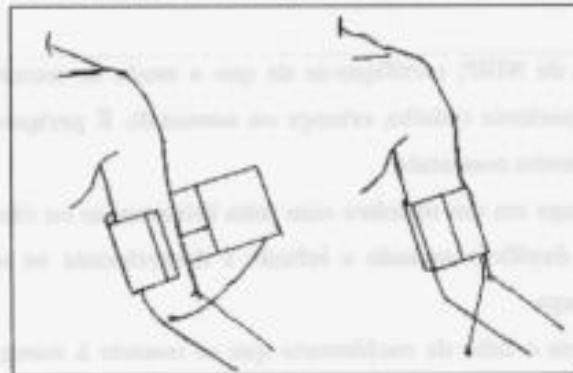


Figura 14-1 Uso de manga

- 4) Amarre a manga ao redor do membro e certifique-se de que a manga esteja nivelada com o coração do paciente. Se você não fizer isso, use os métodos a seguir para corrigir o resultado de medição:
  - ◆ Certifique-se de que a marca “φ” esteja colocada na artéria adequada. Não amarre a manga muito forte, ou a extremidade distal pode sofrer de descoloração ou isquemia. Verifique a condição da pele da parte de contato e a cor, temperatura e sensibilidade do membro que usa a manga regularmente. Se a condição da pele mudar ou se a circulação de sangue do membro for afetada, transfira a manga para outra parte do corpo para continuar com a medição ou pare a medição de NIBP imediatamente. No modo de medição automático, observe a condição da pele com maior frequência.

- ◆ Se a manga não estiver no mesmo nível do coração, use as seguintes fórmulas de correção:
  - ✧ Se a manga estiver em um nível superior ao coração: valor de NIBP exibido + 0,75mmHg (0,10kPa) × diferença de nível (cm).
  - ✧ Se a manga estiver em um nível inferior ao coração: valor de NIBP exibido - 0,75mmHg (0,10kPa) × diferença de nível (cm).

### 14.3.2 Restrições de medição

O método de vibração possui algumas restrições, dependendo da condição do paciente. Ele detecta a onda de pulso regular gerada pela pressão arterial. Se a condição do paciente dificultar a detecção de tal onda, o valor de pressão medidor não será confiável e o tempo de medição de pressão será elevado. Nos casos a seguir, o método de vibração será afetado, causando uma medição de pressão impossível ou imprecisa ou aumento no tempo de medição de pressão, dependendo da condição do paciente.

#### 1) Movimentos do paciente

Se o paciente estiver se movimentando, tremendo ou com câibras, que podem afetar a detecção do pulso de pressão arterial, a medição de NIBP não será precisa ou impossível e o tempo de medição de pressão será elevado.

#### 2) Arritmia

Se o paciente apresentar batimentos cardíacos irregulares devido a uma arritmia, a medição de NIBP será imprecisa ou impossível e o tempo de medição de pressão será elevado.

#### 3) Máquina cardiopulmonar

Não realize a medição de NIBP se o paciente estiver conectado a uma máquina cardiopulmonar.

#### 4) Mudanças de pressão

Se a pressão do paciente mudar rapidamente dentro de certo tempo quando o monitor analisa o pulso de pressão arterial para fins de medição, a medição de NIBP será imprecisa ou impossível.

#### 5) Choque grave

Se o paciente estiver sob choque grave ou hipotermia, a medição de NIBP será imprecisa uma vez que a redução de fluxo de sangue para a área periférica vai reduzir o pulso arterial.

#### 6) HR além do limite

Não realize a medição de NIBP se o HR estiver inferior a 40 bpm (batimentos por minuto) ou superior a 240 bpm.

#### 7) Paciente obeso

Abafada pelas camadas de gordura grossas do membro, a vibração da artéria vai falhar em chegar à manga, causando uma precisão inferior de medição do que em casos normais.

#### 8) Paciente com hipertensão

Para medir o NIBP de um paciente com hipertensão de forma precisa:

- Ajuste sua postura de sentar até:
  - ◇ Ele se sentar de forma confortável;
  - ◇ Suas pernas não estarem cruzadas;
  - ◇ Seus pés estarem completamente no chão;
  - ◇ Ele inclinar suas costas contra a cadeira e colocar suas mãos sobre a mesa;
  - ◇ A parte do meio da manga estar no mesmo nível de sua aurícula direita.
- Peça a ele para relaxar o máximo possível e não fale durante o procedimento de medição.
- Aguarde 5 minutos antes que a primeira leitura seja registrada.

### 14.3.3 Iniciar a Medição

#### 14.3.3.1 Iniciar a Medição Manual

Selecione a área de parâmetros de NIBP para acessar o menu de configuração →[Modo Mediç]→[Manual]. A decisão de iniciar a medição NIBP fica a cargo do usuário.

#### 14.3.3.2 Iniciar a Medição Individual

1. Selecione a área de parâmetros de NIBP para acessar o menu de configuração→ [Medi. Indi.], alternando-a para a posição "On".
2. Selecione a tecla "☞" no painel de controle ou as teclas de atalho [Inic. NIBP] para iniciar manualmente a primeira medição. Após a primeira medição, o monitor iniciará automaticamente e repetidamente a medição de acordo com o intervalo configurado anteriormente.

Por exemplo, se você iniciar a primeira medição em 08:23, e configurar o [Interval] para [5min], o monitor iniciará a próxima medição em 08:25. O relógio será acionado simultaneamente, e a medição recomeçará às 08:30.




#### Observação

- O monitor somente realiza a [Medi. Indi.] quando o [Interval] for igual ou maior a 5 minutos.

#### 14.3.3.3 Iniciar a Medição em Intervalos

Os usuários podem selecionar todas as opções, exceto [Manual], pelas teclas de atalho da [Conf. Mod.]. Pressione então a tecla "☞" no painel de controle ou as teclas de atalho [Inic. NIBP] para iniciar a primeira medição. Após a primeira medição, o monitor iniciará automaticamente e repetidamente a medição de acordo com o intervalo configurado anteriormente. É possível iniciar a medição em intervalos seguindo-se os passos abaixo:

1. Selecione a área de parâmetros de NIBP para acessar o menu de configuração →[Modo Mediç]→[Auto].
2. Selecione [Interval]: de 1 a 720 minutos.
3. Selecione a tecla " no painel de controle ou as teclas de atalho [Inic. NIBP] e inicie manualmente a primeira medição. Após a primeira medição, o monitor iniciará automaticamente e repetidamente a medição de acordo com o intervalo configurado anteriormente.

#### 14.3.3.4 Iniciar a Medição Contínua

Selecione a área de parâmetros de NIBP para acessar a [Conf. NIBP] → [Medição Contínua], então inicie a medição contínua de 5 minutos.



#### Observação


- Em caso de qualquer dúvida sobre a precisão de leitura, verifique os sinais vitais do paciente primeiro com o mesmo método de verificação de funções do monitor.
- Para não ferir o paciente, o modo [Medida Cont.] não vai estar disponível se o tipo de paciente for [Neo].
- Os resultados de medição automática são afetados pela temperatura, RH e limite de altitude.
- Meça automaticamente na hora. Por exemplo, quando o intervalo entre a última vez para iniciar a medição e dez horas em ponto for inferior ao intervalo definido, ajuste a próxima vez para iniciar a medição em dez horas em ponto.



#### Alerta

- Se qualquer líquido cair no monitor ou seus acessórios, especialmente quando houver possibilidade de fluir para o monitor ou seus tubos, entre em contato com o departamento de manutenção do hospital.

#### 14.3.4 Terminar a Medição

Após terminar a medição, o monitor liberará o gás e interromperá a medição. Durante a medição, é possível pressionar a tecla " no painel de controle ou a tecla de atalho [Inic. NIBP] para interromper a medição.

### 14.3.5 Visor de NIBP

Os resultados de medição de NIBP são exibidos na área de parâmetros. A figura abaixo é apenas para referência. A interface de exibição real do monitor pode ser levemente diferente dessa figura.

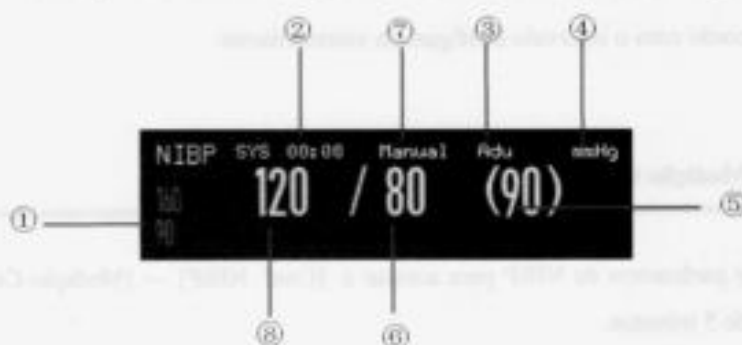


Figura 14-2 Exibição de NIBP

①	Limite de alarme da pressão sistólica	②	Horário da medição anterior
③	Tipo de paciente: ADU, PED ou NEO.	④	Unidade de pressão: mmHg ou kPa
⑤	Pressão média (no processo de medição, indique a pressão da manga)	⑥	Pressão diastólica
⑦	Modo de medição: automático, manual ou contínuo.	⑧	Pressão sistólica

## 14.4 Configuração de NIBP

### 14.4.1 Tipo de paciente

O tipo de paciente inclui adulto, criança e neonatal. Selecione um modo de medição adequado com base no valor de [Tipo Pac] em [Info Patient].

- 1) Selecione a área de parâmetros de NIBP para acessar [Conf NIBP] → [Tipo Pac].
- 2) Selecione [ADU], [PED] ou [NEO].

### 14.4.2 Pressão inicial

- 1) Selecione a área de parâmetros de NIBP para acessar [Conf NIBP] → [Pressão Inic.].
- 2) Defina um valor adequado para [Pressão Inic.].

## 14.5 Redefinição de NIBP

Selecione [NIBP] na área de parâmetros e acesse [Conf NIBP] → [Redef]. Essa função pode restaurar a pressão inicial da bomba de pressão sanguínea. Se a bomba de pressão sanguínea funciona incorretamente, use essa função para verificá-la e recuperar suas exceções acidentais.

## 14.6 Assistência em flebotomia

Encha a manga de NIBP em uma pressão aproximada àquela da pressão diastólica para bloquear a veia e auxiliar na conclusão da flebotomia.

- 1) Selecione a área de parâmetros de NIBP para acessar [Conf NIBP] → [OUTRAS CONF] → [Press. Braçad] e depois selecione um valor de pressão indevido.
- 2) Selecione [Inic. Venipuntura].
- 3) Perfure a veia e colete a amostra de sangue.
- 4) Pressione a tecla "☞" ou a tecla de atalho relevante para esvaziar a manga. Se você não fizer isso, a manga será esvaziada automaticamente após um tempo definido.

No processo de flebotomia, a área de parâmetros de NIBP exibirá a pressão de manga e tempo restante de flebotomia.

## 14.7 Análise de NIBP

Na interface de análise de NIBP, é possível ver os valores normais de pressão sistólica e diastólica do paciente, a porcentagem de valores altos/baixos e a média, as pressões máxima e mínima sistólica e diastólica dentro do tempo de medição.

- 1) Selecione a área de parâmetros de NIBP para acessar [Conf NIBP] → [OUTRAS CONF] → [Análise NIBP].

Você pode então definir os seguintes parâmetros:

[Hora INIC Diária]: defina a hora inicial de estatística de dados de NIBP (hora ou minuto).

[Daily Inic End]: defina a hora final de estatística de dados de NIBP (hora ou minuto).

[SYS Nor. Range]: defina o limite superior e inferior da pressão sistólica.

[DIA Nor. Range]: defina o limite superior e inferior da pressão diastólica.

## Capítulo 15 Monitoramento de temperatura

### 15.1 Monitoramento de temperatura

O monitor possui dois canais de medição de temperatura e usa um sensor de temperatura para medir a temperatura.

Coloque o sensor de temperatura sob a axila do paciente ou na parte anorretal do paciente, dependendo do tipo de sensor. Para alcançar um resultado de medição preciso, meça a temperatura por no mínimo 1 minuto.

#### 15.1.1 Medição de temperatura

- 1) Selecione o tipo e tamanho adequados do sensor de temperatura.
- 2) Para usar um sensor de temperatura descartável, conecte-o ao cabo de temperatura.
- 3) Conecte o sensor de temperatura ou cabo de temperatura à interface de sensor de temperatura do monitor.
- 4) Coloque o sensor de temperatura no paciente corretamente.
- 5) Defina um limite de alarme adequado.



#### Alerta

- **Modo de trabalho do sensor de temperatura: modo imediato.**
- **Antes da medição de temperatura, verifique se o cabo do sensor de temperatura está em boas condições. Remova o cabo do sensor de temperatura da interface de sensor de temperatura, e o monitor vai exibir uma mensagem de indicação "Sensor T1 (T2) desligado" e disparar um som de alarme.**
- **Manuseie o sensor de temperatura e cabo com cuidado. Quando estiverem ociosos, enrole-os sem aperto. Apertar os cabos causará danos mecânicos a eles.**
- **Calibre a medição de temperatura definida a no mínimo a cada dois anos ou conforme necessário segundo os procedimentos do hospital. Entre em contato com o fabricante para realizar calibrações quando necessário.**



#### Observação

- **Não reutilize nenhum sensor de temperatura descartável.**
- **No processo de monitoramento, o conjunto de medição de temperatura vai realizar automaticamente um autoteste de 2 minutos por hora sem afetar o trabalho normal do monitor.**

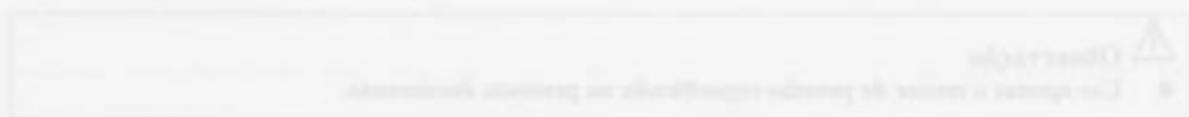
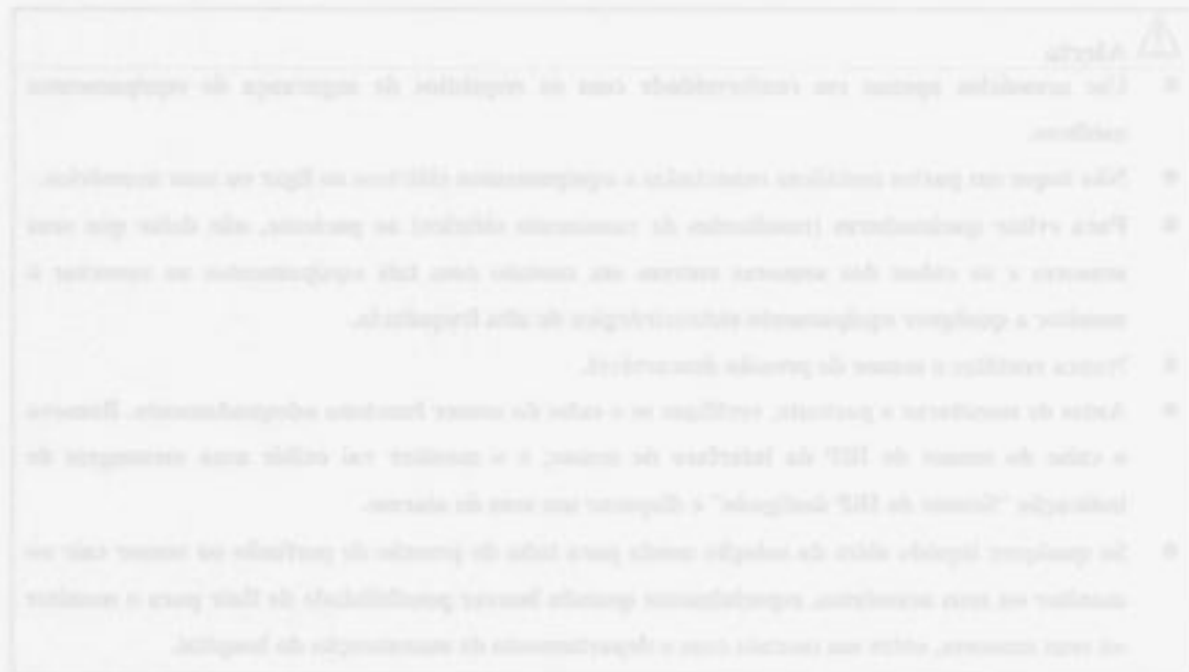


## 15.2 Exibição de temperatura

A área de parâmetro vai exibir o valor de temperatura e a unidade do canal [T1] e [T2] além da diferença de temperatura [TD] entre os canais. Selecione [Temp] na área de parâmetros e acesse [Conf Temp].



Figura 15-1 Exibição de temperatura



## Capítulo 16 Monitoramento de IBP

### 16.1 Visão geral

O monitor pode medir a pressão arterial (pressão sistólica, pressão diastólica e pressão média) diretamente. Acione o formato de ondas de IBP de dois canais (consulte a figura abaixo):

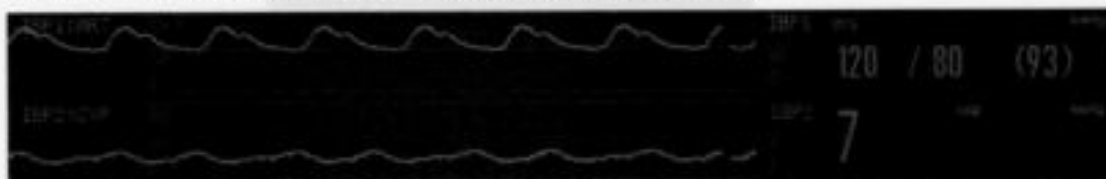


Figura 16-1 Interface de monitoramento de IBP de dois canais

### 16.2 Instruções sobre monitoramento de IBP



#### Alerta

- Use acessórios apenas em conformidade com os requisitos de segurança de equipamentos médicos.
- Não toque em partes metálicas conectadas a equipamentos elétricos ao ligar ou usar acessórios.
- Para evitar queimaduras (resultantes de vazamento elétrico) ao paciente, não deixe que seus sensores e os cabos dos sensores entrem em contato com tais equipamentos ao conectar o monitor a qualquer equipamento eletrocirúrgico de alta frequência.
- Nunca reutilize o sensor de pressão descartável.
- Antes de monitorar o paciente, verifique se o cabo do sensor funciona adequadamente. Remova o cabo do sensor de IBP da interface de sensor, e o monitor vai exibir uma mensagem de indicação "Sensor de IBP desligado" e disparar um som de alarme.
- Se qualquer líquido além da solução usada para tubo de pressão de perfusão ou sensor cair no monitor ou seus acessórios, especialmente quando houver possibilidade de fluir para o monitor ou seus sensores, entre em contato com o departamento de manutenção do hospital.



#### Observação

- Use apenas o sensor de pressão especificado no presente documento.

Com a proteção contra choque elétrico e efeitos de desfibriladores, o sensor de pressão especificado no presente documento pode ser usado para operações cirúrgicas. As ondas de pressão podem sair de ordem no

processo de desfibrilação. Depois que a desfibrilação for concluída, o monitor vai voltar ao trabalho normal com seu modo de operação e configurações de usuário permanecendo inalterados.



#### Observação

- **Calibre o sensor, seja novo ou usado, regularmente seguindo os procedimentos relevantes do hospital.**
- **Zere o transdutor antes de monitorar o paciente. No processo de monitoramento de IBP, mantenha o sensor de pressão no mesmo nível que o coração do paciente. Para não obstruir a cânula, irrigue-a com heparina sólida alimentada continuamente para manter o caminho de medição de pressão desobstruído. Fixe a cânula firmemente contra movimentação e desconexão e garanta a medição de IBP normal.**

## 16.3 Etapas de monitoramento

### Preparações para medição:

- 1) Prepare o tubo de pressão e sensor enchendo o sistema de cânula com a solução salina fisiológica. Certifique-se de que não haja bolhas no sistema de cânula.
- 2) Conecte a cânula do paciente ao tubo de pressão. Certifique-se de que não haja ar na cânula, tubo de pressão ou sensor.
- 3) Insira o cabo no soquete relevante e verifique se o monitor está ligado.
- 4) Acesse [Manut Usuário] e ative o sensor de IBP.
- 5) Acesse a interface geral do monitor e selecione [Layout Tela] para acionar o formato de onda e parâmetro de IBP a ser monitorado (pule essa etapa se o formato de ondas de IBP e parâmetros já estão exibidos na tela).
- 6) Coloque o sensor no mesmo nível do coração (aproximadamente na linha auxiliar intermediária).
- 7) Zere o sensor e então feche seu canal de atmosfera e abra seu canal de paciente.



#### Alerta

- **Se houver bolhas no tubo ou sensor de pressão, use a heparina sódica para irrigar o sistema. Bolhas vão gerar resultados de medição imprecisos.**
- **Para realizar a medição de ICP em um paciente sentado, ajuste o sensor para o mesmo nível que os ouvidos do paciente. A posição incorreta do sensor vai gerar resultados de medição imprecisos.**

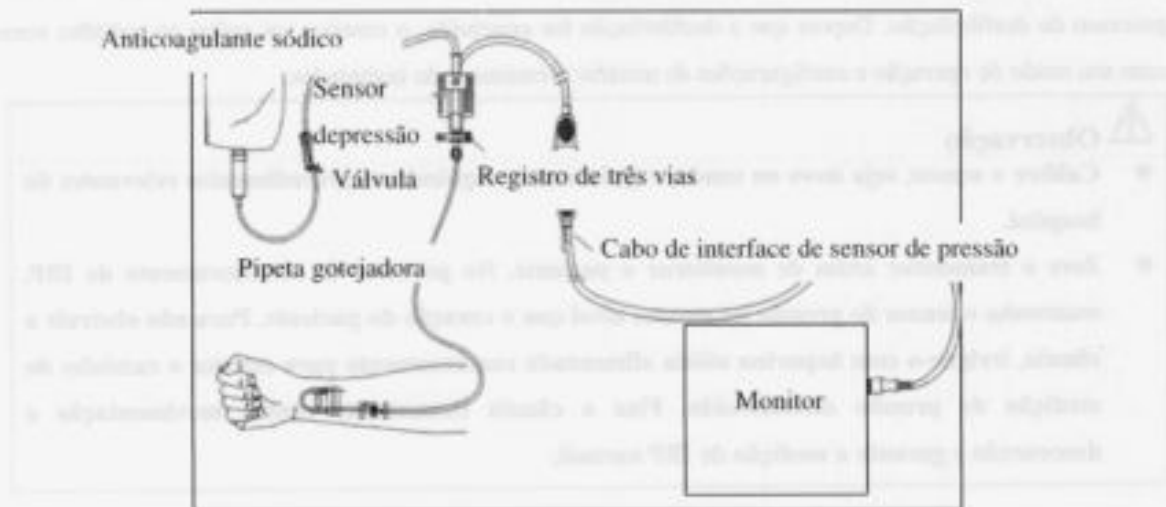


Figura 16-2 Monitoramento de IBP

### 16.3.1 Zerar o sensor de pressão

Para evitar uma medição imprecisa, zere o sensor diariamente ou conforme exigido por políticas relevantes do hospital. Zerar o sensor:

- Ao usar um novo tubo ou sensor de pressão;
- Ao conectar o sensor ao monitor; ou
- Se você acredita que os resultados de medição não estão precisos.
  - 1) Feche a válvula do registro de três vias para o paciente.
  - 2) O sensor deve ser aberto para a atmosfera primeiro.
  - 3) Selecione a área de parâmetros de IBP (qualquer canal exibido) para acessar [IBP Setup] e selecione [Zero] (o resultado de zerar será exibido quando a operação de zerar for concluída). Você pode selecionar [Zera IBP] (tecla de atalho) na barra de menu inferior para zerar o sensor.
  - 4) Depois que o sensor for zerado, então feche seu canal de atmosfera e abra seu canal de paciente.

### 16.4 Configuração de IBP

Selecione [IBPx: XXX] na área de formato de onda: A letra "x" se refere ao canal de IBP e "XXX" se refere ao nome de pressão atual de tal canal. Selecione [IBPx: XXX] para definir o canal x.

### 16.4.1 Nome de pressão

Acesse [Config Tela] para alterar o nome de pressão (selecione um nome de pressão adequado na tabela abaixo).

Nome de pressão	Descrição
ART	Pressão arterial
PA	Pressão arterial pulmonar
CVP	Pressão venosa central
RAP	Pressão atrial direita
LAP	Pressão atrial esquerda
ICP	Pressão intracraniana
P1/P2	Pressão de expansão
LV	Pressão ventricular esquerda
Ao	Pressão aórtica
UAP	Pressão arterial umbilical
BAP	Pressão arterial braquial
FAP	Pressão arterial femoral
UVP	Pressão venosa umbilical
IAP	Pressão intra-abdominal
P3/P4	Pressão de expansão

### 16.4.2 Superposição de IBP

Siga as etapas abaixo para ativar o monitor para exibir um formato de onda de dois parâmetros na área de formato de onda de IBP:

- 1) Acesse [Menu Prin] → [Config Tela] → [Layout Tela].
- 2) Selecione [IBP Waveform] e depois selecione os dois parâmetros de IBP monitorados.

### 16.4.3 Modo de filtro

- 1) Os dois canais do sensor usam o mesmo modo de filtro. Selecione o formato de onda de qualquer um dos canais para acessar [IBPx: XXX Waveform] e depois defina [Modo Filtr.] para [S/ Filtro], [SUAVE] ou [Normal].

➤ Sem filtro: exibe o formato de onda original sem filtragem.

- Suave: obter um formato de onda suave.
- Normal: obter um formato de onda relativamente suave.

#### 16.4.4 Escala de pressão

Você pode ajustar a cobertura de formato de onda (alcance de medição de IBP) na tela ao ajustar a escala superior e escala inferior. A área de formato de onda de IBP indica a escala de formato de onda. O topo e a parte inferior de cada formato de onda IBP representam a escala superior e a escala inferior de tal formato de onda, respectivamente. É possível definir a escala superior e a escala inferior. Um parâmetro não selecionável, a escala intermediária depende da escala superior e escala inferior.

- 1) Selecione [IBPx: XXX] na área de formato de onda para acessar [IBPx: XXX Waveform]. Selecione um intervalo adequado para [Escala Sup.] e [Escala Inf.] respectivamente.
- 2) É possível definir o intervalo de escala para os nomes de pressão em ambos os canais:
  - ◇ Escala superior: o valor de pressão correspondente ao limite de escala superior (intervalo selecionável: o intervalo de medição do nome de pressão atual).
  - ◇ Escala inferior: o valor de pressão correspondente ao limite de escala inferior (intervalo selecionável: o intervalo de medição do nome de pressão atual).
  - ◇ Escala intermediária: o valor de pressão correspondente ao limite de escala intermediária: depende do intervalo selecionado para [Escala Sup.] e [Escala Inf.]).

### 16.5 Unidade de pressão

Essa função permite que você acesse [Manut Usuário] para definir a unidade de todos os nomes de IBP, exceto CVP.. É possível acessar [Manut Usuário] para definir a unidade de CVP separadamente.

### 16.6 Exibição de SPV e PPV

Selecione [IBPx: XXX] na área de parâmetro para acessar [IBPx: XXX Setup]. Selecione [Visor SPV] para alternar para [Lig.], depois os valores medidos de SPV e PPV são medidos na área de parâmetros.

## Capítulo 17 Monitoramento de CO<sub>2</sub>

### 17.1 Visão geral

O monitor usa a medição de CO<sub>2</sub> para monitorar o estado de respiração do paciente e continuar sua ventilação. Há dois métodos para medir o CO<sub>2</sub> nas vias aéreas do paciente:

- ◆ Método de medição lateral: colete amostras pelo sensor de gás respiratório nas vias aéreas do paciente em uma taxa de fluxo constante e use o sensor de CO<sub>2</sub> remoto embutido no sistema de medição para analisá-lo.
- ◆ Método de medição de fluxo principal: instale o sensor de CO<sub>2</sub> no conector de vias aéreas inserido diretamente no sistema respiratório do paciente.

Nos dois casos acima, o princípio de medição é a emissão de IR. Use o detector óptico para medir a intensidade de raios infravermelho que penetram o sistema respiratório. Tal intensidade depende da concentração de CO<sub>2</sub> uma vez que alguns raios infravermelhos serão absorvidos por moléculas de CO<sub>2</sub>.

A medição de CO<sub>2</sub> envolve os seguintes parâmetros (consulte a figura abaixo):

- ◇ formato de onda de CO<sub>2</sub> ①
- ◇ Corrente final de CO<sub>2</sub> (EtCO<sub>2</sub>): a pressão parcial máxima de CO<sub>2</sub> ao final de uma respiração. ②
- ◇ Limite de alarme de EtCO<sub>2</sub> ③
- ◇ Fração de CO<sub>2</sub> inspiratório (FiCO<sub>2</sub>): o valor de CO<sub>2</sub> mínimo durante a inspiração ④
- ◇ Taxa de respiração de vias aéreas (AWRR): as respirações por minuto calculadas do formato de onda de CO<sub>2</sub> ⑤
- ◇ Unidade de medição ⑥



#### Observação

- Não use o monitor em um ambiente com gás anestésico inflamável.
- Apenas profissionais treinados que já conheçam esse manual podem operar o monitor.

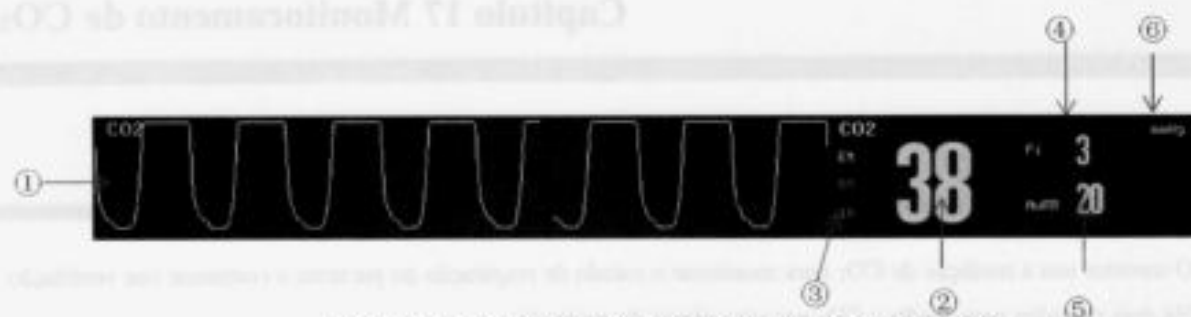


Figura 17-1 Exibição de parâmetro e formato de onda de CO<sub>2</sub>

## 17.2 Conexão de sensor de CO<sub>2</sub>

### 17.2.1 Preparações para conexão de sensor de CO<sub>2</sub> de fluxo principal

- 1) Conecte o sensor de fluxo principal à interface de CO<sub>2</sub> do monitor.
- 2) Aguarde por 10 segundos (sensor Masimo) ou 2 minutos (sensor Respironics) até o sensor atingir sua temperatura de trabalho e um estado térmico estável.
- 3) Conecte o adaptador de vias aéreas relevante na cabeça do sensor e certifique-se de que se encaixem um ao outro corretamente.
- 4) Zere o sensor.
- 5) Exponha o sensor ao ar ambiente e mantenha-o afastado de todas as fontes de CO<sub>2</sub>, como respirador, respirações de paciente e respirações de usuário.
- 6) Selecione a área de parâmetros de CO<sub>2</sub> para acessar [Conf CO2] → [Zero].
- 7) Instale o adaptador de vias aéreas na extremidade proximal do circuito de respiração; de modo mais exato, entre o cotovelo e o tubo em formato de Y do respirador, conforme mostrado na figura abaixo.





Figura 17-2 Conexão de CO<sub>2</sub> de fluxo principal

### 17.2.2 Preparações para conexão de sensor de CO<sub>2</sub> de fluxo lateral

- 1) Conecte o cabo do sensor à interface de CO<sub>2</sub> do monitor.
- 2) Aguarde por 10 segundos (sensor Masimo) ou 2 minutos (sensor Respironics) até o sensor atingir sua temperatura de trabalho e um estado térmico estável.
- 3) Conecte a cânula, adaptador de vias aéreas ou tubo de amostragem (conforme aplicável) ao sensor de forma fixa até ouvir um clique.



Figura 17-3 Diagrama de conexão de CO<sub>2</sub> de fluxo lateral Respironics

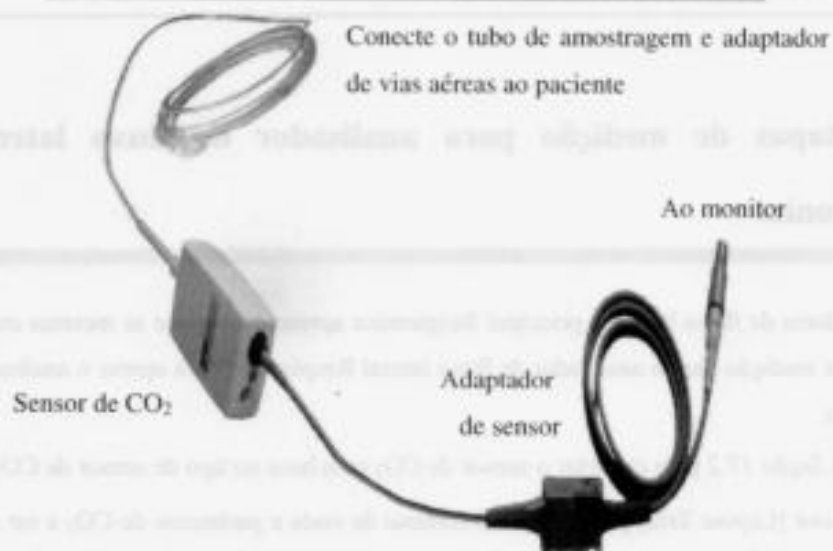


Figura 17-4 Diagrama de conexão de CO<sub>2</sub> da Masimo para analisador de fluxo lateral ISA™

- 4) Use o adaptador de vias aéreas para o paciente com cânula de traqueia: instale o adaptador de vias aéreas na extremidade proximal do circuito de respiração; de modo mais exato, entre o cotovelo e o tubo em

formato de Y do respirador



Figura 17-5 Conexão do adaptador de vias aéreas

- 5) Use a cânula nasal para o paciente sem a cânula de traqueia: use a cânula nasal ou oral-nasal de O<sub>2</sub> na face do paciente, conecte o tubo de suprimento de O<sub>2</sub> ao sistema de suprimento de O<sub>2</sub> e ajuste o fluxo de O<sub>2</sub> conforme instruído.



#### Alerta

- Verifique o adaptador de vias aéreas antes do uso. Substitua se o adaptador de vias aéreas apresentar danos externos ou quebras.
- Desligue quando o sensor de CO<sub>2</sub> estiver ocioso, ou se ele for permanecer no estado de operação e sua vida útil será reduzida.

## 17.3 Etapas de medição para analisador de fluxo lateral e principal Respironics

Os analisadores de fluxo lateral e principal Respironics apresentam quase as mesmas etapas de medição. Siga as etapas de medição para o analisador de fluxo lateral Respironics para operar o analisador de fluxo principal Respironics.

- 1) Siga a *Seção 17.2* para conectar o sensor de CO<sub>2</sub> com base no tipo de sensor de CO<sub>2</sub>.
- 2) Selecione [Layout Tela] para acionar o formato de onda e parâmetro de CO<sub>2</sub> a ser monitorado (pule essa etapa se o formato de ondas de CO<sub>2</sub> e parâmetros já estão exibidos na tela).
- 3) Defina [Compens. O<sub>2</sub>] em [Conf CO<sub>2</sub>] para [21] (para ativar o valor de [Compens. O<sub>2</sub>], nunca pule a etapa, mesmo se [21] já estiver selecionado).
- 4) Defina [Gás Equilib] em [Conf CO<sub>2</sub>] para [Ar Ambi.], [N<sub>2</sub>O] ou [Hélio] (selecione [Ar Ambi.] se não houver N<sub>2</sub>O ou hélio no ambiente).

- 5) Defina [Altitude] em [Conf CO<sub>2</sub>] para 0 a 5120.6m (padrão: 0m), de acordo com a altitude local. Quando o valor de CO<sub>2</sub> for muito alto ou muito baixo, siga a tabela 17-1 para selecionar a pressão barométrica relevante com base na altitude local (a pressão barométrica muda com a altitude).


Tabela de conversão de pressão barométrica - Dados de EtCO<sub>2</sub> baseados na altitude

Altitude		Pressão barométrica	5% de CO <sub>2</sub>
Pés	Metros	mmHg	EtCO <sub>2</sub> mmhg
Nível do mar (0)	Nível do mar (0)	760	38
500	152,4	745	37
750	228,6	738	37
1.000	304,8	731	37
1.500	457,2	717	36
2.000	609,6	704	35
2.500	762	690	35
3.000	914,9	677	34
3.500	1066,8	665	33
4.000	1219,2	652	33
4.500	1371,6	640	32
5.000	1524	628	31
5.500	1676,4	616	31
6.000	1828,8	604	30
6.500	1981,2	593	30
7.000	2133,6	581	29
7.500	2286	570	29
8.000	2438,4	560	28
8.500	2590,8	549	27
9.000	2743,2	539	27
10.000	3048	518	26
10.500	3200,4	509	25
11.000	3352,8	499	25
11.500	3505,2	490	24
12.000	3657,6	480	24
12.500	3810	471	24

13.000	3962,4	462	23
13.500	4114,8	454	23
14.000	4267,2	445	22
14.500	4419,6	437	22
15.000	4572	428	21
15.500	4724,4	420	21
16.000	4876,8	412	21
16.500	5029,2	405	20
16.800	5120,6	400	20

Tabela 17-1

Observação: supõe-se que a pressão barométrica e a temperatura no nível do mar sejam de respectivamente 760mmHg e 0 °C (a temperatura ambiente baseada em altitude é de 0 °C).

 <b>Alerta</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>O monitor não possui função de compensação barométrica automática. Defina a altitude correta antes de usar a função de medição de CO<sub>2</sub> pela primeira vez. Uma altitude incorreta vai causar um erro de leitura de CO<sub>2</sub> (5% de erro de CO<sub>2</sub> a cada diferença de 1.000m de altitude).</b></li> </ul>

- 6) Selecione [Zero] em [Conf CO<sub>2</sub>], e a mensagem de aviso "Zeroing, please wait 30s" (Zerando, aguarde 30 segundos) será exibida no canto direito inferior da interface. Não inicie a medição de CO<sub>2</sub> até que tal mensagem de indicação desapareça.

## 17.4 Etapas de medição para analisador de fluxo lateral e principal Masimo

Os analisadores de fluxo lateral e principal Masimo apresentam quase as mesmas etapas de medição. Siga as etapas de medição para o analisador de fluxo lateral Masimo para operar o analisador de fluxo principal Masimo.

### 17.4.1 Etapas de medição

Siga as etapas abaixo para definir o monitor para fins de análise de gás:

- 1) Siga a *Seção 17.2* para conectar o sensor de CO<sub>2</sub> com base no tipo de sensor de CO<sub>2</sub>.
- 2) Conecte o tubo de amostragem Nomoline à interface de entrada do analisador ISA (sensor de CO<sub>2</sub>).
- 3) Conecte o cabo de interface do analisador ISA à interface de CO<sub>2</sub> do monitor.
- 4) Acesse [Manut Usuário] e ative o sensor de CO<sub>2</sub>.
- 5) Acesse a interface geral do monitor e selecione [Layout Tela] para acionar o formato de onda e parâmetro

de CO<sub>2</sub> a ser monitorado (pule essa etapa se o formato de ondas de CO<sub>2</sub> e parâmetros já estão exibidos na tela).

- 6) Defina um valor adequado para [Compens. O2] e [Compens. N2O].
- 7) Conecte a saída de amostra de gás ao sistema de escape ou volte o fluxo de gás para o circuito do paciente.
- 8) O LED verde indica que o analisador ISA está pronto para uso.
- 9) Siga a *Seção 17.4.2* para realizar verificações antes do uso.
- 10) Inicie o monitoramento de CO<sub>2</sub> no caso de resultados de verificação normais.

### 17.4.2 Verificações antes do uso

Realize as operações a seguir antes de conectar o tubo de amostragem Nomoline ao circuito de respiração.

- 1) Conecte o tubo de amostragem à entrada de gás do sensor de CO<sub>2</sub> ISA.
- 2) Verifique se o LED permanece aceso de forma fixa (uma indicação de normalidade de sistema).
- 3) Expire no tubo de amostragem e verifique se o monitor indica um formato de onda e valor de CO<sub>2</sub> real.
- 4) Bloqueie o tubo de amostragem com a ponta do dedo e aguarde 10 segundos.
- 5) Verifique se a mensagem "Sampling line clogged" (Linha de amostragem obstruída) aparece e o LED pisca na cor vermelha.
- 6) Verifique o aperto do circuito de paciente conectado ao tubo de amostragem quando adequado.



#### Observação

- Para evitar que água condensada goteje no tubo de amostragem de gás e o bloqueie, a extremidade de conexão do tubo de amostragem do adaptador de vias aéreas deve estar voltada para cima.



#### Alerta

- Pendure o analisador de CO<sub>2</sub> externo no suporte de sensor de CO<sub>2</sub> na caixa traseira do monitor de forma firme para evitar quedas e danos.
- Coloque o sensor IRMA, se não estiver protegido pelo HME, com o LED de status voltado para cima.
- Não estique o cabo do analisador de gás de fluxo lateral ISA.
- Opere o analisador de gás de fluxo lateral ISA apenas no ambiente de temperatura de trabalho especificada.
- Certifique-se de que todas as conexões estejam firmes e sólidas. Qualquer vazamento fará com que o gás respiratório levado ao paciente seja contaminado por ar ambiente, resultando em leituras incorretas.

## 17.5 Configuração de CO<sub>2</sub>

### 17.5.1 Modo de trabalho

Siga as etapas abaixo para definir esse modo de trabalho após conectar o sensor de CO<sub>2</sub> ao monitor. Desligue o sensor de CO<sub>2</sub> para fins de proteção de vida útil depois que a medição de CO<sub>2</sub> for interrompida.

- 1) Selecione a área de parâmetros de CO<sub>2</sub> para acessar [Conf CO<sub>2</sub>] → [Modo Oper].
- 2) Selecione [M.Esper] ou [Medida].

### 17.5.2 Unidade de pressão

Acesse [Manut Usuário] para definir [Press. Unit].

### 17.5.3 Compensação de gás

- 1) Selecione a área de parâmetros de CO<sub>2</sub> para acessar [Conf CO<sub>2</sub>].

- ◆ Sensor de CO<sub>2</sub> Masimo:

- ◇ Selecione [Compens. O<sub>2</sub>] → [Alto], [Méd] ou [BAI].
- ◇ Selecione [Compens. N<sub>2</sub>O] → [Lig.] ou [Desl.].

- ◆ Sensor de CO<sub>2</sub> Respironics:

- ◇ Selecione [Compens. O<sub>2</sub>] → defina o valor de compensação de O<sub>2</sub>.



#### Alerta

- Defina [Compens. O<sub>2</sub>] e [Compens. N<sub>2</sub>O] com base nas condições reais, ou resultados de medição podem apresentar grandes diferenças dos valores reais, causando diagnósticos incorretos.

### 17.5.4 Atraso de alarme de ausência de respiração

A detecção de ausência de respiração serve para detectar o intervalo mais longo entre dois RESPs adjacentes. Quando o tempo de ausência de respiração do paciente ultrapassar o tempo definido sem respiração, o monitor vai responder aos alarmes de ausência de respiração de acordo com o valor de [Atras Alm s/ respir].

Defina [T. Esg. S/ Resp.]:

- 1) Selecione a área de parâmetro de CO<sub>2</sub> para acessar [Conf CO<sub>2</sub>] → [T. Esg. S/ Resp.] e defina um tempo de detecção adequado.

Defina [Atras Alm s/ respir]:

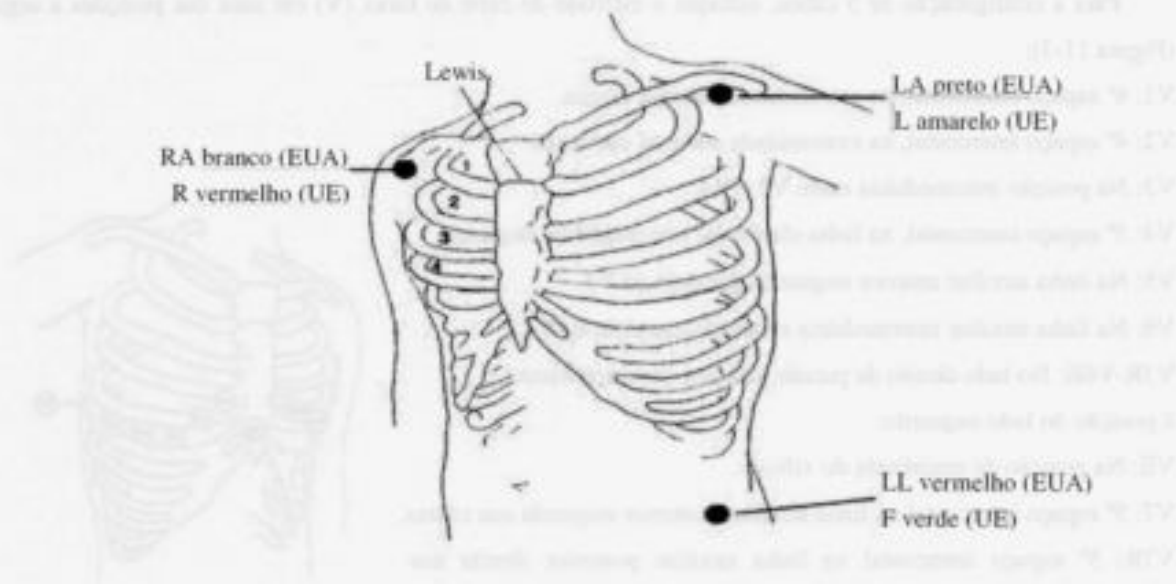


Figura 11-1 Posições para colocação de eletrodos de 3 cabos

### 11.3.3.2 Coloque eletrodos de monitoramento de 5 cabos

Consulte os padrões americano e europeu para a colocação de eletrodos da unidade de 5 cabos (consulte a figura 11-2):

Eletrodo branco/vermelho (braço direito) — Coloque abaixo da clavícula, perto do braço direito.

Eletrodo preto/amarelo (braço esquerdo) — Coloque abaixo da clavícula, perto do braço esquerdo.

Eletrodo verde/preto (perna direita) - Coloque na parte direita inferior do abdômen

Eletrodo vermelho/verde (perna esquerda) - Coloque na parte esquerda inferior do abdômen

Eletrodo marrom/branco (tórax) — Coloque na parede torácica de acordo com a figura 11-2.

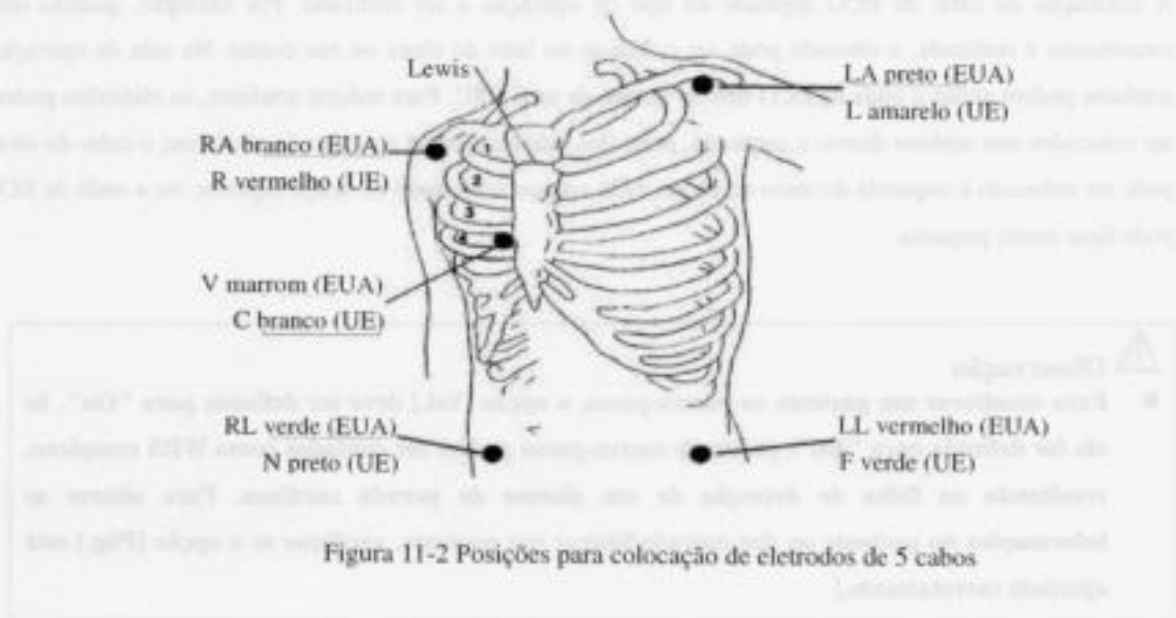


Figura 11-2 Posições para colocação de eletrodos de 5 cabos

Para a configuração de 5 cabos, coloque o eletrodo de cabo de tórax (V) em uma das posições a seguir (Figura 11-3):

- V1: 4º espaço intercostal, na extremidade esternal direita.
- V2: 4º espaço intercostal, na extremidade esternal esquerda.
- V3: Na posição intermediária entre V2 e V4.
- V4: 5º espaço intercostal, na linha clavicular intermediária esquerda.
- V5: Na linha auxiliar anterior esquerda, paralela ao V4.
- V6: Na linha auxiliar intermediária esquerda, paralela ao V4.
- V3R-V6R: No lado direito da parede torácica, correspondente à posição do lado esquerdo.
- VE: Na posição de eminência do xifoide.
- V7: 5º espaço intercostal na linha auxiliar posterior esquerda nas costas.
- V7R: 5º espaço intercostal na linha auxiliar posterior direita nas costas.

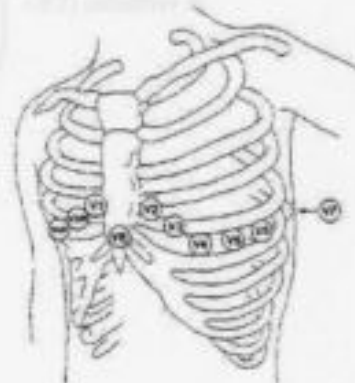


Figura 11-3 Posições para colocação do eletrodo de cabo de tórax dos 5 cabos

### 11.3.3.3 Conexão de cabos de ECG recomendada para paciente cirúrgico



#### Alerta

- Use cabos de ECG adequados na sala de operações. Esses cabos podem evitar queimaduras ao paciente e reduzir a interferência eletrônica através de circuitos adicionais. Eles não são adequados para o teste de RESP.
- Ao usar uma ECU, nunca coloque eletrodos perto da placa de aterramento da ESU; do contrário, haverá muita interferência em relação ao sinal de ECG.

A colocação do cabo de ECG depende do tipo de operação a ser realizado. Por exemplo, quando uma toracotomia é realizada, o eletrodo pode ser colocado no lado do tórax ou nas costas. Na sala de operação, artefatos podem afetar a onda de ECG devido ao uso de uma ESU. Para reduzir artefatos, os eletrodos podem ser colocados nos ombros direito e esquerdo, perto dos lados esquerdo e direito do abdômen; o cabo do tórax pode ser colocado à esquerda do meio do tórax; evite colocar o eletrodo no braço superior, ou a onda de ECG pode ficar muito pequena.



#### Observação

- Para monitorar um paciente co marca-passo, a opção [Vel.] deve ser definida para "On". Se ela for definida para "Off", pulsos de marca-passo podem ser contados como WRS complexo, resultando na falha de detecção de um alarme de parada cardíaca. Para alterar as informações do paciente ou dar entrada/liberar um paciente, verifique se a opção [Pág.] está ajustada corretamente. [



- Ao monitorar um paciente com marca-passo, às vezes uma parte dos pulsos de marca-passo não pode ser protegida. Se os pulsos de marca-passo forem contados como QRS complexo, isso vai resultar na taxa de batimentos cardíacos incorreta sendo calculada e na falha de detectar uma parada cardíaca ou de alguma arritmia. Nesse ponto, deve-se ter grande atenção com a condição do paciente com um marca-passo.

## 11.4 Visor de ECG

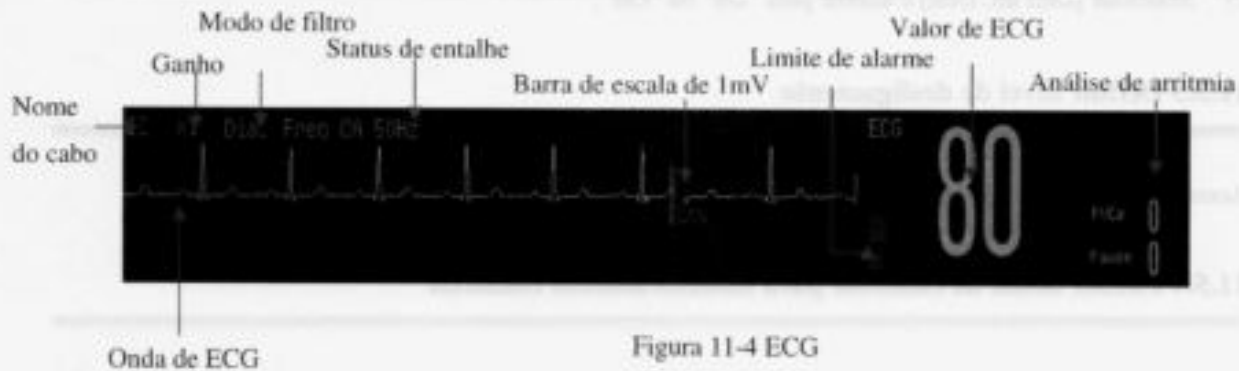


Figura 11-4 ECG

## 11.5 Configuração de ECG

### 11.5.1 Definir tipo de cabo

Cabos de ECG de 3, 5 derivações se aplicam a esse monitor. Cabos de ECG com derivações diferentes podem ser usados para monitorar diferentes ondas de ECG.

Quando o cabo de ECG de 3 derivações é usado, as derivações que podem ser monitoradas incluem I, II e III. Na interface padrão, a onda de ECG de no máximo 1 conector pode ser exibida.

Quando o cabo de ECG de 5 derivações é usado, as derivações que podem ser monitoradas incluem I, II, III, aVR, aVL, aVF e V. Na interface padrão, a onda de ECG de no máximo 2 derivações pode ser exibida.

Quando o tipo de conector do monitor é definido para automático, o monitor vai julgar automaticamente as derivações a serem monitoradas.

Defina o tipo de conector para o cabo de ECG fornecido com o dispositivo:

- 1) Selecione a área de parâmetro de ECG para acessar o menu Setup → [TIPO DERI] → [3 DERIV], [5 DERIV], ou [AUTO].

### 11.5.2 Conector inteligente desligado

Quando o [Deri Intel Off] está ativado, se o cabo do canal atual for desconectado, o monitor automaticamente mudará para um canal em que o cabo esteja conectado. Quando o cabo que foi desconectado for conectado novamente, o monitor automaticamente voltará para o canal original.

Habilitar ou desabilitar a função:

- 1) Selecione a área de parâmetros de ECG; acesse o menu SETUP → [OUTRAS CONF].
- 2) Selecione [Deri Int. Desl] e alterne para "On" ou "Off".

### 11.5.3 Definir nível de desligamento

Acesse [Manut Usuário] → [Conf. Alarm] → [Nív sem deriv ECG].

### 11.5.4 Definir nome de conector para monitoramento essencial

Na interface padrão, quando a opção de 3 derivações é selecionada como tipo de conector, apenas uma onda de ECG pode ser exibida; quando as opções de 5 derivações são selecionadas, duas ondas de ECG podem ser exibidas.

- 1) Selecione a primeira onda de ECG para acessar o menu [Onda ECG] → [Nome Deri]; selecione o conector para monitoramento essencial, como conector [II].
- 2) Se as opções de 5 derivações forem usadas, selecione a segunda onda de ECG; o menu [Onda ECG] será exibido → [Nome Deri]; selecione o conector para monitoramento essencial, como conector [I].

### 11.5.5 Definir ganho

Se o tamanho de ganho for muito grande ou muito pequeno, o usuário pode alterar o tamanho de exibição de onda por configuração de ganho; essa configuração não vai afetar a análise de sinal de ECG do monitor. Com a onda e a escala de 1mv fornecida no lado direito da onda, o usuário pode obter a onda ideal.

- 1) Selecione uma onda ECG para acessar o menu [Onda ECG] → [Ganh] → [×0.125], [×0.25], [×0.5], [×1], [×2], [×4] ou [AUTO].



#### Observação

- Quando o sinal de entrada for muito intenso, o pico da onda pode ser cortado. Em tal caso, o usuário pode alterar manualmente o nível de ganho da onda de ECG de acordo com a onda real a fim de evitar uma exibição incompleta de onda.

### 11.5.6 Definir modo de filtro

Modo de filtro: Ondas mais limpas ou mais precisas podem ser obtidas através da filtragem. Há quatro modos de filtro disponíveis para seleção.

- No modo de Diagnóstico, as ondas de ECG exibidas são aquelas sem filtragem.
  - O modo Monitor filtra artefatos que possam resultar em alarmes falsos.
  - Na sala de operação, modo Cirurgia pode reduzir artefatos e interferências da ESU.
  - No modo de filtro ST, a reflexão do segmento de ST de sinal ECG sem distorção do paciente medido pode ser garantido, e um sinal de interferência de alta frequência acima de 40Hz, incluindo interferência de frequência de potência, pode ser filtrado de modo efetivo. Nesse modo, o usuário pode obter o valor do segmento ST do paciente sendo medido ao ajustar a posição do ponto de análise de segmento ST. O modo de filtro atua em dois canais simultaneamente e é exibido acima da primeira onda de ECG.
- 1) Selecione uma onda ECG para acessar o menu [Onda ECG] → [Modo Fitr.] → [Diag.], [Monitor], [Cirurg.] ou [ST].



#### Alerta

- O sistema pode oferecer sinais reais não processados apenas no modo de diagnóstico. Nos modos de filtro "Monitor" e "Cirurg." (Cirurgia), a onda de ECG será distorcida para diferentes graus. Nesse momento, o sistema só pode fornecer informações básicas de ECG, que vão afetar significativamente o resultado da análise de segmento ST. No modo Cirurgia, o resultado da análise de AWRR também pode ser afetado até certo nível. Por isso, sugere-se que o modo Diagnóstico seja usado para monitoramento de pacientes quando houver pouca interferência.

### 11.5.7 Definir conector de cálculo

O usuário pode selecionar as derivações para cálculo de HR e análise de arritmia, mas deve garantir a presença das características de onda a seguir sob as derivações correspondentes:

- a) Alta e estreita sem entalhe.
- b) A onda R é alta, completamente acima ou abaixo da linha de base.
- c) A onda T é inferior a 1/3 da altura da onda R.

A onda P deve ser bem menor do que a onda T.

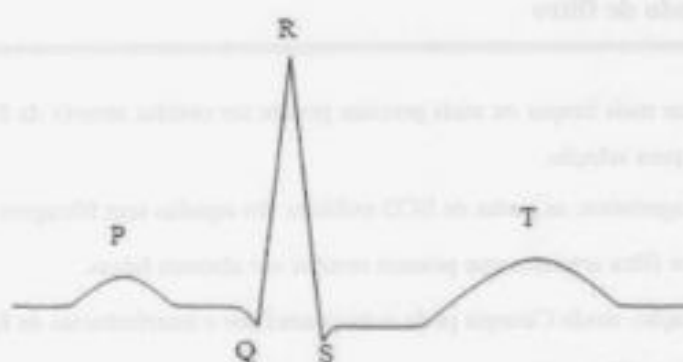


Figura 11-5 Onda ECG padrão

As opções de canais de cálculo são diferentes sob certos tipos de conector:

3 derivações: O conector II é bloqueado; nenhuma outra opção é fornecida.

5 derivações: Três opções são fornecidas: I, II e V.

Selecione o conector:

- 1) Selecione a área de parâmetros de ECG para acessar o menu [Calcular Deri]; defina as fontes de cálculo de conector e análise de arritmia.

Para obter a onda de ECG calibrada em 1mV, a calibração de ECG deve ser realizada. Para o método de calibração de ECG, consulte o capítulo "Manutenção".

### 11.5.8 Definir filtro de entalhe


O filtro de entalhe pode inibir o componente de frequência de 50Hz ou 60Hz nos sinais obtidos. Quando o modo de filtro não é Diagnóstico, o sistema vai ativar o Filtro de entalhe automaticamente; quando o modo de filtro for Diagnóstico, o filtro de entalhe pode ser ativado ou desativado conforme necessário.

- 1) Selecione a área de parâmetros de ECG; acesse o menu Setup → [OUTRAS CONF].
- 2) Defina a opção [Filtro Notch] da seguinte maneira:
  - [Alto]: Selecione quando a onda variar frequentemente (por exemplo, a onda possui serrilhados).
  - [Frac]: Selecione quando a onda apresentar variações com pouca frequência
  - Desl.]: O ajuste de entalhe não será realizado
- 3) Acesse [Manut Usuário] → [OUTRAS CONF] → [Filtro Notch].
- 4) O usuário pode selecionar [50Hz] ou [60Hz] de acordo com a frequência da fonte de alimentação.


### 11.5.9 Definir rejeição de marca-passo

Selecione a área de parâmetros de ECG; acesse o menu Setup → [OUTRAS CONF]. No menu Setup, selecione [Rejeit MPSSO] a alterne para "On" ou "Off".

Quando a opção [Vel.] estiver ativada:

Quando a opção [Rejeit MPSSO] estiver ativada, a exibição do sinal de marca-passo será inibida. No entanto, quando o sinal de marca-passo for detectado, o símbolo de pulso de marca-passo  ainda será exibido acima da onda de ECG.

Quando a opção [Rejeit MPSSO] estiver desativada, a exibição do sinal de marca-passo não será inibida.

Quando o sinal de marca-passo for detectado, o símbolo de pulso de marca-passo  será exibido acima da onda de ECG.

Quando a opção [Vel.] estiver desativada, não é possível operar [Rejeit MPSSO].

### 11.5.10 Fonte de HR

O usuário pode selecionar a fonte de HR para determinar o valor de HR ou PR exibido na área de parâmetros de ECG; a cor do valor de parâmetro HR é consistente com o parâmetro de fonte selecionado. Selecione a área de parâmetro ECG para acessar [CONF. ECG] e defina a opção [Fonte HR] da seguinte forma:

[ECG]: A área de parâmetro de ECG exibe o valor de HR e o monitor emite o som do batimento cardíaco.

[SPO<sub>2</sub>]: A área de parâmetro de ECG exibe o valor de taxa de pulso do SPO<sub>2</sub> e o monitor emite o som de pulso.

[ART], [PA], [UAP], [BAP], [FAP], [P1], [P2], [P3], [P4], [LV], [AO]: Parâmetros de pressão específicos do IBP; exibir o valor de taxa de pulso de IBP. (O valor de parâmetro de pressão que pode ser selecionado como fonte depende de qual parâmetro de pressão é monitorado pelo monitor)

### 11.5.11 Análise de conector múltiplo

Quando a análise de conector múltiplo está ativada, a configuração de ECG [Calcular Deri] ficará inválida. O módulo seleciona de modo inteligente o conector com boa onda de ECG para cálculo de HR

- 1) Selecione a área de parâmetros de ECG; acesse o menu Setup.
- 2) Selecione [Multi. Lead Analyse] e alterne para "On" ou "Off".

### 11.5.12 Cascata

O recurso de casca serve para o usuário observar a onda de ECG designada em tempo real por um período longo de tempo. Na interface Cascata, a tela vai mostrar a onda de cascata do mesmo conector. Atualmente, o monitor está em qualquer interface sob o modo de monitoramento multiparâmetros; selecione o ECG na área de formato de onda, no menu [Onda ECG], ative [CASCATA]. O número de ondas de cascata exibido depende do número de ondas ECG presente na interface atual. A operação em uma das ondas de ECG também se aplica a outras ondas de ECG.

**Observação**

- Sob a interface de [Meia tela de 7 deri.], o recurso [CASCATA] não é opcional.

## 11.6 Análise de segmentos ST

### 11.6.1 Sobre análise de segmentos ST

A taxa cardíaca normal e a taxa cardíaca com marca-passo atrial são usadas na análise de segmentos ST. O monitor analisa esses batimentos cardíacos e calcula a elevação e a depressão do segmento ST. No monitor, as informações podem ser exibidas como um valor ST. Todas as derivações disponíveis podem ser monitoradas continuamente. Para a análise de segmentos ST, não é necessário exibir a onda ECG no monitor. Para a análise de segmentos ST, o filtro especial que pode garantir a qualidade de diagnóstico deve ser usado durante a execução. Se você usar um modo de filtro de ECG diferente do filtro [Diag.] para monitorar ECG; o segmento de ST da onda ECG pode ser levemente diferente em sua aparência em relação ao segmento ST do fragmento ST com o mesmo formato de onda. Para realizar uma avaliação diagnóstica do segmento ST, sempre alterne para o modo de filtro [Diag.]. Também é possível selecionar o modo [Monitor] ou [Cirurg.], mas os dados de segmento ST sofrerão distorção séria.

A análise de segmentos ST pode medir a elevação ou a depressão do segmento ST no conector designado.

O significado do valor de medição de segmento ST: Um número positivo representa uma elevação; um número negativo representa uma depressão.

Intervalo de medição de segmento ST: -2,0 a +2,0mV.

### 11.6.2 Influência sobre o segmento ST

Algumas situações clínicas podem resultar em dificuldade para alcançar um monitoramento ST confiável. Por exemplo:

- Não é possível obter um conector de baixo ruído.
- Presença de arritmia (por exemplo, fibrilação atrial/palpitação atrial) que pode causar uma linha de base irregular.
- O paciente está sob controle ventricular contínuo.
- O paciente possui bloqueio de ramo esquerdo.

Em tais circunstâncias, você deve levar em conta desativar o monitoramento de ST.

**Alerta**

- Esse monitor oferece informações sobre mudanças no nível de ST, sendo que o significado clínico deve ser determinado pelo médico.

### 11.6.3 Ligar/desligar análise ST

- 1) Selecione a área de parâmetros de ECG; acesse o menu Setup → [Análise ST].
- 2) Selecione [Análise ST] e altere para "On" ou "Off".

### 11.6.4 Ajustar ponto ST

Defina o ponto de referência do ponto de medição ST como o pico da onda R; o valor de medição ST da onda complexa de cada batimento cardíaco é a distância vertical entre o ponto de pico da onda e os dois pontos de medição. Consulte a figura abaixo:

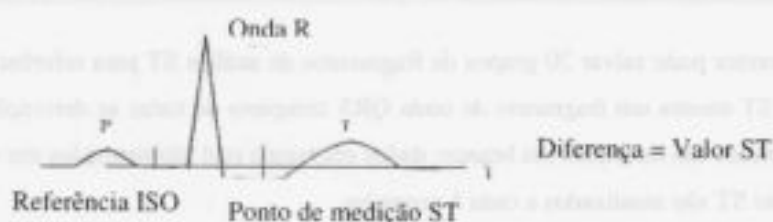


Figura 11-6 Ponto ST

O valor de medição ST da onda complexa de cada batimento cardíaco é a distância vertical entre as interseções da onda e os dois pontos de medição.






#### Observação

- Se a onda ECG ou HR do paciente mudar de forma clara, a posição dos pontos ISO e ST deve ser ajustada. Durante uma análise de segmento ST, o QRS complexo anormal não é considerado.
- Certifique-se de que a posição do ponto de medição ST seja adequada para o paciente sendo monitorado.

Método para ajuste de pontos ISO e ST:

- 1) Selecione a área de parâmetros de ECG; acesse o menu Setup → [Análise ST].
  - 2) Defina [Análise ST] para [Lig.].
  - 3) Selecione [Ajustar Pts. ST] para acessar a janela [Análise ST]: três linhas verticais são ISO, J e ST, respectivamente..
  - 4) Selecione o conector de medição ST adequado; selecione [Deri ST] para alternar o conector de medição.
  - 5) Use outras teclas para ajustar o ponto de medição correspondente.
- A posição do cursor do ponto ISO está relacionada ao equipotencial de pico de onda R. Use para localizar o ponto ISO no meio da posição mais plana da linha de referência (entre ondas P e Q ou em

frente à onda P).

- A posição do cursor do ponto J decide a posição relativa do ponto J e do pico de onda R. Isso pode ajudar o usuário a localizar corretamente o ponto ST. Use   para colocar o ponto J no final do complexo QRS e no início do segmento ST.
  - Localizar o ponto ST:
  - Selecione J+60, J+80 ou J+40 para converter o valor e mover o ponto J para localizar o ponto ST no meio do segmento ST.
- 6) Quando a configuração estiver concluída, selecione  para fechar a janela.

### 11.6.5 Revisão de análise ST

Esse monitor pode salvar 20 grupos de fragmentos de análise ST para referência e revisão. Um fragmento de análise ST mostra um fragmento de onda QRS completo de todas as derivações ST. Os dados de referência armazenados são marcados em branco; dados em tempo real são marcados em verde. Dados em tempo real de segmento ST são atualizados a cada 5 segundos.

Acesse [Revis. Análise ST]:

- 1) Selecione a área de parâmetros ECG para acessar o menu Setup → [Análise ST]; abra [Análise ST] → [Revis. Análise ST].

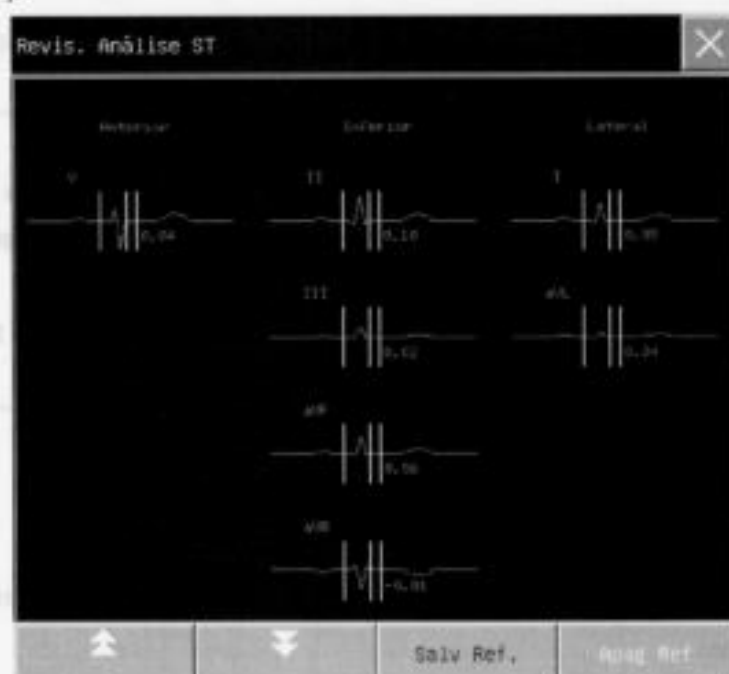


Figura 11-7 Revisão de análise ST

- Para salvar o fragmento ST atual como um fragmento de referência, selecione [Salv Ref.] (Salvar



referência).

- Para excluir o fragmento de referência atual exibido, selecione [Del Ref] (Excluir referência).
- Para ver diversos grupos de fragmentos ST, selecione ▲▼ para subir e descer a página.

### 11.6.6 Alarme ST

Selecione a área de parâmetros ECG para acessar o menu Setup → [Análise ST]; abra [Análise ST] → [Conf. Limite Alm] para realizar a configuração de alarmes de parâmetro; o monitor define limites de alarme para cada conector. Para obter detalhes sobre operação, consulte o capítulo "Alarme".

## 11.7 Análise de arritmia

A análise de arritmia é usada clinicamente no monitoramento de ECG de pacientes para detectar mudanças de HR e contrações ventriculares prematuras, salvar eventos de arritmia e gerar mensagens de alarme. A análise de arritmia pode ser usada para monitoramento de pacientes com ou sem marco-passo. O médico pode avaliar a condição do paciente (por exemplo, HR, frequência de contrações ventriculares prematuras (PVCs), ritmo e taxas de batimentos anormais) de acordo com a análise de arritmia e realizar o diagnóstico e tratamento com base nisso. Além da detecção de mudanças de ECG, a análise de arritmia pode monitorar o paciente e indicar alarmes adequados.

A função de monitoramento de arritmia do monitor é desligada por padrão. O usuário pode ativar essa função conforme necessário.

A função de monitoramento de arritmia pode, através de testes e classificação de arritmia e taxa de batimentos anormais, lembrar o médico de ter atenção ao ritmo cardíaco do paciente e gerar alarmes.

Esse monitor é capaz de analisar 26 tipos de arritmia.

### 11.7.1 Ligar/desligar análise de arritmia

- 1) Selecione a área de parâmetros de ECG; acesse o menu Setup → [Análise Arr].
- 2) Selecione [Análise Arr] e alterne para "On" ou "Off".

### 11.7.2 Configuração de alarme de arritmia

- 1) Selecione a área de parâmetros de ECG; acesse o menu Setup → [Análise Arr].
- 2) Ative a opção [Análise Arr].
- 3) Selecione [Conf. Alarm] para acessar a janela [Análise Arr - Conf. Alarm]; o usuário pode realizar a configuração de restauração, configuração de ligar/desligar alarme, nível de alarme e configuração de

ligar/desligar registro para [Assístol], [V-fib], [R ON T], [VT>2], [COUPLET], [PVC], [Gemeos], [Trigemeos], [Svt] (Taquicardia supraventricular), [Bradi] (Bradicardia), [PNC] (Não capturar marca-passo), [PNP] (Marco passo sem ritmo), [Missed Beats], [IHB] (Taxa de batimentos irregular), [Vtac] (Taquicardia ventricular), [Taqui] (Taquicardia), [PVCs Mui Alto], [Taquicardia Extr.], [Bradicardia Extr.], [Ritmo Vent], [Pausa Card.], [Vent. Bradi] (Bradicardia supraventricular), [Multi. PVCs], [Nonsus. Vtac] (Taquicardia ventricular não contínua), [Fibrilação Atrial] e [Pausa/min]. Selecione [Restaur] para restaurar o dispositivo para as configurações de fábrica.

OBSERVAÇÃO: O nível de alarme e status de ligar/desligar alarme de [Assístol], [V-fib], [Vtac], [Taquicardia Extr.], [Bradicardia Extr.] e [Vent. Bradi] são um padrão que não pode ser alterado pelo usuário.

### 11.7.3 Configuração de limite de arritmia

Selecione [ECG] na área de parâmetros; no menu [CONF. ECG], acesse o menu [Análise Arr], onde o usuário pode definir o limite de cada tipo de arritmia. Parâmetros podem ser definidos nos seguintes intervalos:

da unidade	Tipo de arritmia	Intervalo de configuração	Valor padrão	Etapa	Unidade
1	PVCs	0-31	10	1	PCS
2	Taquicardia	60-300	ADU: 120 NEO/PED: 160	1	bpm
3	Taquicardia extrema	60-300	ADU: 160 PED: 180 NEO: 200	1	bpm
4	Bradicardia extrema	15-120	ADU: 40 PED: 50	1	bpm
5	Tempo de parada	3-10	4s	1	s
6	HR de taquicardia ventricular	100-180	Padrão: 160bpm	1	bpm
7	PVC de taquicardia ventricular	3-15	Padrão: 12	1	PCS
8	HR de bradicardia	15-120	Padrão: 40bpm	1	bpm
9	Bradicardia supraventricular	15-60	Padrão: 50bpm	1	bpm
10	PVC Vbrd	3-99	Padrão: 4	1	PCS
11	Múlt. PVCs	3-31	Padrão: 15	1	PCS
12	Tempo de pausa do coração	1,5-3,5	Padrão: 2,5s	0,5	s
13	Pausa/min.	1 -15	Padrão: 8	1	min

Depois de configurar o limite de arritmia, quando o valor ultrapassar o limite, um alarme será disparado.

### 11.7.4 Revisão de arritmia

Consulte o capítulo “Revisão de eventos de alarme”.

### 11.7.5 Reaprender ARR

Durante o monitoramento de ECG, quando o modelo de ECG do paciente mudar de forma significativa, o usuário pode precisar iniciar um processo de reaprendizado de ARR. O processo de reaprendizado de ARR permite que o monitor aprenda novos modelos de ECG, corrigindo assim alarmes de arritmia e valores de ritmo cardíaco.

- 1) Selecione a área de parâmetros de ECG; acesse o menu Setup → [Análise Arr].
- 2) Selecione [Reapr. Arr]; o sistema vai indicar a mensagem [Aprend Arr].

O usuário pode selecionar diretamente a tecla rápida [Reapr. Arr].

## 11.8 Intervalos de RR

A formas de onda de ECG normal não se alterará muito nos intervalos de RR. No entanto, quando ocorrer uma situação anormal no ECG ou nos paciente, a mudança nos intervalos de RR se tornará óbvia. Este monitor grava as alterações nos intervalos de RR ao mesmo tempo em que o ECG do paciente é monitorado. Após monitorar o ECG do paciente, este monitor fornecerá os desvios máximo, médio, mínimo e padrão das alterações nos intervalos de RR, que devem ser avaliados pelo médico.

## 11.9 Reaprender ECG

Durante o monitoramento de ECG, se o modelo de ECG do paciente mudar de forma significativamente, você pode precisar iniciar manualmente um processo de reaprendizado de ECG. Mudanças no modelo de ECG podem resultar em:

- ✧ Erro de alarme de arritmia
- ✧ Perda de dados de medição de ST
- ✧ Valor de HR impreciso

Iniciar reaprendizado:

Selecione a área de parâmetros de ECG; acesse o menu Setup → [OUTRAS CONF] → [Reapren].



#### Cuidado

- Inicie o reaprendizado de ECG durante o ritmo normal e quando o sinal de ECG estiver relativamente sem ruído. Isso porque o reaprendizado de ECG durante o período de arritmia pode resultar no reaprendizado incorreto de QRS complexo como modelo de ECG.

## 11.10 Sincronia de desfibrilação

11.10 Sincronia de desfibrilação

A função de sincronia de desfibrilação é emitir um sinal de sincronia de desfibrilação de +5V durante 100ms através da porta multifuncional toda vez que o monitor detectar uma onda R; tal sinal é voltado para uso pelo desfibrilador. A função de sincronia de desfibrilação do monitor está sempre ativada.



### Alerta

- O uso indevido da função de desfibrilação pode causar ferimentos ao paciente; o usuário deve julgar se a desfibrilação é necessária ou se não está de acordo com a condição real do paciente.
- Antes da desfibrilação, o usuário deve garantir que o desfibrilador e o monitor tenham passado por um teste de sistema e que esses dois dispositivos funcionem em conjunto um com o outro de forma segura e efetiva.
- Antes da desfibrilação, o usuário deve definir o modo de filtro para [Diag.].
- Ao final da desfibrilação, o usuário pode selecionar o modo de filtro conforme necessário.

11.8 Integração de HR

11.9 Responder ECG

## Capítulo 12 Monitoramento de RESP

### 12.1 Medição de RESP

O monitor mede o RESP com base na impedância torácica entre dois eletrodos. As mudanças de tal impedância causadas por movimentos torácicos vai gerar uma onda de RESP na tela. O RR é calculado a partir de tal onda.

### 12.2 Colocação de eletrodos

Na medição de Resp, é importantes preparar a pele adequadamente para colocação de eletrodos. Consulte a seção relevante sobre medição de ECG.

Os sinais de Resp são medidos através de dois eletrodos. No caso da colocação de eletrodos de ECG, o Resp pode ser medido através do eletrodo RA e eletrodo LL.

#### 12.2.1 Otimização de posição de conector

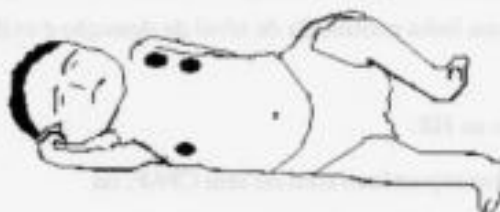
Para medir o ECG e o Resp simultaneamente, pode ser necessário ajustar as posições dos dois eletrodos para alguns pacientes. A colocação fora do padrão de eletrodos ECG pode causar mudanças no formato de onda de ECG e afetar a análise de segmento ST e análise de ARR.

##### 1) Superposição cardíaca

As atividades cardíacas que influenciam o formato de onda Resp são definidas como superposição cardíaca, que ocorre quando os eletrodos adquirem mudanças de impedância causadas pelo fluxo de sangue rítmico. A colocação de eletrodos pode reduzir a superposição cardíaca e proteger a área do fígado e ventrículos contra o cabo entre os eletrodos, algo especialmente importante para neonatais.

##### 2) Expansão torácica lateral

A caixa torácica de alguns pacientes, especialmente neonatais, pode se expandir em ambos os lados. Para obter o melhor formato de onda Resp, coloque os dois eletrodos respectivamente na linha auxiliar intermediária direita e no tórax esquerdo com os movimentos mais rápidos de Resp como mostrados abaixo:



### 3) Respiração anormal

Alguns pacientes podem ter movimentos torácicos restritos e contar apenas com respiração abdominal. Para alcançar o melhor formato de onda, coloque o eletrodo LL no abdômen esquerdo com expansão mais forte como mostrado abaixo:



## 12.3 Exibição de Resp

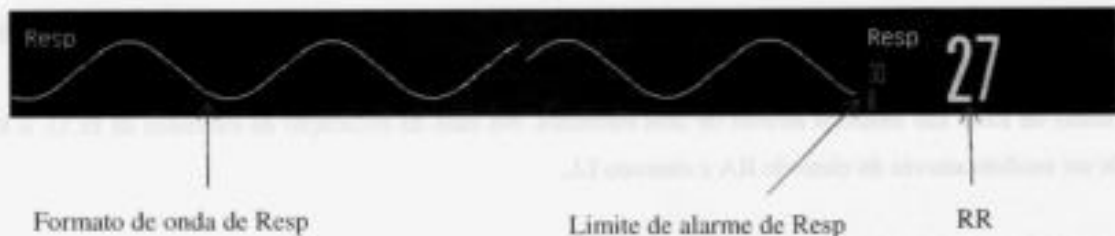


Figura 12-1 Exibição de Resp

## 12.4 Modo de cálculo de REsp

Acesse [CONF. RESP]:

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [CONF. RESP] → [Modo Cálculo] (Modo de cálculo).
- 2) Selecione [Auto] ou [Manual].
- 3) No modo [Manual], é possível definir a linha pontilhada inferior e superior do formato de onda de Resp.
- 4) No modo [Auto], não é possível alterar a linha pontilhada inferior e superior, mas usar o método de cálculo de formato de onda padrão.

Modo [Auto]:

O monitor ajusta automaticamente o nível de detecção com base na altura de formato de onda e artefato de ECG. No modo [Auto], nenhuma linha pontilhada de nível de detecção é exibida no formato de onda Resp.

Selecione o modo [Auto] se:

- ◇ O RR não for aproximado ao HR;
- ◇ O paciente contar com Resp espontâneo com ou sem CPAP; ou
- ◇ O paciente contar com ventilação mecânica (exceto IMV).

Modo [Manual]:

No modo [Manual], você precisa definir o nível de detecção de Resp. O monitor não ajusta automaticamente as linhas pontilhadas de nível de detecção. Quando a profundidade de Resp muda ou o ganho de formato de onda de Resp é ajustado, pode ser necessário ajustar a posição das linhas pontilhadas de nível de detecção no formato de onda Resp manualmente selecionando [Li Cima] e [Lin Baixo].

Selecione o modo [Manual] se:

- ✦ O RR for aproximado ao HR;
- ✦ O paciente depender do IMV; ou
- ✦ Os sinais de Resp forem fracos (tente melhorar a qualidade de sinal ao reposicionar os eletrodos).

No modo [Manual], a superposição de algumas atividades cardíacas pode acionar o contador de Resp e resultar na indicação alta de RR incorreta ou na falha de detecção de ausência de respiração. Se você tem dúvidas se a superposição cardíaca com tratada como atividades de Resp, melhore o nível de detecção de RESP até que esteja superior à superposição cardíaca. Se você falhar em melhorar o nível de detecção de Resp devido a um formato de onda Resp pequeno, siga o subparágrafo 2) Expansão torácica lateral da seção 12.2.1 Otimização de posição de conector para otimizar a posição dos eletrodos.

## 12.5 Configuração de Resp

### 12.5.1 Ganho

O ganho é usado para ajustar a amplitude da onda de Resp. É possível selecionar um ganho de  $\times 0,25$ ,  $\times 0,5$ ,  $\times 1$ ,  $\times 2$  ou  $\times 4$ .

- 1) Selecione a área de parâmetro de Resp para acessar [CONF. RESP] e selecione um [Ganh] adequado.

### 12.5.2 Atraso de alarme de ausência de respiração

A detecção de ausência de respiração serve para detectar o intervalo mais longo entre dois RESPs adjacentes. Quando o tempo de ausência de respiração do paciente ultrapassar o tempo definido sem respiração, o monitor vai responder aos alarmes de ausência de respiração de acordo com o valor de [Atras Alm s/ respir].

Defina [T. Esg. S/ Resp.]:

- 1) Selecione a área de parâmetro de Resp para acessar [Deriv. de resposta] → [T. Esg. S/ Resp.] e defina um tempo de detecção adequado.

Defina [Atras Alm s/ respir]:

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [OUTRAS CONF].
- 2) Defina [Atras Alm s/ respir] para Desl.] (Desligado), [10s], [15s], [20s], [25s], [30s], [35s], [40s], [45s], [50s], [55s] ou [1min].

Se você selecionar Desl.), a função de atraso de alarme será desativada.

### 12.5.3 Derivação de Resp

As derivações de Resp indicam a fonte do formato de onda de Resp atual. É possível definir [Deriv. de resposta] para RA-LA (I), RA-LL (II) ou [Auto]. Se você selecionar [Auto], o monitor vai escolher automaticamente uma derivação de Resp adequada.

- 1) Selecione a área de parâmetros de Resp para acessar [CONF RESP] → [Deriv. de resposta].
- 2) Selecione RA-LA (I), RA-LL (II) ou [Auto].

### 12.5.4 Melhorar filtro

Esse parâmetro é projetado para filtrar e eliminar a interferência de Resp. A opção padrão é [Lig.] (Ligado).

- 1) Selecione a área de onda de Resp para acessar [Resp Wave].
- 2) Selecione [Filtro Realce] para alternar entre [Lig.] e [Desl.].



#### Observação

- Na medição de Resp, o monitor não é capaz de reconhecer nenhuma obstrução ou ausência de respiração mista, mas aciona um alarme quando o intervalo entre dois RESPs adjacentes ultrapassa o tempo definido.



## Capítulo 13 Monitoramento de SPO<sub>2</sub>

### 13.1 Visão geral

A pletismografia de SPO<sub>2</sub> mede o SPO<sub>2</sub> arterial, como o percentual de contagem de oxiemoglobina.

O SPO<sub>2</sub> é medido com a oximetria de pulso, um método não invasivo contínuo mede quantas das luzes emitidas do sensor (fonte de luz) podem penetrar nos tecidos do paciente (dedos ou orelhas) e chegar ao receptor..

O monitor mede os parâmetros a seguir:

SPO<sub>2</sub> arterial: a proporção de oxiemoglobina em relação à soma de oxiemoglobina e hemoglobina não oxigenada (SPO<sub>2</sub> arterial funcional);

Formato de onda pletismográfico: uma indicação visível do pulso do paciente;

PR (calculado a partir do formato de onda pletismográfico): o contador de pulsos por minuto do paciente;

PI (índice de perfusão): o valor de fluxo de sangue pulsátil.



#### Alerta

- Se houver qualquer carboxiemoglobina (COHb), metemoglobina (MetHb) ou químico de diluição de corante, o valor de SPO<sub>2</sub> apresentará um desvio.

#### 13.1.1 Identificação de tipo de sensor de SPO<sub>2</sub>

O tipo de sensor SPO<sub>2</sub> é pré-configurado antes que o monitor seja entregue. É possível identificá-lo com base no logotipo impresso ao lado do sensor original de SPO<sub>2</sub> abaixo da interface de sensor no lado esquerdo do monitor:

- ◆ Sensor de SPO<sub>2</sub> da Comen:

Interface de sensor: interface circular no centro do painel lateral;

Logotipo impresso: SPO<sub>2</sub>.

- ◆ Sensor Masimo de SPO<sub>2</sub>:

Interface de sensor: interface quadrada no fundo do painel lateral;

Logotipo impresso: Masimo.

- ◆ Sensor Nellcor de SPO<sub>2</sub>:

Interface de sensor: interface quadrada no fundo do painel lateral;

Logotipo impresso: Nellcor.

É útil para o médico saber o intervalo de comprimento de onda e potência máxima de saída do sensor, como, por exemplo, para finalidade de terapia fotodinâmica.

- ◆ O sensor Comen de SPO<sub>2</sub> pode medir um comprimento de onda de 660nm (LED vermelho) ou 905nm

(LED infravermelho).

- ◆ O sensor Masimo de SPO<sub>2</sub> pode medir um comprimento de onda de 660nm (LED vermelho) ou 905nm (LED infravermelho).
- ◆ O sensor Nellcor de SPO<sub>2</sub> pode medir um comprimento de onda de 660nm (LED vermelho) ou 900nm (LED infravermelho).
- ◆ A potência de saída óptica máxima do sensor é inferior a 15mW.



#### Alerta

- O monitor é capaz de reconhecer automaticamente o tipo de sensor de SPO<sub>2</sub>. No entanto, ele vai falhar em medir o nível de SPO<sub>2</sub> adequadamente se você usar um sensor incompatível com o equipamento interno.

## 13.2 Instruções de segurança



#### Alerta

- O monitor é compatível apenas com o sensor de SPO<sub>2</sub> projetado pela Comen.
- Antes de monitorar o paciente, verifique se o sensor e o cabo de extensão são compatíveis com o monitor. Acessórios incompatíveis podem reduzir o desempenho do monitor.
- Antes de monitorar o paciente, verifique se o cabo do sensor funciona adequadamente. Remova o cabo do sensor de SPO<sub>2</sub> da interface de sensor, e o monitor vai exibir uma mensagem de indicação "Sensor de SPO<sub>2</sub> desligado" e disparar um som de alarme.
- Se o sensor de SPO<sub>2</sub> ou seu pacote parecerem danificados, não use-o, mas devolva ao fabricante.
- O monitoramento contínuo de longo prazo pode aumentar o risco de mudanças características de pele indesejadas (sensibilidade extrema, vermelhidão, bolhas ou necrose por pressão), especialmente para neonatais ou os pacientes com uma disfunção de perfusão ou variável ou diagrama de morfologia de pele imatura. Alinhe o sensor com o traço de luz, fixe- devidamente e verifique sua posição regularmente com base nas mudanças de qualidade de pele (mude a posição do sensor no caso de redução de qualidade da pele). Realize tal verificação com maior frequência se necessário (de acordo com a condição do paciente).
- Certifique-se de que o cabo do sensor e o cabo de equipamento eletrocirúrgico não sejam entrelaçados.
- Não coloque o sensor em um membro com tubo intravenoso ou canal de artérias.
- Configurar o limite de alarme de SPO<sub>2</sub> superior para 100% vai desativar o alarme de limite superior. Crianças prematuras podem ser infectados com doenças de tecido fibroso posterior cristalino no caso de alto SPO<sub>2</sub>. Ajuste o limite de alarme de SPO<sub>2</sub> superior com cuidado com base em práticas clínicas.

**Observação**

- Certifique-se de que a unha cubra as luzes do sensor. Coloque o cabo do sensor na parte traseira da mão.
- Não coloque o sensor de SPO<sub>2</sub> em um membro com manga de pressão sanguínea ou a oclusão de fluxo de sangue na medição de pressão sanguínea vai afetar a leitura de SPO<sub>2</sub>.
- O formato de onda de SPO<sub>2</sub> exibido é normalizado.
- O oxímetro de pulso é calibrado para exibir a saturação de oxigênio funcional.
- Validação de precisão de medição de SPO<sub>2</sub>: a precisão de medição do sensor Masimo de SPO<sub>2</sub> é validada através de uma comparação com o valor de referência de SPO<sub>2</sub> arterial medido pelo indicador de pressão de CO-oxigênio em experiências humanas. Os resultados de medição de SPO<sub>2</sub> fornecidos pelo sensor Masimo de SPO<sub>2</sub> atendem à distribuição estatística e, comparados com os resultados de medição fornecidos pelo indicador de pressão de CO-oxigênio, cerca de dois terços são esperados para se enquadrar dentro do intervalo de precisão especificado.
- Em um estudo de sangue humano envolve voluntários adultos saudáveis em estado de hipoxia induzido (SPO<sub>2</sub>: 70% a 100%), o sensor Masimo de SPO<sub>2</sub> passa pela validação de precisão sem movimento através de uma comparação com o oxímetro em conjunto e o monitor no laboratório. A diferença pode ser recuperada ao adicionar ou reduzir um desvio padrão. Depois de adicionar um reduzir um desvio padrão, 68% das amostras serão cobertas.
- Em um estudo de sangue humano envolvendo voluntários adultos saudáveis em um estado de hipoxia induzido por movimento (esfregar ou tocar em uma frequência de 2-4Hz), o sensor Masimo de SPO<sub>2</sub> passa pela validação de precisão de movimento. No caso de movimento não repetido em um intervalo de 1 a 2cm e frequência de 1 a 5Hz, por isso haverá uma diferença de 2 a 3cm do oxímetro de junta e monitor no laboratório em um estudo de hipoxia induzida (SPO<sub>2</sub>: 70%-100%). A diferença pode ser recuperada ao adicionar ou reduzir um desvio padrão. Depois de adicionar um reduzir um desvio padrão, 68% das amostras serão cobertas.

### 13.3 Teste de precisão de SPO<sub>2</sub>

**Alerta**

- O testador de função não pode ser usado para avaliar a precisão do sensor de SPO<sub>2</sub>.

Avalie a precisão de SPO<sub>2</sub> comparando as leituras respectivamente no monitor e no indicador de precisão de CO-oxigênio.

### 13.4 Teste de precisão de baixa perfusão

Esse monitor é capaz de medir a baixa perfusão e o método recomendado para determinar a precisão de baixa perfusão do monitor é realizar esse teste com o CO-oxímetro em voluntários adultos cujo SPO<sub>2</sub> varie de 70% a 100%. O índice de precisão é obtido de acordo com a distribuição estatística, e apenas 2/3 dos valores estimados são esperados para se enquadrar dentro dos valores estimados de CO-oxímetro.

### 13.5 Teste de precisão de PR

Avalie a precisão de PR comparando com a taxa cardíaca de ECG.

### 13.6 Etapas de monitoramento



#### Alerta

- Coloque o sensor de SPO<sub>2</sub> corretamente com base no tipo de sensor de SPO<sub>2</sub> compatível com o monitor. Isso é especialmente importante para neonatais.

#### Pletismografia de SPO<sub>2</sub>:

- 1) Defina o tipo de paciente;
- 2) Insira o conector de cabo de SPO<sub>2</sub> na interface SpO<sub>2</sub> do monitor;
- 3) Fixe o sensor em uma posição adequada no dedo do paciente.



Figura 13-1 Colocação do sensor de SPO<sub>2</sub>

#### Pletismografia de SPO<sub>2</sub> para neonatais:

A pletismografia de SPO<sub>2</sub> para neonatais é quase a mesma daquela para adultos. Aqui apresentamos o sensor de SPO<sub>2</sub> para neonatais e como colocá-lo.

##### ➤ Sensor de SPO<sub>2</sub> para neonatais

O sensor de SPO<sub>2</sub> para neonatais é composto de um sensor de SPO<sub>2</sub> em formato de Y e uma bainha de sensor de SPO<sub>2</sub> para neonatais. Insira a extremidade de LED e de PD no sensor de SPO<sub>2</sub> em formato de Y

## Capítulo 6 Gerenciamento de configuração

### 6.1 Visão geral

Para o monitoramento contínuo do paciente, o monitor pode precisar do ajuste de algumas configurações de acordo com as condições reais do paciente. O conjunto de definições pré-definido usado para operar o monitor é chamado de configuração. Para configurar o monitor de modo mais efetivo e rápido, esse monitor oferece diversas configurações para atender aos requisitos de diferentes tipos de pacientes e diferentes departamentos hospitalares. Você também pode personalizar uma configuração de acordo com as condições reais e salvá-la como uma configuração definida pelo usuário.

As informações de configuração do monitor incluem, principalmente:

#### Configuração de parâmetro

Configurações relacionadas a medições de parâmetros, como ganho de onda, velocidade, unidade, ligar/desligar alarme e configuração de limite de alarme.

#### Configuração geral

As configurações gerais do monitor, como configuração de alarme, layout de tela e registro.

#### Configuração de manutenção

Configurações relacionadas à manutenção, como desenho de onda, idioma e chamada de enfermeira.

Para a configuração padrão do sistema, consulte o Anexo V, Configuração padrão.



#### Alerta

- A função Gerenciar configuração é protegida por senha. Ela só pode ser operada e aprovada por profissionais médicos.

Acesse o menu [Gest. Config]:

- 1) Selecione [Menu Prin].
- 2) Selecione [Gest. Config] e digite a senha.

[**Departam.**]: O departamento no qual o monitor é utilizado. Quando o departamento é modificado, todos os arquivos de configuração de usuário do departamento anterior serão excluídos. Cada departamento possui 3 configurações padrão de fábrica (ADU (Adulto), PED (Pediátrico), NEO (Neonatal)). É possível salvar até 3 configurações definidas pelo usuário no diretório de configuração de departamento. Antes de usar a função Gerenciar configuração, certifique-se de que o departamento correto esteja selecionado.

Opções de departamento: Geral (monitoramento geral)

OR (sala de operação/monitoramento de anestesia)

ICU (centro de tratamento intensivo)

NICU (centro de tratamento intensivo neonatal)

CCU (unidade de tratamento coronário)

**Observação**

- Após a inicialização ou entrada de um novo paciente, é necessário verificar a configuração atual do monitor. Isso pode ser verificado em [Carreg configs] abaixo de [Config Tela]. O nome de configuração marcado com o símbolo → na frente é a configuração atualmente carregada.
- O uso de configurações diferentes em monitores no mesmo departamento (por exemplo, CTI ou OR cardíaco) pode resultar em perigos.
- Certifique-se de que a configuração selecionada seja adequada para o paciente sendo monitorado.
- Quando o monitor é alterado para outro departamento, você pode precisar dar entrada no paciente, alterar o tipo de paciente e carregar a configuração padrão de fábrica correspondente.
- O monitor pode memorizar a configuração de sistema.

**[Salva Como Conf Usu]:** É possível salvar a configuração atual como um arquivo de configuração de usuário inserindo um nome de arquivo de configuração. O nome do arquivo de configuração pode ser composto por caracteres alfanuméricos ou sublinhado (\_), mas não pode ficar em branco. Se o nome inserido já estiver em uso por outro arquivo de configuração, o sistema vai lhe perguntar quando quiser substituir esse arquivo de configuração. O sistema pode salvar no máximo 3 arquivos de configuração.

**[Deletar Conf.]:** Excluir as configurações de usuário atualmente salvas no monitor. Nesse menu, todos os arquivos de configuração de usuário salvos no departamento atual são listados, com o tipo de paciente em parêntesis adicionado após cada nome de arquivo de configuração. Por exemplo, John (ADU) indica que o arquivo "John" está salvo quando o tipo de paciente é ADU.

**[Carreg configs]:** O monitor oferece suporte para até 6 configurações para um departamento. Entre as configurações disponíveis para carregamento, estão as configurações de fábrica padrão para o tipo de paciente atual, configurações definidas pelo usuário e configurações importadas da unidade de armazenamento USB. O tipo de paciente é marcado segundo a configuração definida pelo usuário. Depois de carregar as configurações, elas vão substituir as configurações atuais e entrarem em vigor.

Acesse [Carreg configs]: acesse [Menu Prin] ou [Gest. Config] → [Carreg configs].

**[Importar Conf. Da USB]:** É possível importar configurações de uma unidade de armazenamento USB se houver menos de 6 configurações para o departamento atual no sistema.

**[Exportar Conf p/ USB]:** Exportar as configurações definidas pelo usuário no sistema para uma unidade de armazenamento USB.

**[Config de Inicialização]:** é possível definir a configuração adotada pelo monitor quando ele reiniciar.

Mas depois do monitor ser desligado, as configurações serão definidas de acordo com as informações a seguir. Depois de 120 segundos do desligamento, o monitor vai definir automaticamente as configurações mais recentes; 120 segundos após o desligamento, o monitor vai definir as configurações de acordo com aquelas em [Config de Inicialização] (Configuração de inicialização).

## 6.2 Exemplo

As etapas de operação do gerenciamento de configuração são descritas abaixo, com a configuração definida pelo usuário [John] usada como exemplo.

- 1) Acesse [Menu Prin] → [Gest. Config]. Insira a senha do usuário para abrir o menu [Gest. Config].

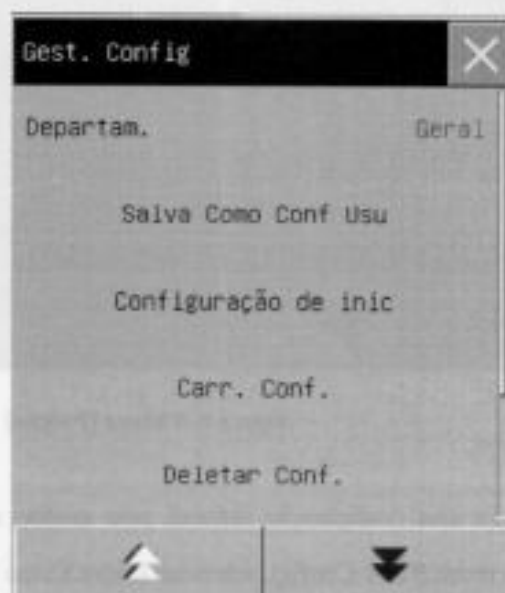


Figura 6-1 Menu [Gest. Config]

- 2) No menu [Gest. Config], selecione [Departam.] e escolha o departamento adequado.

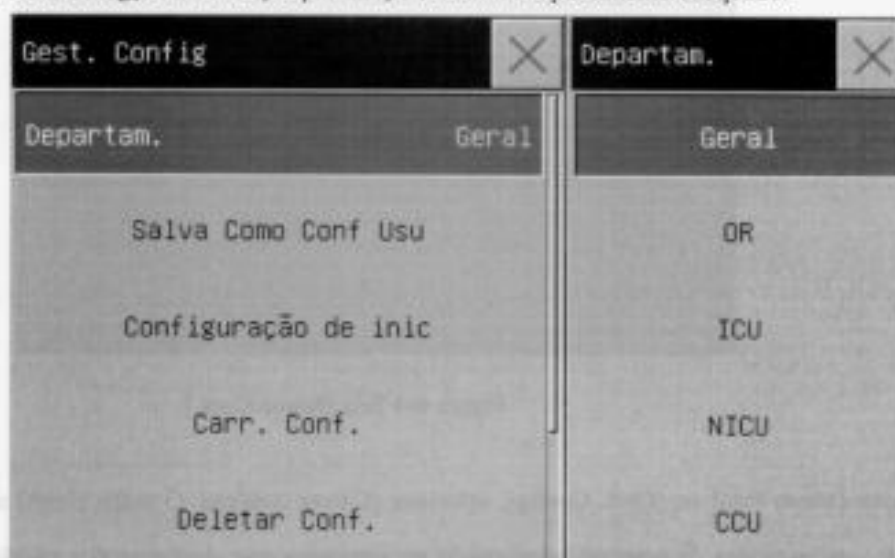


Figura 6-2 Menu [Departam.]

- 3) No menu [Menu Prin] ou [Gest. Config], selecione [Carreg configs] e carregue uma configuração. É possível selecionar uma configuração de fábrica padrão ou uma configuração definida pelo usuário

adequada para o tipo de paciente.

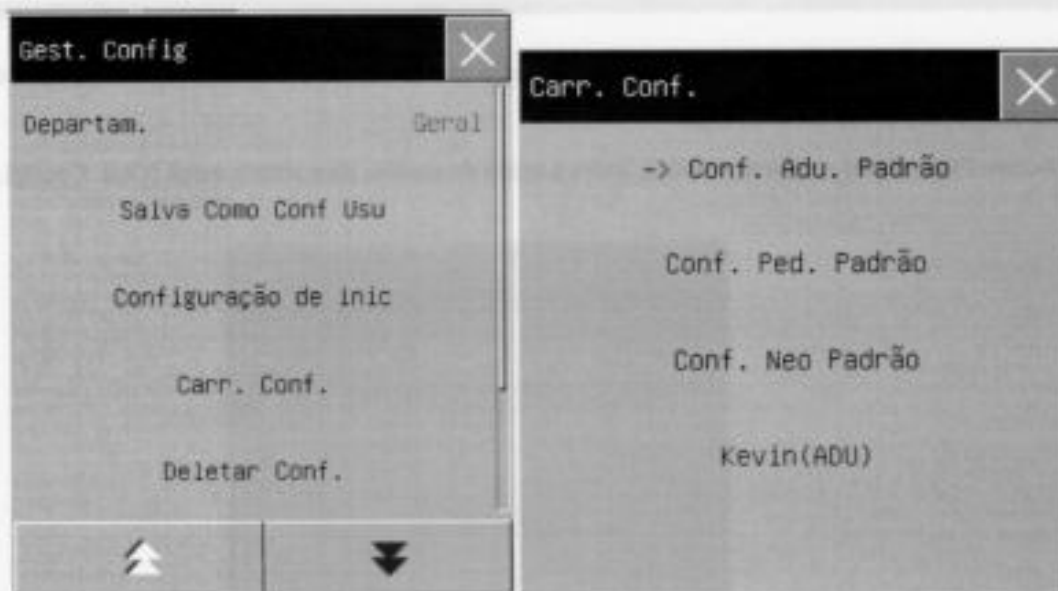


Figura 6-3 Menu [Padrão]

- 4) Os usuários podem obter uma configuração definida pelo usuário ao modificar a configuração atual usada pelo monitor. No menu [Gest. Config], selecione [Salva Como Conf Usu] para acessar a interface [Nome Conf.] como mostrado na figura abaixo. Insira o nome do arquivo [John] e pressione a tecla Enter para salvar.



Figura 6-4 Tela [Nome Conf.]

- 5) No menu [Menu Prin] ou [Gest. Config], selecione [Carreg configs]. O nome [John] será mostrado na lista de configurações. É possível selecioná-lo ou selecionar nas configurações padrão de fábrica, ou ainda outras configurações definidas pelo usuário.



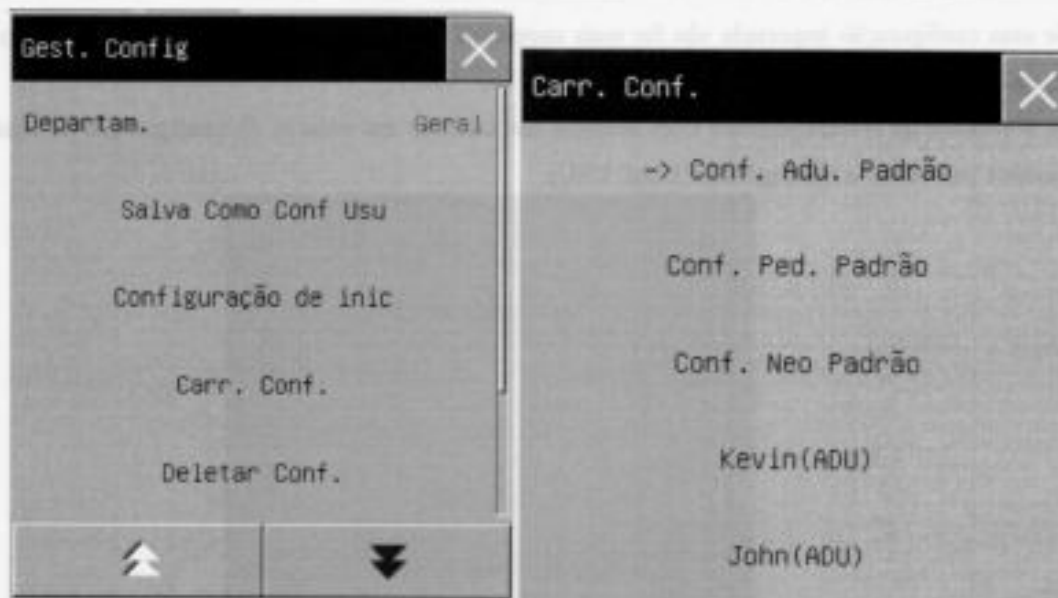


Figura 6-5 Menu [Carreg configs]

- 6) Se essa configuração não for mais necessária, é possível selecionar [Deletar Conf.] no menu [Gest. Config] e depois selecioná-la na lista de configuração para excluí-la.

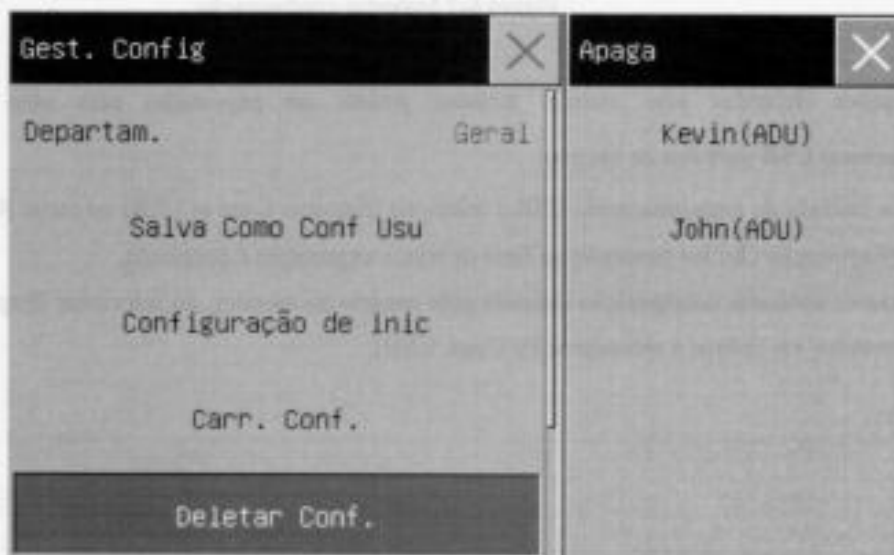


Figura 6-6 Menu [Excluir configuração de usuário]

- 7) Na etapa 5), também é possível importar de uma unidade de armazenamento USB. Insira uma unidade de armazenamento USB que contenha arquivos de configuração na porta USB do monitor. Depois da unidade de armazenamento USB ser reconhecida, selecione [Importar Conf. Da USB] no menu [Gest. Config]. Quando [Importação Ok] for mostrado na parte inferior esquerda da tela, as configurações importadas vão aparecer na lista abaixo de [Carreg configs].

Se uma configuração importada não for mais necessária, é possível selecionar [Deletar Conf.] no menu [Gest. Config] para excluí-la.

Se a unidade de armazenamento USB inserida não contiver um arquivo de configuração de usuário, o monitor vai indicar a mensagem [S/ Conf. USU].



Figura 6-7 Importar configuração

- 8) Configurações definidas pelo usuário também podem ser exportadas para uma unidade de armazenamento USB para fins de backup.

Insira uma unidade de armazenamento USB e selecione [Exportar Conf p/ USB] no menu [Gest. Config]. Quando [Exportação Ok] for mostrado no final da tela, a exportação é concluída.

Se não houver nenhuma configuração definida pelo usuário no monitor, ao selecionar [Exportar Conf p/ USB], o monitor vai indicar a mensagem [S/ Conf. USU].



Figura 6-8 Exportar configuração

- 9) É possível definir a configuração adotada pelo monitor quando ele reiniciar. No menu [Gest. Config], acesse [Configuração ao ligar] e selecione [Usa últ conf], [Padrão Adu Config], [Padrão Ped Config], [Padrão Neo Config] ou configuração definida pelo usuário.

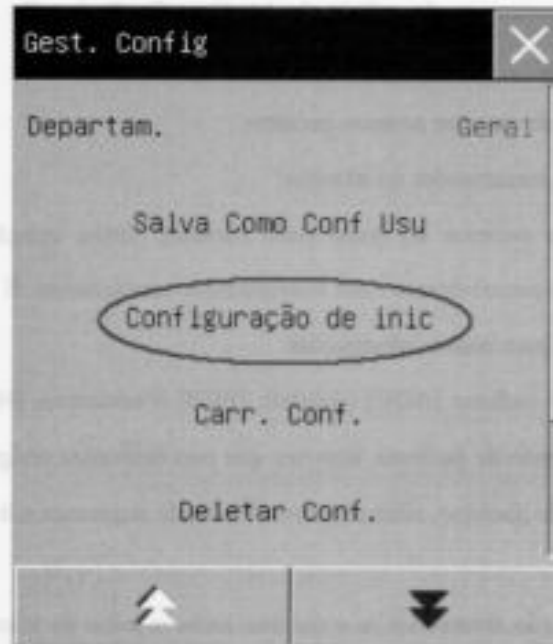


Figura 6-9: Configuração de inicialização

## Capítulo 7 Gerenciamento de pacientes



É possível acessar o menu [Gest. Paciente] de três maneiras: a) Acesse [Menu Prin] e selecione [Gest. Paciente]; b) Clique na tecla de atalho [Gest. Paciente] na barra de menu inferior; c) Clique na área de informações de paciente na barra de menu superior.

### 7.1 Entrada

Quando um paciente é conectado ao monitor, o monitor pode exibir e salvar os dados fisiológicos do paciente mesmo se o paciente não for admitido. Mas a admissão correta do paciente é importante para o seu monitoramento.

É possível dar entrada e liberar um paciente na janela [Gest. Paciente].

Para dar entrada em um paciente hospitalizado:

- 1) Acesse [Gest. Paciente] → [Intrn].
- 2) Se outro paciente tiver sido admitido no monitor, a mensagem [Deseja liberar o paciente atual e dar entrada em um novo?] será exibida.. Selecione [SIM] para liberar o paciente atual Se nenhum paciente tiver dado entrada, a mensagem de solicitação [Aplicar Os Dados De Monit. Ao Paciente A Ser Internado?] será mostrada.
  - [SIM]: Aplicar dados do monitor ao novo paciente.
  - [N]: Apagar os dados armazenados no monitor.
- 3) Insira as informações do paciente no menu [Info Pacient]. Tenha atenção que [Tipo Pac] (Tipo de paciente) e [Vel.] (Marca-passo) devem estar configurados corretamente. É possível usar os métodos de entrada EN ou Caligrafia para inserir informações.
  - ◇ [Tipo Pac]: as opções incluem [ADU] (Adulto), [PED] (Pediátrico), [NEO] (Neonatal). É essencial selecionar o tipo correto de paciente, uma vez que isso determina o algoritmo usado para calcular e processar os dados do paciente, além de certos limites de segurança e limites de alarme aplicados ao paciente.
  - ◇ [Vel.]: Essa configuração determinar se o monitor exibe o pulso do marca-passo. Quando [Vel.] está configurado para "ON" e o sinal do marca-passo é detectado, o símbolo  será mostrado acima do formato de onda ECG, e  será mostrado no canto direito superior da área de indicação de mensagens. Quando [Vel.] está configurado para "OFF", nenhuma mensagem de indicação ou símbolo é mostrado, e o pulso do marca-passo é filtrado.

The image shows a dialog box titled "Info Pacient" with a close button (X) in the top right corner. The dialog contains the following fields and values:

- Sobren.: Baker
- Prim. Nom: John
- ID Pacient: (empty)
- Tipo Pac: AOU
- Vel.: (toggle switch, currently turned off)

At the bottom of the dialog, there are two buttons with up and down arrow icons.

Figura 7-1 Informações do paciente

**Alerta**

- Não importa se um paciente é admitido ou não, o monitor atribui um valor padrão para ambos [Tipo Pac] e [Vel.]. Certifique-se de que as configurações em Informações do paciente sejam consistentes com as condições reais do paciente antes do monitoramento.
- Quando o tipo de paciente é alterado, o sistema vai carregar a configuração padrão de fábrica. Normalmente, os limites de alarme devem ser verificados antes do monitoramento do paciente para garantir que esses limites de alarme atendam ao seu paciente. Quando o tipo de paciente não é alterado, a configuração atual não é alterada.
- Se o paciente não receber um marca-passo, a opção [Vel.] deve ser definida para "OFF". Do contrário, o sistema não consegue detectar arritmia relacionada a batimentos prematuros ventriculares (incluindo contagem de PVCs), e a análise de segmento ST não será realizada.
- Se o paciente receber um marca-passo, a opção [Vel.] deve ser definida para "ON". Do contrário, o pulso de marca-passo pode ser contado como uma onda de QRS normal, resultando em falha em detectar o alarme "ECG perdido".

## 7.2 Entrada rápida

---

O modo de entrada rápida pode ser usado em uma situação de emergência onde não há tempo suficiente para preencher as informações do paciente. É necessário preencher as informações do paciente posteriormente.

- 1) Acesse [Gest. Paciente] → [Intern Ráp.].
- 2) Se outro paciente tiver sido admitido no monitor, a mensagem [Liberar Paciente Atual? Internar Novo

Pac.?) será exibida. Selecione [SIM] para liberar o paciente atual. Se nenhum paciente tiver dado entrada, a mensagem de solicitação [Aplicar os dados de monit. ao paciente a ser internado?] será mostrada.

- [SIM]: Aplicar dados do monitor ao novo paciente.
- [N]: Apagar os dados armazenados no monitor.

3) Acesse a janela [Info Pacient], configure [Tipo Pac] e [Vel.] e depois feche a janela.

## 7.3 Liberar

Para liberar um paciente do monitor:

- 1) Acesse [Gest. Paciente] → [Dar Alta].
- 2) O sistema vai indicar a seguinte mensagem [Dar Alta?].
  - [SIM]: Deseja liberar o paciente atual. Os dados de paciente monitorados serão arquivados automaticamente se o monitor for montado com um cartão SD. Você pode revisar os dados arquivados do paciente em [Gerenciar Arquivos de Paciente].
  - [N]: Cancelar a operação de liberação.



### Alerta

- Depois que o paciente for liberado, a opção [Vel.] será automaticamente definida para OFF.

## 7.4 Gerenciamento de arquivo de pacientes

É possível consultar, revisar, excluir e exportar dados de paciente arquivados em Gerenciar Arquivos de Paciente (Gerenciamento de arquivos de paciente). No entanto, arquivos de pacientes não podem ser arquivados se o monitor for montado com um cartão SD.

[Pesq. ]: Insira o nome do paciente no campo no canto esquerdo inferior da janela [Gerenciar Arquivos de Paciente] e clique em [Pesq. ] para pesquisar pelo arquivo do paciente.

[VER]: Selecione a barra de informações do paciente que você deseja conferir. Clique em [VER] para abrir o menu [Rever], onde é possível revisar os dados [Info Pacient], [Revis. Tend.], [Revis. NIBP], [Relat. Revis. Ev. Alarme] e [Revis. Onda].





[Deleta]: Excluir o arquivo de paciente selecionado.

[Export]: Exportar o arquivo de paciente selecionado para uma unidade de armazenamento USB ou computador.

As etapas de operação do gerenciamento de arquivo de paciente são descritas abaixo:

- 1) Acesse [Menu Prin] → [Gerenciar Arquivos de Paciente].
- 2) Insira o um nome no campo de entrada no canto inferior esquerdo da janela.

3) Clique em [Pesq. ] para exibir os arquivos de paciente encontrados.

Se forem encontrados múltiplos arquivos de paciente, clique nas teclas   para selecionar aquele que você deseja ver; clique nas teclas   para mostrar mais informações do paciente.

1) É possível clicar em [VER], [Deleta] e [Export] para o arquivo do paciente selecionado.

2) Ao verificar  no canto inferior esquerdo, todos os arquivos de paciente serão selecionados. Nesse momento, é possível clicar em [Deleta] para excluir todos os arquivos de paciente.

3) É possível exportar arquivos de paciente seguindo essas etapas:

➤ Se um arquivo único de paciente for selecionado, selecione [Export] para abrir o menu [Exprt Dados].

1) Ajuste a [Hora Iníci] e [HORA FIM].

2) Selecione [Formato Arq]: as opções são .bin, .txt ou .xls.

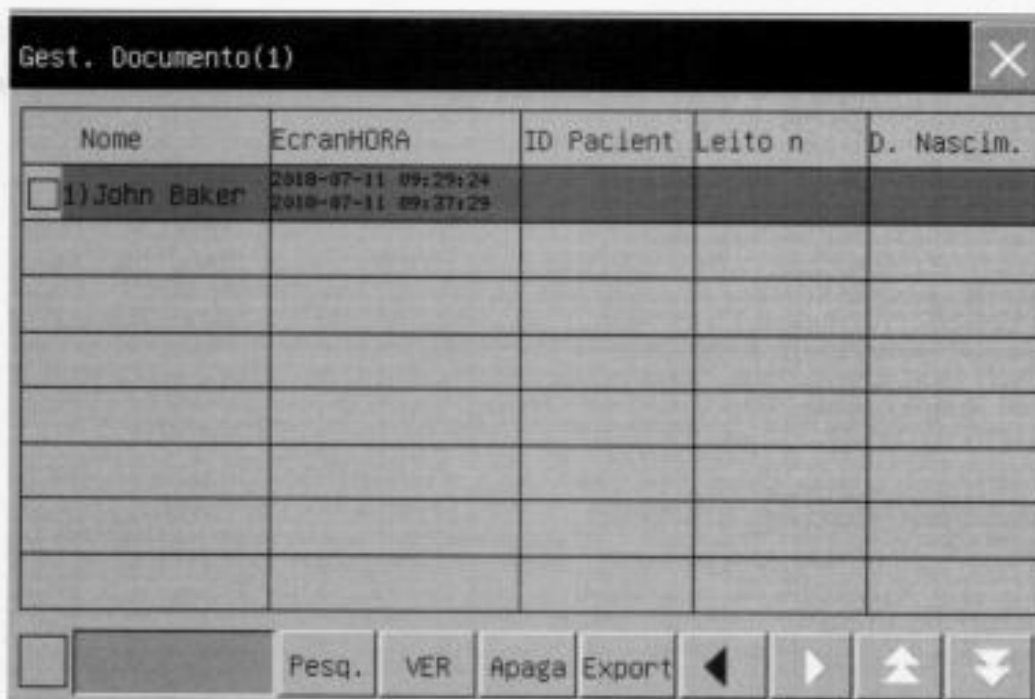
3) Selecione [Mídia Export]: as opções são USB ou FTP.

4) USB: Exportar para uma unidade de armazenamento USB.

5) FTP: Exportar para um servidor FTP por uma rede com fios.

6) Selecione [Exprt Dados] para iniciar a exportação. Depois de concluir a mensagem [Data Exportação Ok. Favor Reiniciar.] será mostrada.

➤ Se múltiplos arquivos forem selecionados, as etapas de operações são as mesmas daquelas com um arquivo de paciente único, exceto que não é possível definir as opções [Hora Iníci] e [HORA FIM].



Nome	EcranHORA	ID Patient	Leito n	D. Nascim.
<input type="checkbox"/> 1) John Baker	2018-07-11 09:29:24 2018-07-11 09:37:29			





Control bar:  Pesq. VER Apaga Export    

Figura 7-2 Gerenciamento de arquivos de paciente

**Alerta**

- Quanto às mensagens de alarme de paciente, alarmes fisiológicos e técnicos são salvos no arquivo do paciente.
- No caso de uma queda de energia, eventos de alarme podem ser salvos no arquivo de paciente.
- Ao exportar dados para um disco USB, não remova o disco USB até que o processo de exportação seja concluído para evitar que dados sejam corrompidos.
- Ao exportar dados para um servidor FTP, não desconecte o cabo de rede até que o processo de exportação seja concluído para evitar que dados sejam corrompidos.

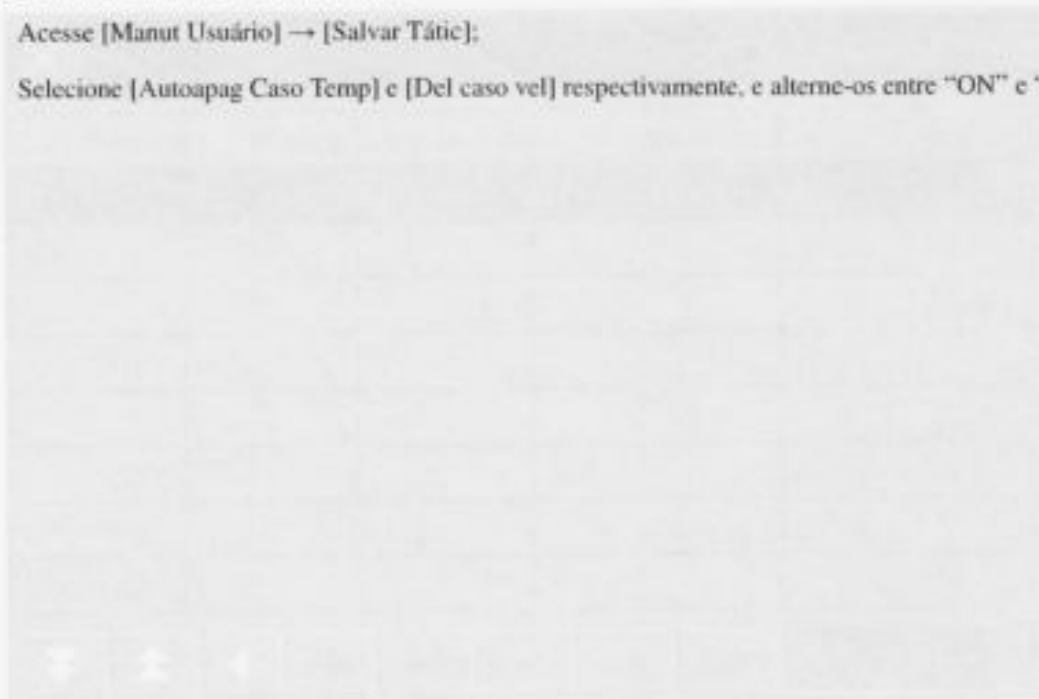
**Observação**

- Quando o monitor é desligado, os dados do período de monitoramento antes do desligamento serão salvos automaticamente. Após a inicialização do monitor, o sistema vai criar automaticamente um novo período (isso é, dados do período atual).
- O monitor permite o armazenamento de dados após a inicialização.

### 7.4.1 Salvar táticas

O monitor criar um arquivo de paciente e salva seus dados mesmo se nenhum paciente tiver sido admitido. Esse arquivo de paciente é um Temp Case (Caso temporário) em branco, que pode ser excluído automaticamente nas configurações de monitor. Além disso, o monitor pode excluir automaticamente casos antigos quando o cartão SD estiver cheio.

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Salvar Tática];
- 2) Selecione [Autoapag Caso Temp] e [Del caso vel] respectivamente, e alterne-os entre "ON" e "OFF".





## Capítulo 8 Interface de usuário

Esse monitor oferece múltiplos estilos de interface de usuário, como Padrão, Fonte grande, Tendência, OxyCRG, Lista, Ver leito, 7 derivações ECG, Meia tela 7 derivações. Você pode selecionar estilos adequados de interface de usuário de acordo com diferentes exigências, como para obter informações de paciente diversas na tela. O formato de onda exibido em cada canal depende da configuração do monitor. Você também pode selecionar os formatos de onda que deseja exibir no menu [Layout Tela]. Esse capítulo apresenta as características de algumas interfaces de trabalho.

Para selecionar seu estilo de interface de usuário desejado:

- 1) Selecione a tecla de atalho [Telas] ou selecione [Telas] em [Menu Prin].
- 2) No menu [Telas], selecione a interface desejada.

### 8.1 Padrão

O monitor mostra a interface Padrão automaticamente. Se todos os módulos opcionais estiverem equipados, essa interface pode exibir formatos de onda de no máximo 8 canais juntamente com seus parâmetros.

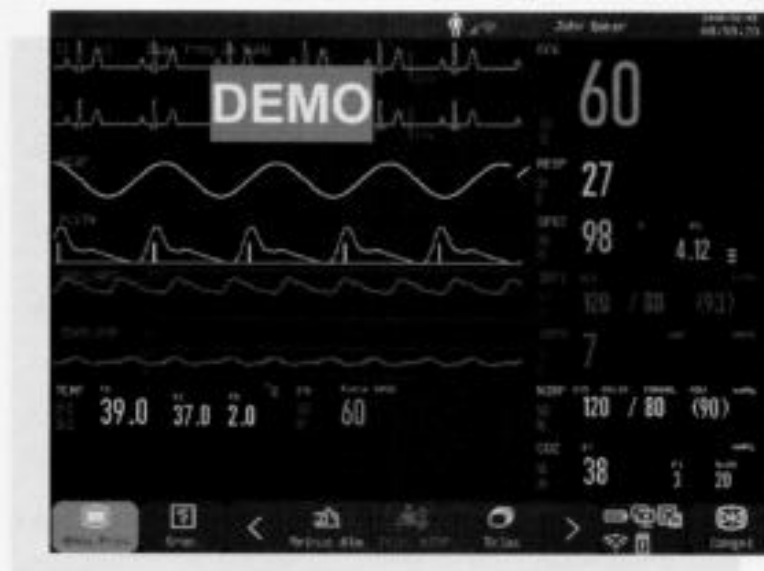


Figura 8-1 Interface padrão

### 8.2 Fonte grande

Na interface Fonte grande, parâmetros são mostrados em fonte grande, para que você possa ver itens na tela dentro de uma certa distância. Essa interface pode exibir quatro parâmetros e quatro formatos de onda.



Figura 8-2 Interface de fonte grande

### 8.3 Tendência

A interface Tendência exibe os gráficos de tendência de curto prazo de um conjunto de formatos de onda e parâmetros.



Figura 8-3 Interface de tendência

Em cada gráfico de tendência, o topo é o nome da tendência, a parte esquerda indica a escala de parâmetro e a inferior indica a escala de tempo.

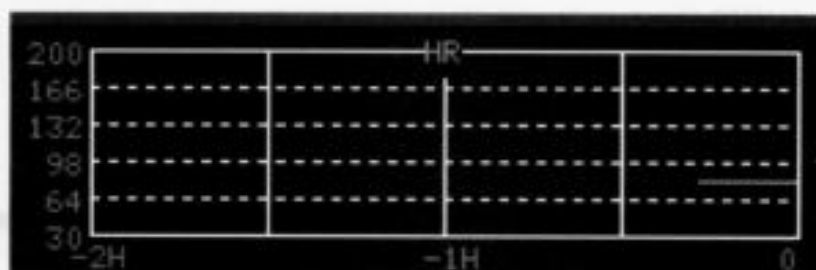


Figura 8-4 Tendência de HR de curto prazo

#### 1) Posição de gráficos de tendência

Gráficos de tendência estão situados à esquerda dos formatos de onda. A cor de cada gráfico de tendência é idêntica àquela do parâmetro correspondente. Para alterar a posição de um gráfico de tendência, selecione-o para abrir o menu [Conf. de parâmetros de tendência] e depois selecione a nova posição na opção [Troca Módulos].

#### 2) Período de tendência

Selecione um gráfico de tendência para abrir o menu [Configurações de Tend.]. Selecione [HORA] para definir para 30, 60, 120, 240 ou 480 minutos.

## 8.4 OxyCRG

A interface de OxyCRG é composta de um gráfico de tendência de HR, gráfico de tendência de SPO<sub>2</sub> e gráfico de tendência de RR ou formato de onda Resp.

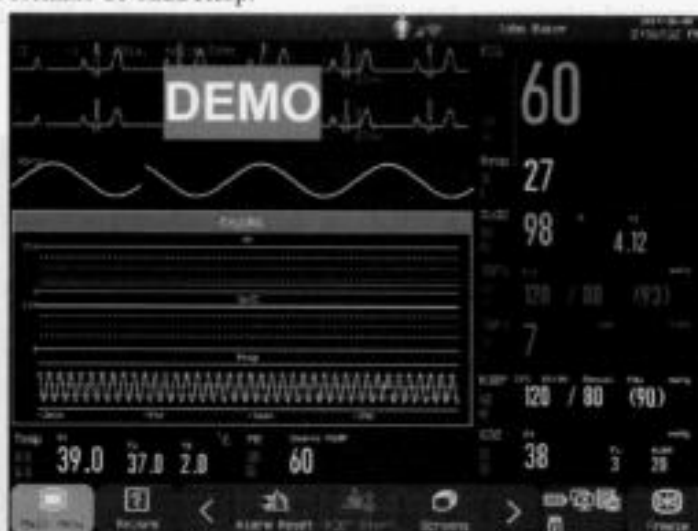


Figura 8-5 Interface de OxyCRG

- 1) Selecione a janela OxyCRG para abrir o menu [OXYCRG].
- 2) Selecione a duração de tempo da tendência de OxyCRG.

- 3) As opções de [HORA] incluem [1 min], [2 min], [4 min] e [8 min].
- 4) Selecione "RESP Wave" (Onda RESP) ou "RR Trend" (Tendência de RR):

## 8.5 Lista

A interface de lista ocupa metade da área de formato de onda. Você pode revisar parâmetros recém-medidos nessa interface. Cada página exibe 7 conjuntos de dados.

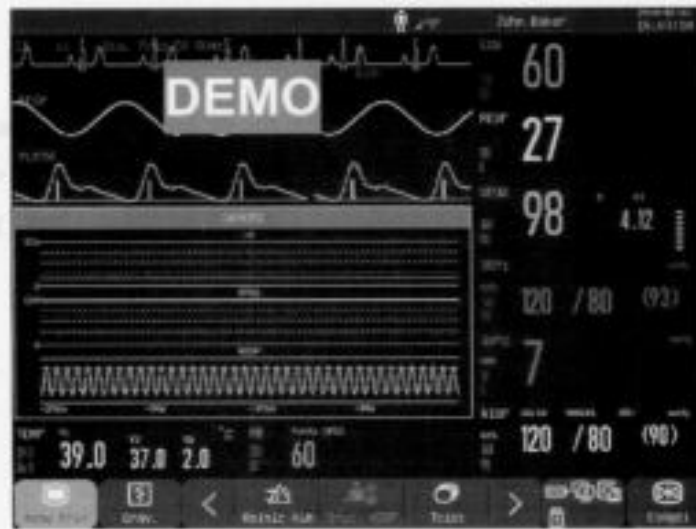


Figura 8-6 Interface de lista

Por exemplo, é possível selecionar a lista NIBP para acessar a interface Visão de lista, na qual é possível ver os dados medidos para os parâmetros NIBP por páginas.



Figura 8-7 Interface de visão de lista

## 8.6 Ver leito

Com a função Ver leito, o monitor pode exibir conteúdos da tela de outro monitor conectado ao mesma rede.

### ⚠ Observação

- Essa função é opcional e só está disponível entre monitores fornecidos pela Comen.

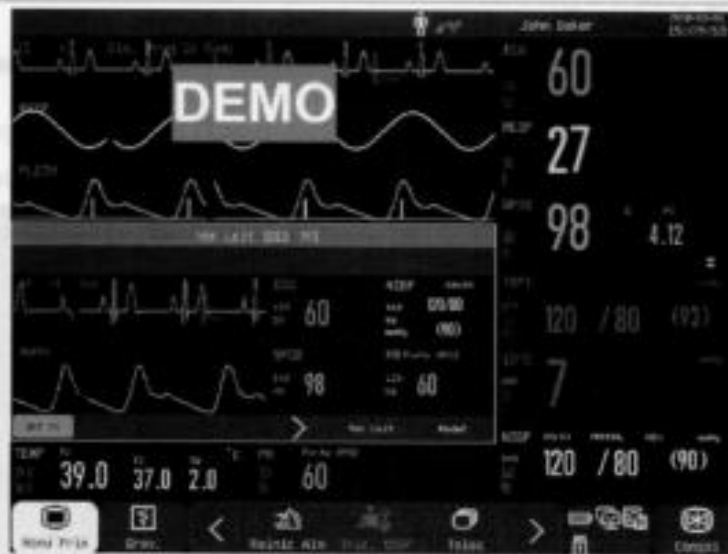


Figura 8-8 Interface [Ver Leito]



Figura 8-9 Janela [Ver Leito]

A interface Ver leito inclui:

- Área de mensagem de alarme fisiológico: Quando houver múltiplas mensagens de alarme, cada uma será exibida por vez.
- Área de formato de onda: É possível selecionar um formato de onda para abrir a janela de configuração e então definir os formatos de onda para exibição no menu [Troca Ondas].
- Net Bed (Leito em rede): É possível monitorar outro leito inserindo seu número de leito no mesma rede.
- Área de parâmetro: É possível clicar nessa área para abrir a janela de configuração e selecionar outros parâmetros a serem exibidos.

⑤ Área de mensagem de alarme técnico: Quando houver múltiplas mensagens de alarme técnico, cada uma será exibida por vez.

⑥ Teclas de função:

[Ver Leit] - Seleccione para monitorar outro leito.

[Redef] - Seleccione para redefinir alarmes de outro monitor de leito.

## 8.7 ECG de 7 derivações

Quando o tipo de fio é de 5, é possível seleccionar a interface de ECG de 7 derivações para mostrar os formatos de onda de "I, II, III, AVR, AVL, AVF e V". Outros formatos de onda não serão exibidos.

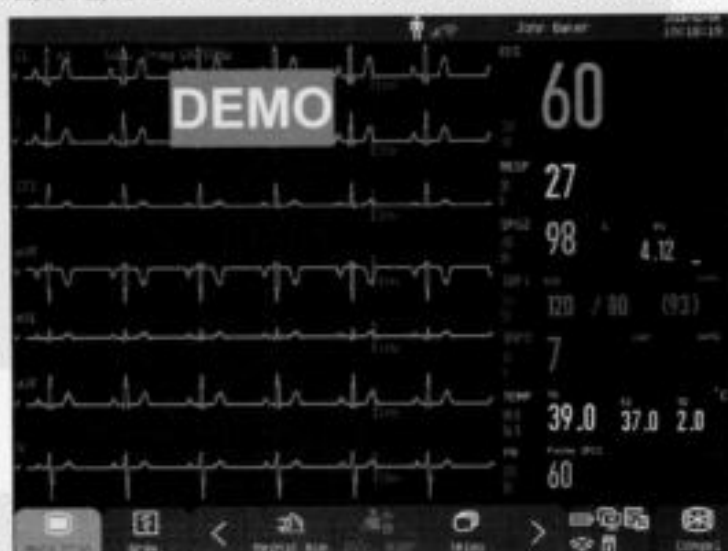


Figura 8-10 Interface [ECG 7 deri]

## 8.8 Meia tela de 7 derivações

Quando o tipo de fio é de 5, é possível seleccionar a interface de meia tela de 7 derivações para mostrar os formatos de onda de "I, II, III, AVR, AVL, AVF e V" na metade superior da área de formato de onda.



Figura 8-11 Interface [Meia tela de 7 deri.]

## 8.9 Definir estilo de interface

É possível definir o estilo de interface conforme necessário, como:

- 1) Velocidade de varredura de onda.
- 2) Estilo de onda.
- 3) São exibidas cores de parâmetros e ondas.
- 4) Parâmetros mostrados na tela.

É possível configurar o estilo de interface para todos os parâmetros usando o mesmo método descrito nessa seção.

### 8.9.1 Definir velocidade de varredura de onda

- 1) Na interface Padrão, selecione o formato de onda. Por exemplo: Selecione o formato de ECG [II] ou [I] → [Onda ECG] → [Varre].
- 2) Selecione a velocidade de varredura adequada.

### 8.9.2 Definir estilo de onda

Acesse [Manut Usuário] → [TIPO ONDA] → [Fino], [Méd] (Média) ou [Negr].

### 8.9.3 Definir cor do módulo

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Cor Módulo].
- 2) No menu [Cor Módulo], é possível selecionar um formato de onda e definir sua cor para: [Vermelho], [Laranja], [Amarelo], [Verde], [Ciano], [Azul], [Roxo] ou [Branco].

### 8.9.4 Definir traço de onda

Acesse [Manut Usuário] → [Traç Onda] → [COR], [MONO].

### 8.9.5 Definir preenchimento de onda

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Config de preenchimento de onda].
- 2) Selecione o parâmetro conforme necessário.

### 8.9.6 Alterar layout de tela

Acesse [Menu Prin] → [Config Tela] → [Layout Tela].

Na janela [PADRÃO], é possível definir parâmetros e formatos de onda exibidos na tela. Para obter detalhes sobre configurações da opção [Layout Tela], consulte a seção “*Configuração de tela*”.

Na janela [Fonte Gr], é possível definir parâmetros e formatos de onda exibidos na interface Fonte grande.



## Capítulo 9 Alarmes

Quando um paciente sob monitoramento apresenta sinais vitais anormais, ou quando uma falha ocorre no monitor, o sistema vai indicar um alarme visual e um som para lembrar os profissionais médicos.

O sistema de alarme funciona no modo de monitoramento de tempo real. No modo de descanso, o som e a luz de alarme serão desativados.

Quando houver múltiplos alarmes e mensagens de indicação, cada mensagem será exibida por vez.



### Alerta

- O uso de uma configuração diferente em monitores diversos em uma área (por exemplo, CTI ou OR) pode resultar em riscos para o paciente.

### 9.1 Tipo de alarme

Alarmes gerados pelo monitor são classificados entre fisiológicos e técnicos.

#### ◆ Alarme fisiológico

Um alarme fisiológico é gerado quando um certo parâmetro fisiológico do paciente está acima do limite de alarme alto/baixo ou o paciente apresentar um distúrbio fisiológico. Mensagens de alarme fisiológico são exibidas na área de alarme fisiológico na parte superior da tela.

#### ◆ Alarme técnico

Um alarme técnico, também conhecido como mensagem de erro do sistema, é acionado quando uma função do sistema não opera normalmente ou quando o resultado de monitoramento está incorreto devido à operação indevida ou falha do sistema. Uma mensagem de alarme técnico é exibida na área de alarme técnico na parte superior da tela.

**OBSERVAÇÃO:** Além dos alarmes técnico e fisiológico, o monitor também indica mensagens sobre o status do sistema. Geralmente, essas mensagens mostradas na área de mensagem do sistema não são relacionadas a sinais vitais do paciente.

### 9.2 Nível de alarme

Alarmes técnicos e fisiológicos são classificados entre níveis alto, médio e baixo de acordo com sua gravidade.

	Alarme fisiológico	Alarme técnico
Alarme de alto nível	O paciente está em perigo iminente de risco de vida (por	Falhas sérias de dispositivo ou operações incorretas (por

	exemplo, asistolia, fibrilação ventricular/taquicardia ventricular) e deve ser realizado um tratamento de emergência.	exemplo, baixa carga de bateria) podem resultar na falha de monitorar condições críticas do paciente, algo que vai ameaçar sua vida.
Alarme de nível médio	Uma anormalidade é detectada nos sinais vitais do paciente; medidas de tratamento devem ser adotadas imediatamente.	Algumas falhas de dispositivo ou operação incorreta podem não colocar em risco a segurança do paciente, mas vão afetar o monitoramento normal de parâmetros fisiológicos vitais.
Alarme de baixo nível	Uma anormalidade é detectada nos sinais vitais do paciente; pode ser necessário tratamento.	Algumas falhas de dispositivo ou operação incorreta podem resultar em certos problemas de funcionamento, mas vão colocar em risco a segurança do paciente.

Os níveis de todos os alarmes técnicos (exceto ECG e SPO<sub>2</sub>) e alguns alarmes fisiológicos foram definidos antes da entrega do monitor e não podem ser alterados pelo usuário. Os níveis de alguns alarmes fisiológicos podem ser modificados.

### 9.3 Modo de alarme

Quando um alarme é gerado, o monitor vai usar os modos de alarme a seguir para alertar o usuário:

Alarme de luz

Alarme sonoro

Mensagem de alarme

Parâmetro intermitente

Para alarmes de luz, alarmes sonoros e mensagens de alarme, os níveis de alarme são diferenciados das maneiras a seguir.

### 9.4 Alarme de luz

Dois indicadores de alarme no canto superior esquerdo do monitor indicam níveis de alarme com diferentes cores de luz e frequências de intermitência.

**STAR8000E/STAR8000EX/STAR8000H/STAR8000HX:**

**Alarme fisiológico:**

Alto nível: Vermelho, intermitente.

Nível médio: Amarelo, intermitente.

Baixo nível: Amarelo, fixo

**Alarme técnico:**

Alto nível: Vermelho, intermitente.

Nível médio: Amarelo, intermitente.

Baixo nível: Amarelo, fixo.

**STAR8000F/STAR8000FX:****Alarme fisiológico:**

Alto nível: Vermelho (luz esquerda), intermitente.

Nível médio: Amarelo (luz esquerda), intermitente.

Baixo nível: Amarelo (luz esquerda), fixo

**Alarme técnico:**

Alto nível: Vermelho (luz esquerda), intermitente.

Nível médio: Amarelo (luz esquerda), intermitente.

Baixo nível: Ciano (luz direita), fixo.

## 9.5 Alarme sonoro

O monitor indica os níveis de alarme com sons de alarme em diferentes intervalos.

Alto nível: bipe-bipe-bipe--bipe-bipe---bipe-bipe-bipe--bipe-bipe

Nível médio: bipe-bipe-bipe

Baixo nível: bipe

**Alerta**

- Ambos monitor de leito e CMS são fornecidos com função de alarme sonoro.
- Quando esse monitor é conectado ao CMS, você pode usar os mesmos limites de alarme superior e inferior para o monitor e o CMS. Mas se você ativar o atraso de alarme nesse monitor, ele não indicará o alarme quando o CMS tiver indicado um alarme.
- Quando múltiplos alarmes de níveis diferentes são gerados simultaneamente, o monitor vai ativar o som de alerta e a luz para o alarme de mais alto nível.

## 9.6 Mensagem de alarme

Mensagens de alarme são exibidas na área de alarme fisiológico ou área de alarme técnico na tela.

Diferentes marcas são adicionadas em frente às mensagens de alarme fisiológicas para indicar os níveis de alarme.

Alto nível: \*\*\*

Nível médio: \*\*

Baixo nível: \*

Diferentes cores de plano de fundo são usadas para indicar os níveis de alarme:

**STAR8000E/STAR8000EX/STAR8000H/STAR8000HX:**

Alto nível: Vermelho

Nível médio: Amarelo

Baixo nível: Amarelo

**STAR8000H/STAR8000HX:**

Alto nível: Vermelho

Nível médio: Amarelo

Baixo nível: Amarelo (alarme fisiológico)/Ciano (alarme técnico)


## 9.7 Intermitência de parâmetro de alarme

Quando um parâmetro atinge o limite de alarme, o parâmetro e seus limites inferior e superior piscam uma vez a cada segundo, indicando se o resultado medido está acima do limite superior ou inferior.

## 9.8 Pausa de alarme

É possível pressionar a tecla  no painel de controle (ou a tecla de atalho [PAUSA ALM] na tela) para entrar rapidamente no estado de pausa de alarme:


- ✧ Som de alarme, luz de alarme e mensagem de alarme são desativadas para alarmes fisiológicos, e nenhum alarme fisiológico é acionado.
- ✧ A área de mensagem de alarme fisiológico mostra a mensagem de indicação "PAUSA ALM XXXs".
- ✧ O som e a luz de alarme são desativados para alarmes técnicos; se um novo alarme for acionado, apenas a indicação de texto será mostrada.
- ✧ No caso do alarme "Battery Too BAI" (Carga de bateria muito baixa), esse alarme será retomado automaticamente para indicar o som de alarme, luz de alarme e mensagem de alarme.

Toda vez que o monitor é ativado, o sistema vai entrar no estado de pausa de alarme automaticamente. Depois que o tempo de pausa de alarme (definido pelo usuário) expirar, o monitor vai cancelar a pausa de alarme automaticamente; o usuário pode pressionar a tecla  (ou a tecla de atalho [PAUSA ALM] na tela) para cancelar a pausa de alarme.

Etapas de operação para pausar de alarme:


- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Conf. Alarm] → [PAUSA ALM HORA].
- 2) Defina o tempo de pausa adequado: [1min], [2min], [3min], [5min], [10min], [15min].


## 9.9 Alarme desligado

A função de alarme desligado vale apenas para alarmes fisiológicos. Quando a função está ativada, o sinal de alarme desligado  é mostrado no lado esquerdo abaixo do parâmetro correspondente na área de parâmetro:

- ◇ Para alarmes fisiológicos, indicações de som, luz e texto serão desativadas, e nenhum alarme fisiológico novo será acionado.

Etapas de operação:

- 1) Clique na área de valor de parâmetro para abrir o menu Setup e depois selecione [Conf. Limite Alm]. Você também pode selecionar a tecla de atalho [Conf. Alarm] para acessar diretamente [Conf. Limite Alm].
- 2) Selecione [Todo Alm Desl] para desativar alarmes em todos os parâmetros. Se o ícone liga/desliga alarme  de um parâmetro for alternado para "OFF", alarmes para esse parâmetro serão desativados.

Para sair do estado desligado de alarme de todos os parâmetros, selecione [Todo Alm Lig]; para sair do estado de desligamento de alarme de um parâmetro, altere o ícone liga/desliga alarme  do parâmetro para "ON".




### Alerta

- Se a função de alarme for definida para "OFF", o monitor não pode acionar o alarme quando houver uma condição de alarme. Dessa forma, o operador deve usar essa função com cautela.

## 9.10 Definir registro de alarme

Se o monitor estiver equipado com um gravador, o monitor vai acionar a saída do formato de onda do parâmetro e valor pelo gravador se todas as condições a seguir forem atendidas: quando dados de um parâmetro estão anormais; a chave de alarme é ativada; e [Grav. Alm] é definido para ON.

- 1) Acesse [Menu Prin] → [Conf. Alarm] → [Conf. Grav. Alm].
- 2) Defina [Hora Gra Alm] para [8s] ou [16s].
- 3) Para ativar a gravação de alarme para um parâmetro, altere o ícone de registro de alarme  para "ON"; para ativar a gravação de alarme para todos os parâmetros, selecione [Gra Alm. lig].
- 4) O usuário pode alterar o ícone de gravação de alarme para "OFF" para desativar os parâmetros que exijam gravação de alarme; para desativar todos os registros de alarme de parâmetro, selecione [Gr Alm. Desl].

## 9.11 Definir alarme de parâmetro

### 9.11.1 Definir limite de alarme



#### Cores de limites de alarme

- ◆ Vermelho representa alarmes de alto nível
- ◆ Amarelo representa alarmes de nível médio
- ◆ Ciano representa alarmes de baixo nível



A gradação de alarme inteligente é uma característica de nosso sistema de alarme. Para parâmetros de gradação de alarme inteligente, o usuário pode definir simultaneamente os intervalos de limite de alarme de alarmes de nível alto, médio e baixo sem definir os níveis de alarme. Quando o valor de parâmetro medido está acima do intervalo normal, o monitor vai julgar automaticamente a qual intervalo de nível de alarme o valor de parâmetro medido pertence, e depois gerar um alarme do nível correspondente.

Para parâmetros de alarmes gerais, o usuário precisa definir o nível de alarme e só pode definir limites de alarme correspondentes ao nível de alarme selecionado. Quando o valor de parâmetro medido está acima do intervalo normal, o monitor vai gerar um alarme apenas de acordo com o nível de alarme selecionado. A gradação de alarme inteligente está disponível para ECG, NIBP, PR, AwRR e SPO<sub>2</sub> (excluindo nível de oxigênio no sangue Nellcor) e não disponível em outro parâmetro.

Para parâmetros sujeitos à gradação de alarme inteligente, os métodos de configuração de limite de alarme são basicamente os mesmos. Aqui o ECG é usado como um exemplo:

- 1) Selecione a área de parâmetros de ECG; acesse o menu Setup → [Conf. Limite Alm].
- 2) Defina os limites inferior e superior adequados para o parâmetro.
- 3) Alterne o ícone liga/desliga de alarme  para "ON".
- 4) Quando a configuração estiver concluída, selecione a tecla Confirm .

Para parâmetros sujeitos a alarmes gerais, os métodos de configuração de limite de alarme são basicamente os mesmos. Aqui o RESP é usado como um exemplo:

- 1) Selecione a área de parâmetros de RESP; acesse o menu Setup → [Conf. Limite Alm].
- 2) Marque a caixa de seleção  no canto inferior esquerdo da janela Setup para o parâmetro correspondente para alterar o nível de alarme.
- 3) Defina os limites inferior e superior adequados para o parâmetro sob o nível atual.
- 4) Alterne o ícone liga/desliga de alarme  para "ON".
- 5) Quando a configuração estiver concluída, selecione a tecla Confirm .

### 9.11.2 Definir limite de alarme automático

O monitor pode configurar automaticamente os limites de alarme automático para os parâmetros atualmente medidos de acordo com o tipo de paciente.

Antes de aplicar esses limites de alarme, certifique-se de que sejam adequados para o paciente. Do contrário, é necessário definir os limites de alarme manualmente.



#### Observação

- Ao redefinir as configurações para o padrão de fábrica, limites de alarme dos parâmetros também serão alterados. Consulte o Anexo V, "Configurações padrão", para obter detalhes.



#### Alerta

- Ao definir limites de alarme para valores extremos, o sistema de alarme pode ser inútil.
- Ao definir os limites de alarme inferior e superior, certifique-se de que o tipo de paciente esteja correto (ADU, PED ou NEO).
- Se você configurou os limites de alarme inferior e superior manualmente, o monitor vai exibir esses limites de alarme superior e inferior em vez dos limites de alarme padrão do sistema.
- Depois de desligar acidentalmente, o equipamento vai salvar a configuração mais recente 120 segundos após o desligamento; 120 segundos após o desligamento, o monitor vai definir as configurações de acordo com a opção [Config de Inicialização].

### 9.12 Definir atraso de alarme

O sistema oferece cinco opções para atraso de alarme de parâmetro: [Proibido], [5s], [10s], [15s] e [20s]. Se a opção [Proibido] for escolhida, quando o parâmetro medido está acima do limite de alarme, o monitor indica um alarme imediatamente. Se o atraso de alarme de [5s]/[10s]/[15s]/[20s] for selecionado, o monitor indica um alarme quando o parâmetro medido estiver acima do limite de alarme por 5s, 10s, 15s, 20s, respectivamente.

**OBSERVAÇÃO:** O atraso de alarme não pode ser aplicado a ECG e IBP.

Etapas de operação:

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Conf. Alarm] → [Atraso Alm].
- 2) Defina o tempo de atraso adequado.

## 9.13 Definir volume de alarme

### 9.13.1 Definir volume mínimo de alarme

Não defina o volume mínimo de alarme para um valor muito baixo; do contrário, não é possível ouvir o som de alarme, que pode colocar o paciente em risco. Siga as etapas de operação abaixo para configurar o volume mínimo de alarme:

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Conf. Alarm] → [Vol. Mín. Alm].
- 2) Defina o valor adequado.




#### Observação

- Quando o volume de alarme é diminuído, o som de alarme pode não ser ouvido; por isso, o volume mínimo de alarme deve ser ajustado para um valor superior ao ruído ambiente.
- O nível de pressão sonora do alarme gerado por esse monitor é de 45 a 85dB.

### 9.13.2 Definir volume de alarme

- 1) Acesse [Menu Prin] → [Conf. Volume] ou selecione a tecla de atalho [Conf. Volume].
- 2) Selecione [VOL. ALM] no menu pop-up.
- 3) Selecione o volume no intervalo de X a 10. X representa o volume mais baixo, que depende da configuração de volume mínimo de alarme.

Quando o volume de alarme for definido para 0, o ícone  será mostrado na área de indicação de mensagem da tela, sugerindo que o som está desligado.

- 4) Acesse [Manut Usuário] → [Conf. Alarm]. Os usuários podem definir as opções [Alarm Alto] (Alarme avançado) e [Alarme Médio] (Alarme intermediário), que podem respectivamente modificar os volumes de alarme avançado e alarme intermediário.



#### Alerta

- Quando o volume de alarme do sistema é definido para 0, o monitor não pode emitir nenhum som de alarme, mesmo se um novo alarme for gerado. Dessa forma, o operador deve usar essa função com cautela.
- Não conte exclusivamente com o sistema de alarme sonoro. Do contrário, o paciente pode ser colocado em uma situação perigosa se o volume de alarme estiver muito baixo. O usuário deve ter muita atenção com as condições clínicas reais do paciente.
- O volume máximo de alarme é de no máximo 10.




### 9.13.3 Definir lembrete de alarme

Quando o volume de alarme é definido para 0, ou a função de alarme está desligada, ou o modo CPB é selecionado, o monitor pode indicar um tom de solicitação periódico para lembrar que há um alarme ativado no sistema. Siga as etapas de operação abaixo para configurar lembretes de alarme.

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Conf. Alarm].
- 2) Altere [Lembrete Alarm] para "ON" ou "OFF".
- 3) Selecione [Intervalo Lembrete]: [1 Min], [2 Min] ou [3 Min].
- 4) Selecione [Volume Lembrete]: defina para um valor entre 1 (volume mínimo) a 10 (o volume máximo).

### 9.14 Redefinição de alarme

É possível redefinir o alarme atual através da tecla de atalho [Alarm Redef]  na barra de menu inferior na tela:

- ✧ Interrompa a indicação de alarme sonoro de todos os alarmes fisiológicos e alarmes técnicos.
- ✧ Encerre o status pausado de alarme e depois reativando o sistema de alarme para responder a futuras condições de alarme.
- ✧ Para condição de alarme técnico com sensor desligado e cabo desligado, apague a luz de alarme e indicação de alarme sonoro e as mensagens de alarme para mensagens exibidas na área de mensagem de alarme técnico.

### 9.15 Outro alarme de leito

Quando esse monitor é conectado a outro monitor de leito em rede, as informações de alarme nesse monitor podem ser observadas nesse monitor, incluindo mensagens de alarme, formatos de onda e parâmetros.

- ✧ Na interface [Ver Leit], você pode ver as condições de alarme do monitor para outro leito.
- ✧ Você pode redefinir o alarme de outro leito selecionando o botão [Redef] na janela [Ver Leit].

### 9.16 Modo de desvio cardiopulmonar

Quando o paciente vai passar por desvio cardiopulmonar no departamento [OR], é possível selecionar [Modo de desvio cardiopulmonar]. Nesse modo, os alarmes fisiológicos (exceto aqueles a seguir) são suspensos indefinidamente.

- ✧ FiCO<sub>2</sub>/EtCO<sub>2</sub> muito alto

- ◇  $\text{FiO}_2/\text{EtO}_2$  muito alto ou muito baixo
- ◇  $\text{FiO}_2$  criticamente baixo

No modo CPB, a área de alarme fisiológico mostra [Modo de desvio cardiopulmonar] (Modo de desvio cardiopulmonar) na cor vermelha.

Acesse [Modo de desvio cardiopulmonar]:

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Conf. Alarm].
- 2) Altere [Modo de desvio cardiopulmonar] para "ON".

## 9.17 Autoteste de sistema de alarme

Após a inicialização do monitor, o sistema de alarme vai realizar o autoteste de luz e som de alarme.

Fenômeno durante autoteste:

Após a inicialização do monitor:

- ◇ A luz de alarme vermelha e a luz amarela se acendem por 1 segundo em turnos, e então as luzes de alarme se apagam.
- ◇ No momento do autoteste de luz de alarme, o sistema de alarme emite um som de bipe para autoteste do som de alarme.

Requisito para o autoteste de som: O alarme de baixo nível é usado, com o volume de alarme definido para o nível 5.

## 9.18 Teste de sistema de alarme

Depois do autoteste, o sistema pode ser testado através do parâmetro  $\text{SPO}_2$  ou NIBP. Por exemplo:

- 1) Conecte o cabo de  $\text{SPO}_2$  ao monitor.
- 2) Defina os limites de alarme de  $\text{SPO}_2$  para 90% e 60%, respectivamente.
- 3) Selecione diretamente [VOL ALM] na barra de menu inferior da tela. Defina [VOL ALM] para qualquer nível entre 0 e 10.
- 4) Quando o valor medido estiver além do limite de alarme superior/inferior, confirme se as mudanças em som, luz e intermitência de parâmetros no monitor estão em conformidade com as descrições na seção "Alarme de luz", "Alarme de luz", "Mensagem de alarme" e "Intermitência de parâmetro de alarme" neste capítulo. Enquanto isso, a área de mensagem de alarme fisiológico indica " $\text{SPO}_2$  Too Alto" ( $\text{SPO}_2$  muito alto) ou " $\text{SPO}_2$  Too BAI" ( $\text{SPO}_2$  muito baixo).
- 5) Retire o sensor de  $\text{SPO}_2$  do monitor; a área de mensagem de alarme técnico mostra " $\text{Spo}_2$  S/Dedo".

## Capítulo 10 Configuração de PR

### 10.1 Visão geral

A atividade mecânica do coração causa o pulso arterial. O valor de PR pode ser obtido ao medir o pulso. A cor da área de parâmetro PR é consistente com a cor na qual o parâmetro de fonte de PR é mostrado.

### 10.2 Fonte de PR

Selecione a área de parâmetros de PR para acessar o menu Setup, onde é possível definir a fonte de PR.

[SPO<sub>2</sub>]: Exibir o valor de taxa de pulso do SPO<sub>2</sub>;

[NIBP]: Exibir o valor de taxa de pulso do NIBP;

[ART], [PA], [UAP], [BAP], [FAP], [P1], [P2], [P3], [P4], [LV], [AO]: Parâmetros de pressão específicos do IBP; exibir o valor de taxa de pulso de IBP. (O valor de parâmetro de pressão que pode ser selecionado como fonte depende de qual parâmetro de pressão é monitorado pelo monitor)

### 10.3 Configuração de limite de alarme

Selecione a área de parâmetros de PR para acessar o menu Setup, onde é possível realizar a configuração de limite de alarme.

### 11.1 Definição de monitoramento de ECG

O monitoramento de ECG gera atividade elétrica contínua do coração do paciente, que é refletido no monitor na forma de onda e valor, a fim de avaliar de modo preciso o status fisiológico atual do paciente. Por isso, a conexão normal do cabo ECG deve ser garantida para que o valor de medição correto possa ser obtido. Durante a exibição normal, o dispositivo pode exibir ondas de ECG de 3, 5 derivações.

### 11.2 Precauções para monitoramento de ECG



#### Alerta

- Durante a desfibrilação, o operador não deve entrar em contato com o paciente, bancada ou dispositivo.
- Antes do monitoramento, teste o cabo do sensor para verificar se está normal. Quando o cabo de ECG é desligado do conector, a tela vai indicar a mensagem "ECG Lead Off" e gerar um som de alarme.
- Quando o monitor é usado para monitoramento de sinais de ECG, os cabos de ECG fornecidos pela Comen devem ser usados.
- Ao conectar os eletrodos ou cabo do paciente, certifique-se de que o paciente não entre em contato com nenhuma peça condutora ou com o chão. Em especial, confirme se todos os eletrodos de ECG (incluindo o eletrodo neutro) estão conectados ao corpo do paciente e se não vão entrar em contato com nenhuma peça condutora ou com o chão.
- Verifique se o caminho do eletrodo de ECG pode irritar a pele diariamente. Se houver algum sinal de alergia, troque o eletrodo ou mude sua posição.
- Antes do monitoramento de ECG, verifique o cabo de ECG. Quando o cabo de ECG é desconectado, o monitor vai acionar um alarme sonoro e exibir a mensagem "Sensor Off" (Sensor desligado).
- Falha de marca-passo: Quando a condução cardíaca está totalmente bloqueada ou o marca-passo não pode ser movido, a P wave ( $> 1/5$  da altura média da onda R) pode ser registrada incorretamente pelo dispositivo, causando falha para monitorar paradas cardíacas.
- Eletrodo de marcação externa: Quando o eletrodo de marcação externa é usado no corpo do paciente, a qualidade de monitoramento de arritmia vai cair significativamente devido à alta energia no pulso do marca-passo. Isso vai resultar em falha do algoritmo de arritmia para detectar uma falha de captura de marca-passo ou parada cardíaca.

- Dispositivos como desfibrilador e unidade de medição remota vão gerar um sinal de ECG filtrado. Quando esse sinal é usado como um sinal de entrada para monitor de leito, ele será filtrado novamente. Se tal sinal, após a segunda filtragem, for transmitido para o algoritmo de arritmia, ele pode causar a falha em detectar tais condições como pulso de marca-passo, falha de captura de marca-passo ou parada cardíaca. Isso vai diminuir o desempenho do dispositivo quando for usado para monitoramento de pacientes com marca-passo.
- Durante a desfibrilação, o cabo de ECG conectado ao paciente pode ser danificado. Para reutilizar tal cabo, verifique se o cabo funciona normalmente.
- Após a desfibrilação, se eletrodos forem usados corretamente e conectados devidamente segundo as instruções do fabricante, os formatos de onda na tela serão recuperados dentro de 5s. Para eletrocirurgia ou desfibrilação, a precisão de medição pode ser reduzida temporariamente, mas isso não vai afetar a segurança do paciente nem do dispositivo.
- Quando o monitor for conectado a uma unidade eletrocirúrgica (ESU), para proteger o paciente contra ferimentos causados pela fuga de corrente, os sensores e cabos do dispositivo não devem entrar em contato com a ESU.
- Não exponha o monitor a raios X e campos magnéticos de alta intensidade.



#### Observação

- A interferência de dispositivos não aterrados perto do paciente e a interferência da ESU pode resultar em um problema de ondas. Se o dispositivo for operado dentro das condições especificadas pelo padrão EN60601-1-2 (resistência contra radiação: 3V/m), uma intensidade de campo elétrico superior a 1V/m pode causar erros de medição em diferentes frequências. Por isso, sugere-se não usar nenhum dispositivo de radiação elétrica em um local perto de uma medição de ECG/RESP.
- Se o eletrodo de ECG for colocado corretamente mas a onda de ECG ainda estiver imprecisa, recoloque os cabos.
- Para proteger o meio ambiente, recicle e trate os conectores de eletrodo usados corretamente.

## 11.3 Etapas de monitoramento

### 11.3.1 Prepare a pele

A pele é um condutor baixo. Por isso, para alcançar um bom contato entre eletrodos e a pele, é muito importante preparar a pele do paciente:

- 1) Escolha uma área da pele sem danos ou anomalias.
- 2) Quando necessário, raspe a pele onde os eletrodos serão colocados.
- 3) Use soluções de sabão para limpar a pele profundamente. (Não use éter dietil ou álcool puro, uma vez

que essas substâncias podem aumentar a impedância da pele).

- 4) Seque a pele com ar completamente.
- 5) Use um papel de preparação de pele para ECG para esfregar cuidadosamente a pele, a fim de remover células mortas e melhorar a condutividade na posição onde o eletrodo é colocado.

### 11.3.2 Conecte o cabo ECG

- 1) Instale primeiro o grampo de mola antes de colocar o eletrodo.
- 2) Coloque o eletrodo no corpo do paciente; se o eletrodo usado não contiver cola condutora, aplique cola condutora antes da colocação.
- 3) Conecte as derivações de eletrodo com o cabo do paciente.
- 4) Insira o cabo do paciente na porta de ECG no monitor. O monitor mostra a onda de ECG e o valor.

### 11.3.3 Instale os cabos de ECG

A tabela abaixo lista os nomes dos cabos nos padrões europeu e americano, respectivamente. (RA, LA, RL, LL e V são usados para representar cabos em padrões americanos, enquanto R, L, N, F e C são usados em padrões europeus):

Consulte a tabela abaixo para obter marcas e códigos de cores para eletrodos de 3 e 5 cabos:

EUA Padrão		Padrão da União Europeia	
Marca	Cor	Marca	Cor
RA	Branco	R	Vermelho
LA	Preto	L	Marrom
LL	Vermelho	R	Verde
RL	Verde	N	Preto
V	Marrom	C	Branco

#### 11.3.3.1 Coloque eletrodos de 3 cabos

Consulte os padrões americano e europeu para a colocação de eletrodos da unidade de 3 cabos (consulte a figura 11-1):

Eletrodo branco/vermelho (braço direito) — Coloque abaixo da clavícula, perto do braço direito.

Eletrodo preto/amarelo (braço direito) — Coloque abaixo da clavícula, perto do braço esquerdo.

Eletrodo vermelho/verde (perna esquerda) - Coloque na parte esquerda inferior do abdômen





### Observação

- Para garantir a operação normal do monitor, leia esse capítulo e “*Informações de segurança*” e “*Segurança do paciente*” cuidadosamente antes de instalação do monitor.

### 3.1 Retirada da embalagem e inspeção

Retire cuidadosamente o monitor e seus acessórios da embalagem e verifique cada um dos pontos a seguir. Para qualquer problema ou inconsistência, entre em contato com a Comen ou seu distribuidor imediatamente.

1. Verifique se todos os acessórios foram fornecidos de acordo com a Lista de embalagem.
2. Verifique a existência de danos.
3. Verifique se todos os fios condutores expostos e conectores.

Mantenha os materiais de embalagem guardados adequadamente para uso futuro.

### 3.2 Conexão do cabo de alimentação CA

Certifique-se de que a fonte de alimentação CA esteja em conformidade com a especificação a seguir: 100-240V~, 50/60Hz±1Hz.

Conecte uma extremidade do cabo de alimentação fornecido com o monitor do soquete de alimentação no monitor e insira a outra extremidade em uma tomada de alimentação aterrada.



### Observação

- Use uma faixa de alimentação de classificação médica.
- Quando uma bateria for fornecida, ela deve ser carregada após o transporte ou armazenamento. Se a bateria estiver com carga baixa, o monitor pode falhar sem conexão a uma fonte de alimentação CA.
- Depois de conectado a uma fonte de alimentação CA, a bateria será carregada até chegar ao máximo.

Conecte o condutor equipotencial quando necessário. Consulte o conteúdo sobre aterramento equipotencial em “*Segurança do paciente*”.



### 3.3 Inicialização

STAR8000E/STAR8000EX/STAR8000H/STAR8000HX:

Depois que a chave de alimentação for ativada, o monitor entra no processo de autoteste. A luz vermelha se acende por 1 segundo, seguida da luz amarela por 1 segundo. Depois que o logotipo da Comen for exibido, o monitor mostra a interface principal, com um "bipe" sonoro indicando que a inicialização foi concluída.

STAR8000F/STAR8000FX:

Depois que a chave de alimentação for ativada, o monitor entra no processo de autoteste. A luz vermelha e a luz ciano se acendem simultaneamente por 1 segundo; em seguida, a luz ciano continua acesa por 1 segundo e a luz amarela se acende por 1 segundo ao mesmo tempo; depois disso, o logotipo da empresa é exibido; com um "bipe" sonoro, o monitor mostra a interface principal.

Antes do monitoramento do paciente, confirme se o monitor não apresenta danos mecânicos e se os cabos e acessórios estão corretamente conectados.



#### Observação

- O sistema oferece um alarme quando um erro crítico é detectado em autoteste.
- Verifique todas as funções de monitoramento para garantir que o monitor funciona normalmente.
- A bateria deve ser carregada após cada uso para garantir que a carga de bateria suficiente esteja disponível.
- Depois do desligamento, para ampliar a vida útil, aguarde no mínimo 1 minuto antes de religar o monitor.



#### Alerta

- Em caso de evidência de falhas ou mensagem de erro, não use esse monitor. Entre em contato com um engenheiro de revisão da Comen ou técnico de seu hospital.

### 3.4 Conexão de sensores

Conecte os sensores ao monitor e ao paciente segundo a descrição detalhada nos capítulos relevantes.



## Capítulo 4 Segurança do paciente

### 4.1 Instruções de segurança

Esse monitor foi projetado de acordo com padrões de segurança internacionais para equipamentos médicos elétricos. Ele é fornecido com proteção eletrocirúrgica e à prova de desfibrilação com aterramento flutuante. Use os eletrodos corretos (consulte o capítulo "Monitoramento de ECG") e aplique-os segundo a orientação do fabricante.

### 4.2 Requisitos ambientais

Observe as instruções a seguir para garantir a segurança plena da instalação elétrica.

O monitor deve ser usado em um ambiente que possa evitar cabivelmente vibrações, pó, gases explosivos ou corrosivos, temperatura e umidade extremas, etc.

Quando o monitor for instalado em um espaço fechado, certifique-se de que o espaço esteja bem ventilado. Deixe no mínimo 5 cm (2 polegadas) de espaço livre ao redor do monitor para circulação de ar. Deixe também espaço suficiente ao redor dela para fácil operação e manutenção.

O monitor deve ser armazenado e operado dentro da temperatura ambiente de  $-20\text{ }^{\circ}\text{C}$  a  $+60\text{ }^{\circ}\text{C}$  e  $0\text{ }^{\circ}\text{C}$  a  $40\text{ }^{\circ}\text{C}$  respectivamente. Uma temperatura ambiente hostil pode afetar a precisão e a fidelidade do monitor, causando danos aos componentes e circuitos.

### 4.3 Aterramento de proteção

Para proteger ambos paciente e operador, a carcaça do monitor deve ser aterrada. O monitor é fornecido com um cabo de alimentação destacável de 3 pinos, que deve ser inserido em uma tomada de alimentação aterrada para conexão do monitor ao terra. Se a tomada de alimentação aterrada não estiver disponível, entre em contato com o electricista de seu hospital.



#### Alerta

- É proibido conectar o cabo de alimentação de 3 pinos a uma tomada de alimentação de 2 pinos.

Conecte o fio terra ao conector equipotencial do monitor. Em caso de dúvidas se os dispositivos usados juntos apresentam riscos elétricos, como risco causado pelo acúmulo de corrente de fuga, consulte um especialista na área para garantir a segurança de todos os dispositivos.

## 4.4 Aterramento equipotencial

O monitor precisa ser conectado a uma fonte de alimentação com aterramento de proteção. Para exames cerebrais ou cardíaco, o monitor deve ser conectado separadamente a um sistema de aterramento equipotencial. Conecte uma extremidade do condutor equipotencial (condutor de equalização potencial) ao conector equipotencial no painel traseiro do monitor, e conecte a outra extremidade a um conector do sistema de aterramento equipotencial. No caso do sistema de aterramento de proteção sofrer danos, o sistema de aterramento equipotencial pode fornecer proteção ao monitor.

Os exames cardíacos (ou cerebrais) só podem ser realizados em uma sala instalada com sistema de aterramento de proteção. Antes de cada uso, verifique se o monitor está em condições normais de funcionamento. Cabos que se conectam ao do paciente ao monitor não podem ser manchados com eletrólitos.



### Alerta

- Se o sistema de aterramento de proteção não estiver estável, use a bateria embutida para alimentar o monitor.

## 4.5 Condensação

Certifique-se de que o monitor esteja livre de condensação durante a operação. Quando o monitor for movido de um ambiente para outro, pode haver formação de condensação devido à exposição ao ar úmido e à diferença de temperatura. Nesse caso, não use o monitor até ele se secar.

## Capítulo 5 Operações básicas



### Observação


- A distância entre o operador e o monitor deve ser inferior a 1 metro para que o operador possa observar o monitor com facilidade.

### 5.1 Acessar o menu principal

Selecione o menu principal na tela ou pressione a tecla  no painel frontal para acessar a janela [Menu Prin], onde é possível configurar os menus do sistema com facilidade. Consulte a figura abaixo:



Figura 5-1 Menu principal

1.  botão: Pressione esse botão para sair do menu atual.

### 5.2 Acessar o menu de manutenção do usuário

Acesse [Menu Prin] → [Maintain]. Insira a senha correta na caixa de diálogo pop-up [Senha] para acessar o menu [Manut Usuário].

## 5.3 Ver informações do monitor

---

Acesse [Manut Usuário] → [Monitor Info] (Informações do monitor). As informações do monitor incluem versão de hardware e software, etc., algo que facilita para o fabricante manter e acompanhar o monitor.

## 5.4 Acessar a janela de configuração de parâmetros

---

É possível configurar os parâmetros exibidos na tela depois de acessar as janelas de configuração nas maneiras a seguir:

- Através da área de formato de onda: Clique em um formato de onda para abrir a janela de configuração correspondente. Por exemplo, é possível clicar no formato de ondas ECG para abrir a janela [Onda ECG].
- Através da área de parâmetros: Clique em um parâmetro para abrir a janela de configuração correspondente. Por exemplo, é possível clicar na área de parâmetros ECG para abrir a janela [CONF. ECG].
- Através do menu [Conf. de parâmetros]: Pressione a tecla de atalho [Conf. de parâmetros] (ou acesse [Menu Prin] → [Conf. de parâmetros]) para abrir o menu [Conf. de parâmetros], onde é possível selecionar e configurar o parâmetro desejado.

## 5.5 Configuração geral

---

### 5.5.1 Configuração de horário

---

Acesse [Manut Usuário] → [Conf. Hora]. Configure o relógio do sistema de acordo com o fuso horário local, incluindo ano, mês, dia, hora, minuto, segundo, formato de data e formato de hora. As configurações são validadas imediatamente.

### 5.5.2 Configuração de idioma

---

Acesse [Manut Usuário] → [Idioma]. Selecione o idioma de interface de usuário desejado

### 5.5.3 Configuração de unidade de medição

Acesse [Manut Usuário] → [Configurações de Unidades]. Configure as unidades que você deseja usar para os parâmetros, incluindo [Unidade de altura], [Unidade de peso], [Unidade de pressão], [Unidade de CVP], [Unidade de temperatura] e [Unidade de CO<sup>2</sup>].

### 5.5.4 Configuração de teclas de atalho

É possível modificar as teclas de atalho na barra de menu inferior conforme necessário.

Acesse [Manut Usuário] → [Config. Rápida] para abrir o menu, como mostrado na figura abaixo:



Figura 5-2 Menu de configuração de teclas rápidas

Três áreas de teclas de atalho representam respectivamente a seção esquerda, intermediária e direita da barra de menu inferior na tela.

Clique em para abrir o menu [Tecla Ráp], no qual você pode selecionar as teclas de atalho que deseja adicionar. Depois de ter adicionado as teclas de atalho, clique em para confirmar.

	Subir/descer página para mostrar as teclas de atalho ocultas.
	Subir/descer uma tecla de atalho.
	Excluir uma tecla de atalho
	Clique nessa tecla e pressione o botão OK para restaurar as configurações de fábrica.

### 5.5.5 Configuração de brilho

1) Acesse [Menu Prin] → [Config Tela] (Configuração de tela) → [BRILHO].

- 2) Selecione o nível de brilho adequado entre 10 (mais escuro) ~ 100 (mais claro).

### 5.5.6 Configuração de luz de fundo de tecla

Em ambientes escuros, é possível ativar a luz de fundo do teclado.

Acesse [Menu Prin] → [Config Tela] → [Luz tecl].

### 5.5.7 Configuração de tela

Acesse [Menu Prin] → [Config Tela] → [Layout Tela]. Nessa janela, é possível ajustar a posição de formatos de onda e parâmetros. Apenas parâmetros que tenham sido ativados são mostrados na tela.

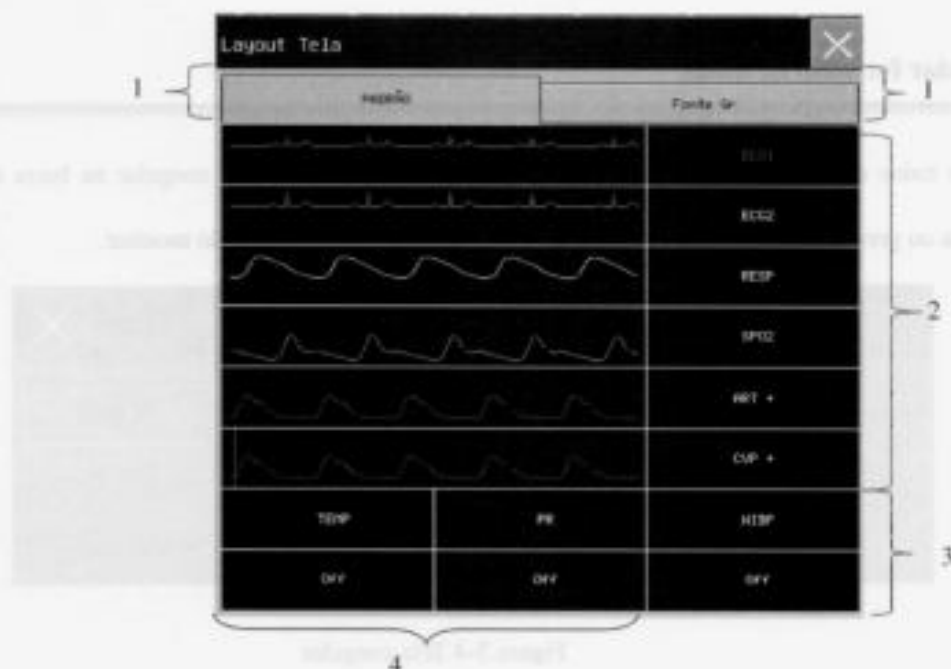


Figura 5-3 Layout de tela

A primeira linha dessa janela sempre mostra o primeiro formato de onda de ECG.

- 1) Tamanho de fonte: É possível escolher entre [PADRÃO] ou [Fonte Gr].
- 2) Área de formato de onda: Os formatos de onda são exibidos à esquerda e os parâmetros à direita. O formato de onda e seu parâmetro correspondente são mostrados na mesma linha.
- 3) Na área 3 é possível configurar as formas de onda e parâmetros. Se uma certa linha da área 4 não tem parâmetros, a linha correspondente da área 3 mostrará os parâmetros e as formas de onda ao mesmo tempo.
- 4) Parâmetros sem formato de onda: Apenas dados são exibidos para parâmetros nessa área.

Depois da configuração de layout, clique em  no canto direito superior da janela [Layout Tela] para sair.

### 5.5.8 Configuração de volume

Característica de volume de QRS: bipe

Característica de volume de batimento: bipe

Clique na tecla de atalho [Conf. Volume] ou acesse [Menu Prin] → [Conf. Volume].

- 1) Selecione [VOL ALM] (Volume de alarme): Selecione o nível de volume adequado entre X (o volume mais baixo, que depende da configuração de volume mínimo de alarme) e 10 (o volume mais alto).

Consulte o capítulo "Alarmes" para obter detalhes;

- 2) Selecione [Vol. QRS] (Volume de QRS): Selecione o volume adequado dentre 0 e 10;
- 3) Selecione [Vol Bat]: Selecione o volume adequado dentre 0 e 10;
- 4) Selecione [VOL TEC]: Selecione o volume adequado dentre 0 e 10.

### 5.5.9 Congelar formato de onda


Para congelar todos os formatos de onda na tela, clique na tecla de atalho de congelar na barra de menu inferior na tela ou pressione diretamente o botão Congelar  no painel frontal do monitor.



Figura 5-4 Tela congelar


Na janela [Congel], use as teclas Avançar ou Voltar (ou use o controle rotativo para selecionar a tecla Avançar ou Voltar e gire o controle) para mover o formato de onda congelado para esquerda ou direita. Uma seta para baixo é mostrada no lado direito acima do formato de onda superior, com uma escala de tempo exibida à esquerda da seta. O tempo de congelamento é marcado como [0s]. Com o movimento esquerdo do formato de onda, a escala de tempo vai mudar para [-1s], [-2s], [-3s]... em sequência, indicando há quantos segundos o formato de onda atualmente exibido está plotado.

#### Gravar formato de onda

Na janela [Congel], selecione o formato de onda que você deseja imprimir - ([Onda 1], [Onda 2] ou [ONDA3]) - e clique na tecla Record (Gravar). O gravador vai começar a imprimir o formato de onda congelado.



### Descongelar

Clique em  no canto direito superior da janela [Congel].

Pressione a tecla Congel (Congelar) no painel frontal novamente.

### 5.5.10 Configuração de bloqueio de tela

---

Defina o bloqueio de tela se você não deseja usar a função de toque. Mantenha pressionado para bloquear a tela e exibir a mensagem [Tela bloq.! Press. e seg. menu prin. p/ desbloq.] como um aviso na parte inferior esquerda da tela.

### 5.5.11 Configuração de eventos

---

A configuração de eventos envolve salvar formatos de onda para eventos acionados manualmente. Durante o monitoramento de pacientes, a ocorrência de alguns eventos pode ter certos impactos no paciente, resultando em mudanças em alguns formatos de onda ou parâmetros. Você pode selecionar formatos de onda para eventos acionados manualmente nas configurações [Acion. Manual]. Quando um evento é acionado, o monitor vai marcá-lo e salvar os formatos de onda correspondentes. Você pode revisar o evento mais tarde para analisar seus impactos.

As etapas são descritas abaixo:

- 1) Acesse [Menu Prin] → [Conf Evento].
- 2) Escolha entre 3 formatos de onda das opções disponíveis como [Ondas Salvas de Eventos].
- 3) Insira observações na área Remark (Observação), caso necessário.
- 4) Selecione [Acion. Manual]. A mensagem [Acionador manual configurado com sucesso] será mostrada na parte inferior esquerda da tela.
- 5) Para revisar um evento acionado manualmente, selecione-o no menu [Event Usu] em [Ver. Even. de Alm.].

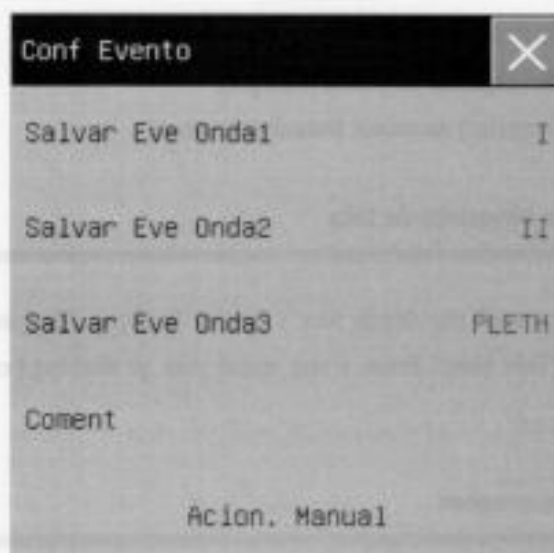


Figura 5-5 Configuração de eventos

### 5.5.12 Configuração de chave de módulo

---

É possível ligar/desligar módulos de parâmetros conforme necessário. Quando um módulo de parâmetro é desligado, o formato de onda e parâmetro correspondentes não são exibidos na tela, e o monitor para a medição, análise e função de alarme do módulo.

- 1) Acesse [Manut Usuário] → [Config de chave de módulo].
- 2) Ligar/desligar um parâmetro no menu de configuração.

### 5.5.13 Configuração de senha de usuário

---

O usuário pode definir a senha para acessar a parte "Manutenção de usuário" de acordo com suas próprias necessidades.

Acesse [Manut Usuário] → [Config Senha Usu].

## 5.6 Modo de trabalho

---

### 5.6.1 Modo de monitoramento

---

Após a inicialização, o monitor entra automaticamente no modo de monitoramento para monitoramento de pacientes.

### 5.6.2 Modo de descanso

Caso não queira desligar o monitor quando não houver um paciente a ser monitorado, clique na tecla de atalho [M.Esper] para colocar o monitor no modo de descanso.

No modo de descanso:

- ❖ Não há alarme e formato de onda na tela.
- ❖ Dados de paciente não são salvos.
- ❖ A mensagem [Press. uma tecla p/ sair do modo de espera] (Pressione qualquer tecla para sair do modo de descanso) é exibida na tela.

Pressione qualquer tecla (exceto a tecla liga/desliga) para sair do modo de descanso.

### 5.6.3 Modo noturno

Esse monitor oferece um modo noturno para minimizar perturbações ao paciente. Depois de sair desse modo, o monitor vai restaurar as configurações antes de entrar no modo noturno.

**Para ativar o modo noturno:**

- 1) Acesse [Menu Prin] → [Config Tela] → [Modo Not.].
- 2) A janela [Configuração de modo noturno] é aberta. Selecione [Modo Not.] para acessar esse modo.
- 3) Configure [VOL ALM], [Vol. QRS], [VOL TEC], [BRILHO] e [Parar medida NIBP].

**Para sair do modo noturno:**

- 1) Acesse [Menu Prin] → [Config Tela] → [Modo Not.].
- 2) A janela [Configuração de modo noturno] é aberta. Selecione [Modo Not.].
- 3) A mensagem de alerta [Sair do modo noturno?] é exibida. Selecione [SIM] para sair do modo noturno.

### 5.6.4 Modo de privacidade

Para proteger a privacidade do paciente, os dados de monitoramento não são exibidos na tela neste modo. Ele pode ser ativado apenas no monitor de CMS (sistema de monitoramento central).

Para ativar o modo de privacidade:

Acesse [Menu Prin] → [Config Tela] → [Modo Privac.].

Quando o modo de privacidade é ativado:

- 1) A mensagem [Monitorando...press. uma tecla p/ sair do modo priv.!] é exibida na tela do monitor.
- 2) O monitoramento continua normalmente, mas os dados do paciente só podem ser vistos na estação de monitoramento central.
- 3) Ainda é possível acionar alarmes, mas o som e a luz do alarme estão disponíveis apenas na estação de

monitoramento central.

- 4) Todos os sons de sistema do monitor são silenciados, incluindo QRS e sons de batimentos, além de vários tons de solicitação.

O monitor sai do modo de privacidade em qualquer uma das condições a seguir:

- ❖ Você pressiona qualquer tecla (exceto a tecla liga/desliga).
- ❖ O monitor é desconectado do CMS.
- ❖ Carga de bateria fica baixa.

### 5.6.5 Demonstração

Acesse [Manut Usuário] → [DEMO] para colocar o monitor no modo de demonstração.



#### ALERTA

- Formatos de onda de demonstração são usados para simular o processo de monitoramento real. O modo de demonstração só pode ser usado para apresentar o desempenho do dispositivo e auxiliar no curso de treinamento. No uso clínico real, é proibido usar o modo de demonstração, uma vez que profissionais médicos podem confundir os dados de demonstração com os formatos de onda e parâmetros do paciente, algo que colocará o paciente em risco.

**ATO CONSTITUTIVO  
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI**

**THIAGO TAVEIRA DE MORAIS**, brasileiro, casado comunhão parcial de bens, empresário, residente e domiciliado sito a Rua Jose Advincula da Cunha, QD 140 B, Lt 01-24, s/n, Apto 104, Bloco 4C, Cond. Azul, Setor dos Afonsos, Aparecida de Goiânia – GO, CEP: 74.915-330, portador do CPF: 960.357.811-87, e RG 4171656 2º via DGPC/GO, nascido aos 04/12/1981, natural de Goiania- GO, filho de Milton Gomes de Moraes e Marli Alves Taveira de Moraes, e constituir uma Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, que reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

**I - DA DENOMINAÇÃO**

A empresa ora organizada gira sob denominação: **SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI** e utiliza a expressão de fantasia: **SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA**.

**II - DA SEDE**

O endereço da sede: **AVENIDA GUYRAUPIA, s/n, Qd 05, Lt 36, BAIRRO CARDOSO CONTINUAÇÃO, APARECIDA DE GOIANIA – GO, CEP: 74.934-577.**

**III – OBJETO**

Objetivo da empresa: **COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS, COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS E APARELHOS DE USO ODONTO-MEDICO, COMERCIO ATACADISTA DE BOMBAS E COMPRESSORES, LAVANDERIAS, TOALHEIROS, COMERCIO ATACADISTA DE CALÇADOS, CONFECÇÃO DE ROUPAS PROFISSIONAIS, IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITÁRIO, FABRICAÇÃO DE MÓVEIS DE MADEIRA, FABRICAÇÃO DE MOVEIS DE METAL, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MAQUINAS E APARELHOS DE REFRIGERAÇÃO, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS, SERVIÇOS DE MONTAGEM DE MOVEIS, OBRAS DE TERRAPLENAGEM, INSTALAÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, COMERCIO POR ATACADISTA DE AUTOMOVEIS, CAMIONETAS E UTILITARIOS NOVOS E USADOS, COMERCIO POR ATACADO DE CAMINHÕES NOVOS E USADOS, SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE ACESSORIOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES, COMERCIO POR ATACADO DE PEÇAS E ACESSORIOS NOVOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES, REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS ODONTO-MEDICO, REPRESENTANTES COMERCIAIS DO COMERCIO E MERCADORIAS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS, COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO, COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO, COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINÁRIO, COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS**

Certifico que este documento da empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI, NIRE: 52.60100268-0 é cópia autenticada do original arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás de acordo com o art. 78 inciso II do Decreto Federal 1800/96 e IN/DREI nº 20 – Art. 4º. Para validar este documento, acesse <http://www.jucezj.go.gov.br> e informe: Nº do protocolo 21/492837-2 e código de segurança 5des2. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/09/2021 11:21:10 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

Fig 1 de 4

verifique os dados do ato em: <https://hojodigital.tjpb.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/docs/emitir/139290309217332223002>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 139290309217332223002-1  
Data: 03/09/2021 15:09:22  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALY98897-4QSZ



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(51) 3244-2404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<https://azevedobastos.net.br>





DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA, COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS, COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS, COMERCIO ATACADISTA DE BICICLETAS, COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS, COMERCIO ATACADISTA DE LUSTRES, LUMINARIAS E ABAJURES, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO, COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE USO DOMESTICO, COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA, COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA, COMERCIO ATACADISTA DE FERRAGENS E FERRAMENTAS, COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL ELETRICO, COMERCIO ATACADISTA DE LUBRIFICANTES, COMERCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS, COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAS DE CONSTRUÇÃO, COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO, COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA, COMERCIO VAREJISTAS DE PRODUTOS FARMACEUTICOS HOMEOPATICOS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUARIOS E ACESSORIOS, COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS, TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS RECREATIVOS E ESPORTIVOS, ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA CONSTRUÇÃO SEM OPERADOR, ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS, LIMPEZA EM PREDIOS E EM DOMICILIOS, ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRONICO.

#### IV - INÍCIO E DURAÇÃO

A empresa iniciara as suas atividades no dia 27.08.2020, e durara por tempo indeterminado, sendo que sua dissolução e extinção, de forma extrajudicial, poderão se dar por qualquer das circunstâncias citadas no artigo 1.033 da Lei 10.406/02;

#### V- CAPITAL

O capital é de R\$105.000,00 (Cento e Cinco Mil Reais), totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país.

TITULAR	% S/CAP	TOTAL R\$.
THIAGO TAVEIRA DE MORAIS	100%	105.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>	<b>105.000,00</b>

#### VI- DA ADMINISTRAÇÃO

Fica designado como administrador da empresa, o titular **Sr. THIAGO TAVEIRA DE MORAIS** a qual poderá fazer o uso da denominação para o fiel cumprimento dos objetivos assinando pela empresa, entretanto ser-lhe-á vedado o seu emprego para fins estranhos a empresa, tais como: abonos, avais e finanças a favor de terceiros similares;

Certifico que este documento da empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI, NIRE: 52 60100268-0 é copia autenticada do original arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás de acordo com o art. 78 inciso II do Decreto Federal 1806/96 e ENDREI nº 20 - Art. 4º. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br> e informe: Nº de protocolo 21-492837-2 e código de segurança 5dev2. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/09/2021 11:21:10 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.

Pág 2 de 4

veja os dados do ato em: <https://sinedigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevdobastos.net.br/documentos/139290309217332223002>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 139290309217332223002-2  
Data: 03/09/2021 15:09:22  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALY98898-PTRI;



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1147  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3344-5481 - [cartorio@azevdobastos.net.br](mailto:cartorio@azevdobastos.net.br)  
<https://azevdobastos.net.br>

Valor Assinado em R\$ Centavos  
Tudo

TJPB







## VII - EXERCÍCIO E DISTRIBUIÇÃO DE DIVIDENDOS

O exercício social encerrar-se-á em 31 de dezembro de cada ano, e os lucros ou prejuízos acumulados serão distribuídos, incorporados ao capital ou suportados pelo titular da empresa;  
**§único**– poderá fazer retirada antecipada de lucros, em qualquer época, no decorrer do exercício social, baseado em saldos mensais apurados em balancetes contábeis. Se, ao encerrar o resultado anual, o lucro apurado não for suficiente para cobrir as retiradas antecipadas, o titular poderá deliberar por devolver o excesso à empresa;

## VIII – DECLARAÇÃO

Declaro que não possuo nenhuma outra empresa dessa modalidade registrada.

## IX – DO FORO

As questões oriundas deste ato e os casos omissos, porventura existentes, serão resolvidos de acordo com a legislação pertinente, em vigor na época, elegendo-se, o foro da comarca de Goiânia – GO, renunciando a titular por qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja.

## X- PORTE EMPRESARIAL

Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, o enquadramento da empresa como Micro Empresa, onde a receita bruta anual da empresa não excederá ao limite fixado no inciso II do art.3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no §4º do art.3º da mencionada lei. Em atendimento ao disposto na Lei Complementar no 123/2006

## XI- DECLARACAO DE DESIMPEDIMENTO

O titular administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art.1011, §1º, CC/2002).

Goiânia-GO, 27 de agosto de 2020.

\_\_\_\_\_  
**THIAGO TAVEIRA DE MORAIS**

Certifico que este documento da empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI NIRE: 5260100268-0 é cópia autenticada do original arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás de acordo com o art. 78 inciso II do Decreto Federal 1800/96 e IN/DREI nº 20 – Art. 4º. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br> e informe: Nº de protocolo 21/492837-2 e código de segurança 5dev2. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/09/2021 11:21:10 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

Pág 3 de 4

veja os dados do ato em: <https://sfdigital.tjpb.go.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documentos/130290309217332223002-3>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 130290309217332223002-3  
 Data: 03/09/2021 15:09:22  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
 Selo Digital Tipo Normal C: ALY38309-KPPO.



OUTUBRO

**Cartório Azevêdo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1545  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (33) 3344-5404 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

Valor Assinado em St. Civilizati  
 Tarefa

TJPB







## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
96035781187	THIAGO TAVEIRA DE MORAIS



CERTIFICO O REGISTRO EM 31/08/2020 15:33 SOB Nº 52001002680.  
PROTOCOLO: 201127794 DE 31/08/2020 15:30.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12004030728. NIRE: 52609002680.  
SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 31/08/2020

[www.portalderegistroempresarial.go.gov.br](http://www.portalderegistroempresarial.go.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

Certifico que este documento da empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI, NIRE: 52 60100268-0 é cópia autenticada do original arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás de acordo com o art. 78 inciso II do Decreto Federal 1800/96 e IN/DREI nº 20 – Art. 4º. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br> e informe: Nº de protocolo 21/492837-2 e código de segurança 5dev2. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/09/2021 11:21:10 por Paula Nunes Lobo – Secretária Geral.

Pag 4 de 4

verifique os dados do ato em: <https://secedigital.igti.gov.br> ou Consulte o Documento em: <https://acervo.dobastos.net.br/documento/133290309217332223002-4>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 139290309217332223002-4  
Data: 03/09/2021 15:09:22  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALY38900-8T4R;



CNPJ: 08.870.000

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5464 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>



TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 3 de setembro de 2021 15:10:58 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas, Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/09/2021 15:50:43 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

**Código de Autenticação Digital:** 139290309217332223002-1 a 139290309217332223002-4

**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f0572d69fe6bc05bf86fe8ec70f2003923e40005897472080e8fc956e5b2dd5ee935aca62e5414efd2eb7b3e0983ab57d72037035b1cce95ff3d65800548c4e0c189bb01825f832e



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória nº 2.200-2  
de 24 de agosto de 2001.











REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Servença pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.882/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.882/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/02/2021 13:20:42 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autenticacao@azevedobastos.not.br](mailto:autenticacao@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

\*Código de Autenticação Digital: 139291410208891664677-1

\*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.405/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ nº 003/2014 e Provimento CNJ nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

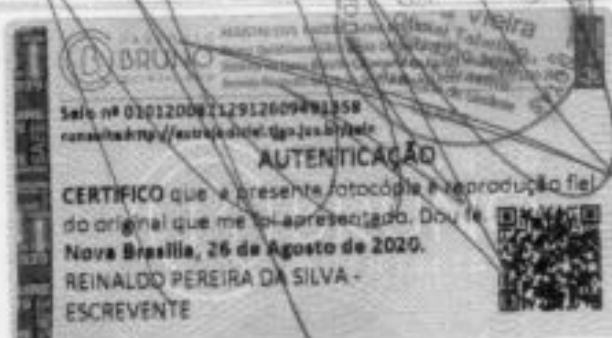
00005b1d734fe94f057f2d69fe6bc05b0832722bb62d8ed103adfcfb17f4d6a2bc9e9231f2459a04da8b1cd48282d310odb7c79150a8000a8856a6d12dcbf22ff3d65f00548c4e0c189bb01825f832e



Presidência da República  
Casa Civil  
Ata de Provisão nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.







veja os dados do ato em: <https://brasilodigital.igb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/133291902211149239369>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 133291902211149239369-1  
Data: 19/02/2021 10:20:31  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE49510-N049;



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5494 - [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)  
<https://azevedobastos.net.br>

Valor Azevedo de M. Cavalcanti  
TJ/PB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 19 de fevereiro de 2021 10:22:06 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos de medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provedor nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://coregatoria.tpb.jus.br/selo-digital/>.

... autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/09/2021 15:53:42 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

\*Código de Autenticação Digital: 139291902211149239369-1

\*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05bf86fe8ec70f2003923e4000589747208bda9f6396d09ca6e57d354935ac95cc3b1aecddce41f02f48522da0605bcb6b6ff3d65f00548c4e0c189bb01825832e



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória Nº 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.







Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Ocorrências Impeditivas de Licitar**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 38.285.172/0001-21  
Razão Social: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALAR EIRELI  
Nome Fantasia: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA  
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor







Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Ocorrências**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 38.285.172/0001-21  
Razão Social: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALAR EIRELI  
Nome Fantasia: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA  
situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor





**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**

CPF/CNPJ: **38.285.172/0001-21**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 10:11:11 do dia 12/11/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: **WGUP121121101111**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (12/11/2021 às 10:10) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 38.285.172/0001-21.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 618E.67B0.B78C.C608 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)





# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**

CPF/CNPJ: **38.285.172/0001-21**

Certifica-se que, em consulta aos cadastros CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.*

*O Sistema CGU-PJ consolida os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).*

*O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.*

Certidão emitida às 10:13:06 do dia 12/11/2021 , com validade até o dia 12/12/2021.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: mzBoryilfUMXFZ4I2T1P

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*







Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 38.285.172/0001-21  
Razão Social: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALAR EIRELI  
Nome Fantasia: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 18/02/2022  
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE  
NATUREZA EMPRESÁRIA)  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Micro Empresa

**Ocorrências e Impedimentos**

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta

**Níveis cadastrados:**

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	10/05/2022
FGTS	Validade:	26/11/2021
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	10/05/2022

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	07/12/2021
Receita Municipal	Validade:	11/12/2021

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/12/2021

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 12/11/2021 09:35

1 de 1

CPF: 960.357.811-87 Nome: THIAGO TAVEIRA DE MORAIS

Ass: \_\_\_\_\_





Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Certificado de Registro Cadastral - CRC**

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 38.285.172/0001-21  
Razão Social: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALAR EIRELI

Atividade Econômica Principal:

4773-3/00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS

Endereço:

AVENIDA GUYRAUPIA, S/N - QUADRA05 LOTE 36 - CARDOSO CONTINUACAO -  
Aparecida de Goiânia / Goiás

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br).  
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Emitido em: 12/11/2021 09:34

1 de 1





Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório Nível V - Qualificação Técnica**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 38.285.172/0001-21  
Razão Social: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALAR EIRELI  
Nome Fantasia: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA  
Situação do Fornecedor: Credenciado

**Dados do Nível**

Situação do Nível: Cadastrado

**Entidades de Classe**

Entidade e UF	Nº Registro	Data de Validade
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA	2073400	31/03/2022



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

#### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

**CNPJ**

38.285.172/0001-21

**Endereço Completo**

- /

**Telefone****Responsável Técnico**

THIAGO TAVEIRA DE MORAIS

**Responsável Legal**

THIAGO TAVEIRA DE MORAIS

#### Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.21.306-5 (1Y22316M975L)

**Data do Cadastro**

23/12/2020

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.532488/2020-32

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes****Comercializar**

- Correlatos

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Nenhum registro encontrado

Voltar

Centro de Registro Técnico

1 - Produto para Diagnóstico  
 2 - Produto para Diagnóstico  
 3 - Produto para Diagnóstico  
 4 - Produto para Diagnóstico  
 5 - Produto para Diagnóstico  
 6 - Produto para Diagnóstico  
 7 - Produto para Diagnóstico  
 8 - Produto para Diagnóstico  
 9 - Produto para Diagnóstico  
 10 - Produto para Diagnóstico

Centro de Registro

1 - Produto para Diagnóstico  
 2 - Produto para Diagnóstico  
 3 - Produto para Diagnóstico  
 4 - Produto para Diagnóstico  
 5 - Produto para Diagnóstico  
 6 - Produto para Diagnóstico  
 7 - Produto para Diagnóstico  
 8 - Produto para Diagnóstico  
 9 - Produto para Diagnóstico  
 10 - Produto para Diagnóstico

Centro de Registro de Produtos - CRR (Vigência)

Empresas	Empresas	Empresas	Empresas
Empresas	Empresas	Empresas	Empresas

Centro de Registro de Produtos - CRR (Vigência)

Empresas	Empresas	Empresas	Empresas
Empresas	Empresas	Empresas	Empresas

Centro de Registro de Produtos - CRR (Vigência)



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

MEDSTAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI

**CNPJ**

03.580.620/0001-35

**Endereço Completo**

Rua Valêncio Soares Rodrigues, 89, sala 1 - Centro CEP: 06.730-000 - VARGEM GRANDE PAULISTA/SP

**Telefone**

(01) 1 553-5098

**Responsável Técnico**

JOSE FERNANDO DE MENEZES

**Responsável Legal**

ROBERTO CARLOS LATINI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.00.473-0

**Data do Cadastro**

08/11/2000

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.022196/0090

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlato

**Distribuir**

- Correlato

**Exportar**

- Correlato

**Importar**

- Correlato

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------





ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
APARECIDA DE GOIÂNIA  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA



## ALVARÁ SANITÁRIO

Número 2021000432

**Nome Fantasia:** SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA

**Razão Social:** SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

**CNPJ:** 38.285.172/0001-21

**Atividades:** 4773-3/00Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

**Responsável Técnico:**

Nome: Thiago Taveira de Moraes

Conselho de Classe: Conselho Regional de Farmácia do Estado de Goiás

Registro no Conselho: 5363

**Município:** Aparecida de Goiânia

**Endereço:** AVENIDA GUYRAUPIA, S/N, QUADRA05 LOTE 36, CARDOSO CONTINUACAO

**CEP:** 74934577

**Local e data:** Aparecida de Goiânia, sexta, 15 de janeiro de 2021

**Validade:** domingo, 15 de janeiro de 2023

Rildo José dos Santos  
Diretoria de Vigilância Sanitária

Observação

### PROCESSO LIBERADO PELO PORTAL GOIANO REDE SIM

ALVARÁ SANITARIO LIBERADO SOMENTE PARA A ATIVIDADE PRINCIPAL : CNAE 47-73-3-90- COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS.

**GOP2012764637**

Este documento foi emitido em sexta, 15 de janeiro de 2021

Se impresso, verificar sua autenticidade no [www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br) com o código 21TSLBDJVC

DOCUMENTO EMITIDO POR: ADILSON RONALDO DE ÁVILA

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

Esse documento poderá ser cassado a qualquer momento, se constatadas irregularidades no estabelecimento.



ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
ARARÉIA DE GOIÁS  
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA  
SANTITÁRIA



# ALVARÁ SANITÁRIO

Nº 00000000000000000000

Este Alvará é emitido para o estabelecimento de saúde denominado: [Nome do Estabelecimento], localizado na Rua [Endereço], nº [Número], [Bairro], [Cidade], [Estado].  
O estabelecimento encontra-se em conformidade com as exigências sanitárias estabelecidas no Regulamento Sanitário Municipal nº [Número] de [Data].  
O responsável técnico pelo estabelecimento é o Sr. [Nome do Responsável Técnico], devidamente registrado no Conselho Regional de Enfermagem de Goiás - COREN-GO, nº [Número].  
Este Alvará é emitido para a realização de atividades de [Descrição das Atividades].  
O prazo de validade deste Alvará é de [Prazo] dias, contados a partir da data de emissão.  
Este Alvará não autoriza a realização de procedimentos de natureza cirúrgica ou de alta complexidade.

Assinatura e rubrica do Secretário de Vigilância Sanitária

Assinatura

PROCESSO LICENCIAMENTO Nº [Número] DATA [Data]

Este documento é válido para a realização de atividades de [Descrição das Atividades] em conformidade com o Regulamento Sanitário Municipal nº [Número] de [Data].  
O responsável técnico pelo estabelecimento é o Sr. [Nome do Responsável Técnico], devidamente registrado no Conselho Regional de Enfermagem de Goiás - COREN-GO, nº [Número].

Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se constatadas irregularidades no estabelecimento.  
DOCUMENTO EMITIDO POR: [Nome do Responsável Técnico]  
Este documento é válido para a realização de atividades de [Descrição das Atividades] em conformidade com o Regulamento Sanitário Municipal nº [Número] de [Data].



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

Consulte no leitor de QR-Code



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.cofar.org.br](http://www.cofar.org.br)

CADASTRO NO CRF SOB O <b>2073400</b>	VALIDADE <b>31/03/2022</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>B6AC8A63E293A3D9B4A737245C65C2B0</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>SETEHOSPITALAR DIST.MOVEIS E EQUIP.HOSP.EIRELI</b>		
NOME FANTASIA <b>SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA - OUTRAS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDORA</b>	
ENDEREÇO <b>AVENIDA GUYRAUPIA S/N Q.5 L.36</b>	CNPJ <b>38.285.172/0001-21</b>	
LOCALIDADE <b>CARDOSO CONTINUACAO</b>	CIDADE - UF <b>APARECIDA DE GOIANIA-GO</b>	

### HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

### RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	5363	THIAGO TAVEIRA DE MORAIS	DIRETOR TÉCNICO				PROPRIETÁRIO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****	
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO

Goiânia, 22 de Julho de 2021

*Luana Baiz de Oliveira Alencar*

Farm. Luana Baiz de Oliveira Alencar  
PRESIDENTE DO CRF-GO

#### ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIKADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/69 e do Título IX da Lei nº 6.350/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando a encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



## COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
<small>NUMERO DE INSCRIÇÃO</small> 28.285.172/0001-21 <small>MATRIZ</small>	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		<small>DATA DE EMISSÃO</small> 31/08/2020
<small>NOME EMPRESARIAL</small> SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI			
<small>TITULO DO ESTABELECIMENTO PRIME DE FANTASIA</small> SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA			<small>PORTO</small> ME
<small>CODIGO E DESCRICAO DO NIVEL DE ECONOMIA JURIDICA</small> 47.73-3-00 - Comercio varejista de artigos medicos e ortopedicos			
<small>CODIGO E DESCRICAO DOS NIVEIS ECONOMICOS SECUNDARIAS</small> 14.13-4-01 - Confecção de roupas profissionais, exceto sob medida 18.13-0-01 - Impressão de material para uso publicitário 21.81-2-00 - Fabricação de móveis com predominância de madeira 21.82-1-00 - Fabricação de móveis com predominância de metal 33.14-7-07 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 33.29-5-01 - Serviços de montagem de móveis de qualquer material 43.13-4-00 - Obras de tetraplanagem 43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração 45.11-1-03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados 45.11-1-04 - Comércio por atacado de caminhões novos e usados 45.20-0-01 - Serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores 45.30-7-01 - Comércio por atacado de peças e acessórios novos para veículos automotores 46.10-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odontológico-hospitalares 46.10-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado 46.30-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.41-0-01 - Comércio atacadista de tecidos 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos de vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.43-5-01 - Comércio atacadista de calçados			
<small>CODIGO E DESCRICAO NATUREZA JURIDICA</small> 230-6 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresari)			
<small>ENDEREÇO</small> AV GUYRAUPA		<small>MUNICÍPIO</small> SN	<small>CEP/ENDEREÇO</small> QUADRA 01 LOTE 36
<small>CEP</small> 74.934-577	<small>EMPRESÁRIO</small> CARDOSO CONTINUAÇÃO	<small>MUNICÍPIO</small> APARECIDA DE GOIANIA	<small>UF</small> GO
<small>EMAIL EMPRESARIAL</small> COMERCIAL@SETEHOSPITALAR.COM.BR		<small>TELEFONE</small> (52) 8111-8000 (06) 8111-5888	
<small>EMPRESÁRIO RESPONSÁVEL PELO CNPJ</small> *****			
<small>SITUAÇÃO CADASTRAL</small> ATIVA		<small>DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL</small> 31/08/2020	
<small>DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO CADASTRAL</small> *****			
<small>SITUAÇÃO ESPECIAL</small> *****		<small>DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL</small> *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.853, de 27 de dezembro de 2018.

Emissão no dia 05/11/2021 às 11:02:49 (data e hora de Brasília).

Página: 1/3





 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>38.285.172/9001-21</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE EMISSÃO <b>31/08/2020</b>
RAZÃO SOCIAL <b>SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.47-0-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.48-0-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.48-0-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.48-0-03 - Comércio atacadista de bicicletas, triciclos e outros veículos recreativos 46.48-0-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.48-0-05 - Comércio atacadista de lustres, luminárias e abajures 46.48-0-06 - Comércio atacadista de produtos de limpeza, conservação doméstica 46.48-0-09 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.51-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.51-4-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática 46.64-0-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar, partes e peças 46.69-0-01 - Comércio atacadista de bombas e compressores; partes e peças 46.72-0-00 - Comércio atacadista de ferragens e ferramentas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO JURÍDICA <b>210-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)</b>		
ENDEREÇO <b>AV GUIRAUPEIA</b>	NÚMERO <b>518</b>	COMPLEMENTO <b>QUADRA05 LOTE 36</b>
CEP <b>74.834-577</b>	BARRIO/DISTRITO <b>CARDOSO CONTINUAÇÃO</b>	CIDADE <b>APARECIDA DE GOIÂNIA</b>
ESTADO <b>GO</b>	TELEFONE <b>(62) 3111-5000 (96) 3111-5000</b>	
E-MAIL <b>COMERCIAL@SETEHOSPITALAR.COM.BR</b>		
DATA DE EXPIRAÇÃO DO RESPONSAVEL JURÍDICO ****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DE SITUAÇÃO CADASTRAL <b>31/08/2020</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DE SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 05/11/2021 às 11:02:49 (data e hora de Brasília).

Página: 2/3



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
DEPARTAMENTO DE INSCRIÇÃO 38.385.173/0001-21 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	CODIGO DE IDENTIFICAÇÃO 31/98/0208
RAZÃO SOCIAL SETEHOSPITALAR (DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR ERELI)		
CÓDIGO DE DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 46.73-7-00 - Comércio atacadista de material elétrico 46.81-8-05 - Comércio atacadista de lubrificantes 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens 47.44-6-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral 47.53-8-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.56-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.61-8-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos 47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos de vestuário e acessórios 47.89-6-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 48.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 77.21-7-00 - Aluguel de equipamentos recreativos e esportivos 77.32-3-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes 77.39-6-02 - Aluguel de equipamentos civis, médicos e hospitalares, sem operador 77.39-6-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador 80.30-0-01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico 81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios 81.29-6-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 96.91-7-01 - Lavanderias 96.91-7-03 - Tintureiras		
CÓDIGO DE DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)		
ENDEREÇO AV GUYRAUPA	NÚMERO 5/N	COMPLEMENTO QUADRA95 LOTE 36
CEP 74.834-577	EMPRESÁRIO CARDOSO CONTINUAÇÃO	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIÂNIA
UF GO		
E-MAIL COMERCIAL@SETEHOSPITALAR.COM.BR	TELEFONE (62) 8111-5000 (06) 8111-5888	
INSCRIÇÃO EM REGIME ESPECIAL DE SUJEITOS PASSIVOS		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		
CÓDIGO DE SITUAÇÃO CADASTRAL 31/98/0208		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		
CÓDIGO DE SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.963, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 05/11/2021 às 11:02:49 (data e hora de Brasília).

Página: 3/3

CONSULTAR QSA

VOLTAR

IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).[Passo a passo para a CNPJ](#)[Consultas CNPJ](#)[Estatísticas](#)[Parceiros](#)[Serviços CNPJ](#)



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

© 2018 PORTAL DA RECEITA. Todos direitos reservados.



## COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

<b>CNPJ:</b>	38.285.172/0001-21
<b>NOME EMPRESARIAL:</b>	SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI
<b>CAPITAL SOCIAL:</b>	R\$105.000,00 (Cento e cinco mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

<b>Nome/Nome Empresarial:</b>	THIAGO TAVEIRA DE MORAIS
<b>Qualificação:</b>	65-Titular Pessoa Física Residente ou Domiciliado no Brasil

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Exatido no dia 09/11/2021 às 11:03 (data e hora de Brasília).

[VOLTAR](#)[IMPRIMIR](#)[Passo a passo para o CNPJ](#)[Consultas CNPJ](#)[Estatísticas](#)[Parceiros](#)[Serviços CNPJ](#)





COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

© 2018 PORTAL DA RECD/SP. Todos direitos reservados.





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR  
EIRELI  
CNPJ: 38.285.172/0001-21**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:01:24 do dia 11/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/05/2022.

Código de controle da certidão: **62A2.EC80.A096.EBEC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 38.285.172/0001-21

**Razão Social:** SETE HOSPITALAR DIST DE MOVEIS E EQUIP HO

**Endereço:** AV GUYAUPIA QD05 LT36 / CARDOSO CONTINUACAO / APARECIDA DE  
GOIANIA / GO / 74934-577

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 28/10/2021 a 26/11/2021

**Certificação Número:** 2021102802331293957551

Informação obtida em 11/11/2021 16:12:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 38.285.172/0001-21  
Certidão n°: 53089193/2021  
Expedição: 11/11/2021, às 16:23:10  
Validade: 09/05/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 38.285.172/0001-21, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

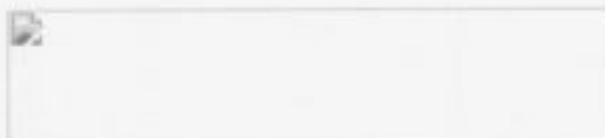
### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.





Sistema Integrado de  
Informações sobre  
Operações Interestaduais  
com Mercadorias  
SINTEGRA / ICMS  
**Consulta Pública ao  
Cadastro  
ESTADO DE GOIÁS**



CADASTRO ATUALIZADO EM :08/11/2021  
- 10:57:48

**IDENTIFICAÇÃO CONTRIBUINTE**

CNPJ: 38.285.172/0001-21 INSCRIÇÃO ESTADUAL - CCE : 10.805.451-9

**NOME EMPRESARIAL:**

SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS  
E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

**CONTRIBUINTE?**

SIM

**NOME FANTASIA:**

SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA

**ENDEREÇO ESTABELECIMENTO**

**LOGRADOURO:**

AVENIDA GUYRAUPIA

**NÚMERO: QUADRA: LOTE: COMPLEMENTO:**

S/N 05 36

**BAIRRO:**

CARDOSO CONTINUACAO

**MUNICÍPIO:**

APARECIDA DE GOIANIA

**UF:**

GO

**CEP:**

74934577



**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

---

**ATIVIDADE ECONÔMICA:****ATIVIDADE PRINCIPAL**

4773300 - COMÉRCIO VAREJISTA DE  
ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS

**ATIVIDADE SECUNDÁRIA**

1813001 - IMPRESSÃO DE MATERIAL  
PARA USO PUBLICITÁRIO

4649406 - COMÉRCIO ATACADISTA DE  
LUSTRES, LUMINÁRIAS E ABAJURES

**UNIDADE AUXILIAR:**

---

**CONDIÇÃO DE USO:**

---

**DATA FINAL DE CONTRATO:**

---

**REGIME DE APURAÇÃO:**

MICRO EPP/SIMPLES NACIONAL

**SITUAÇÃO CADASTRAL VIGENTE:**

ATIVO - HABILITADO

**DATA DESTA****SITUAÇÃO**

CADASTRAL:

01/09/2020

**DATA DE CADASTRAMENTO:**

01/09/2020

**OPERAÇÕES COM**

NF-E:

HABILITADO

**OBSERVAÇÕES**

---

\* OS DADOS ACIMA SÃO BASEADOS EM  
INFORMAÇÕES FORNECIDAS PELO  
CONTRIBUINTE, ESTANDO SUJEITOS A  
POSTERIOR CONFIRMAÇÃO PELO FISCO

\* O CAMPO DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL,  
REFERE-SE AO PERÍODO COMPREENDIDO  
ENTRE A ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO CADASTRAL  
REALIZADA ANTES DE 04/2009 ATÉ A  
PRESENTE DATA.

DATA DA CONSULTA: 08/11/2021 10:57:48

[Acessar cadastro de outro Estado - Nota](#)



de esclarecimento ao contribuinte





ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 29753775

IDENTIFICAÇÃO:

---

NOME: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMEN CNPJ  
38.285.172/0001-21

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

---

NAO CONSTA DEBITO

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

---

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

---

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.  
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:  
<http://www.sefaz.go.gov.br>.  
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida  
ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.551.152.962

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 11 NOVEMBRO DE 2021

HORA: 16:5:8:6







ESTADO DE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
APARECIDA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
FAZENDA



## INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número 3110057935

**Nome da Empresa:** SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

**CNPJ:** 38.285.172/0001-21

**Atividade Principal(CNAE):** 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

**Atividade(s) Secundária(s) (CNAE):** 4649-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 9601-7/01 - Lavanderias, 4511-1/04 - Comércio por atacado de caminhões novos e usados, 4643-5/01 - Comércio atacadista de calçados, 4761-0/03 - Comércio varejista de artigos de papelaria, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4771-7/03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4619-2/00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado, 4530-7/01 - Comércio por atacado de peças e acessórios novos para veículos automotores, 4672-9/00 - Comércio atacadista de ferragens e ferramentas, 4649-4/03 - Comércio atacadista de bicicletas, triciclos e outros veículos recreativos, 4642-7/01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança, 4744-0/99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral, 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo, 3102-1/00 - Fabricação de móveis com predominância de metal, 4673-7/00 - Comércio atacadista de material elétrico, 4322-3/02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração, 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria, 9601-7/03 - Toalheiros, 8121-4/00 - Limpeza em prédios e em domicílios, 1413-4/01 - Confecção de roupas profissionais, exceto sob medida, 4781-4/00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios, 4669-9/01 - Comércio atacadista de bombas e compressores; partes e peças, 4313-4/00 - Obras de terraplenagem, 3314-7/07 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial, 1813-0/01 - Impressão de material para uso publicitário, 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, 4649-4/99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente, 8020-0/01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico, 7739-0/99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador, 8129-0/00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente, 4649-4/06 - Comércio atacadista de lustres, luminárias e abajures, 4686-9/02 - Comércio atacadista de embalagens, 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, 4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico, 4754-7/01 - Comércio varejista de móveis, 4641-9/01 - Comércio atacadista de tecidos, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 3319-8/00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente, 3101-2/00 - Fabricação de móveis com predominância de madeira, 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, 7732-2/01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes, 4639-7/01 - Comércio atacadista de



produtos alimentícios em geral, 4681-8/05 - Comércio atacadista de lubrificantes, 3329-5/01 - Serviços de montagem de móveis de qualquer material, 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática, 4789-0/05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários, 4520-0/07 - Serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 4644-3/02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário, 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares, 4511-1/03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados, 7721-7/00 - Aluguel de equipamentos recreativos e esportivos, 4651-6/02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

**Endereço:** AVENIDA GUYRAUPIA, S/N, 74934577, QUADRA05 LOTE 36, CARDOSO CONTINUACAO,

**Município:** Aparecida de Goiânia

**Localdata:** Aparecida de Goiânia,segunda, 18 de Outubro de 2021

André Luis Ferreira da Rosa  
Secretaria Municipal de Fazenda

#### OBSERVAÇÕES:

\*\* DATA: 18/10/2021 - INSCRIÇÃO GERADA ATRAVÉS DO PORTAL DO (EMPREENDEDOR GOIANO) GOP2012764637

**ZONEAMENTO:** ZONA DE USO MISTO I CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 124 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2016 E LEI COMPLEMENTAR Nº 152 DE 09 DE OUTUBRO DE 2018. - ÁREA UTILIZADA PELO ESTABELECIMENTO: 244,21M². - INSCRIÇÃO IMOBILIARIA:26516 - ESTE DOCUMENTO SOMENTE TERÁ VALIDADE MEDIANTE APROVAÇÃO DAS SEGUINTE VISTORIAS TÉCNICAS: 1 - PARECER DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE GOIÁS. 2 - PARECER DA SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE (SEMMAS). 3 - PARECER DA SECRETARIA MUNICIPAL DE MOBILIDADE (SMTA). 4 - PARECER DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA. 5 - ESTUDO DE IMPACTO.

**LICENÇAS SOLICITADAS:** SANITÁRIA, AMBIENTAL, BOMBEIROS, SMTA E ESTUDO DE IMPACTO.

**OBSERVAÇÕES:\*** AS TAXAS INICIAIS TAMBÉM E/OU EXPEDIENTE TAMBÉM PODERAM SER RETIRADAS NO SITE DA PREFEITURA DE APARECIDA WWW.APARECIDA.GO.GOV.BR OU EM QUALQUER UNIDADE DE ATENDIMENTO SAC, LEMBRANDO QUE O RECOLHIMENTO DAS MESMAS DEVERA SER REALIZADO NO PRAZO DE ATÁ 05 (CINCO)DIAS APÓS GERADA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL, PARA A DEVIDA HOMOLOGAÇÃO DO CADASTRO;

**\*\*** O ESTABELECIMENTO OBRIGATORIAMENTE DEVERÁ POSSUIR PLACA DE IDENTIFICAÇÃO, CONTENDO NO MINIMO, NOME DIA 18/09/2018 OU RAZÃO SOCIAL E ENDEREÇO.

**\*\*\*** EM CASO DE MAIS DE UM ESTABELECIMENTO SER CADASTRADO NO MESMO ENDEREÇO DEVERÁ CONTER TANTO NA PLACA QUANTO EM TODA DOCUMENTAÇÃO A DISTINÇÃO DE SALA (ART. 19, §§2 E 4 DO DECRETO 206 DE 13/08/2013); **\*\*\*\*** O ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO PROVISOTIO SÃO VALIDO POR 180 DIAS, A CONTAR DA INSCRIÇÃO, PARA OS CADASTROS CUJAS ATIVIDADES SEJAM CONSIDERADAS COMO BAIXO RISCO;



\*\*\*\*\* PARA O ACESSO DA NOTA FISCAL ELETRONICA, O CONTRIBUINTE DEVERÁ PROVIDENCIAR A SENHA JUNTO AO SERVIÇO DE ATENDIMENTO SAC;

\*\*\*\*\* PARA INCLUSÃO DIA DOS CONTADORES E/OU CONTABILIDADE NA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E EM SE TRATANDO DE PROFISSIONAIS JÁ CREDENCIADOS, PODERÁ SER SOLICITADA ATRAVES DO EMAIL CONTADOR@APARECIDA.GO.GOV.BR BASTANDO PARA TANTO ANEXAR DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA EMPRESA OU PROCURAÇÃO. PARA OS DEMAIS CASOS, O PROFISSIONAL DEVERÁ SE DIRIGIR AO ATENDIMENTO PARA PROVIDÊNCIAS CABÃ VEIS;

\*\*\*\*\* PARA ATIVIDADES QUE EXIJAM A LICENÇA AMBIENTAL DECLARATORIA LADO CONTRIBUINTE DEVERÁ PROVIDENCIAR REQUERIMENTO DA LICENÇA NO PORTAL DO EMPREENDEDOR GOIANO.

\*\*\*\*\* SE TRATANDO DE ATIVIDADES ELECANDAS AO ANEXO II, DO DECRETO 206 DE 13/08/2013, SERÁ EXIGIDO ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TECNICA, JUNTO AO CONSELHO DE CLASSE INDICADO DO RESPONSÁVEL

Este documento foi emitido em segunda, 18 de Outubro de 2021

Se impresso, verificar sua autenticidade no [www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br) com o código 20XSLKG3CX

EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO PORTAL DO EMPREENDEDOR GOIANO

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 1513862

## DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E**  
CPF/CNPJ: **38285172000121** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**  
ENDEREÇO: **AVENIDA GUYRAUPIA, N.º 0, Qd. 005, Lt. 0036, Bairro: BAIRRO CARDOSO CONTINUACAO, APARECIDA DE GOIANIA - GO**

## CERTIDÃO E FUNDAMENTO LEGAL:

**Certifica-se**, nos termos dos artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela APARECIDA DE GOIÂNIA - GOIÁS, até a presente data.

**Fica ressalvado** o direito da Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

**Finalidade:**

## SEGURANÇA:

**VALIDADE ATÉ: Sábado 11 Dezembro 2021.**

**EMITIDA: Quinta-feira 11 Novembro 2021 às 04:06:52**

**Código de Validação: 128641513862**

Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal :[www.aparecida.go.gov.br](http://www.aparecida.go.gov.br) e/ou através do QRCode

QRCode









PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS  
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS  
COMARCA DE APARECIDA DE GOIÂNIA

N<sup>o</sup> : 104387185016

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que, na COMARCA DE APARECIDA DE GOIÂNIA, NADA CONSTA **contra**:

Requerente : SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALAR EIRELLI

CNPJ : 38285172000121

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;**
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
- e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : 104387185016

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 5 de novembro de 2021, às 11:23:37  
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça  
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012  
Data da última atualização do banco de dados: 5 de novembro de 2021







# Paraúna PREFEITURA

Gestão 2021/2024

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e a quem possa interessar que, a empresa **SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**, inscrita no CNPJ 38.285.172/0001-21, Inscrição Estadual 10.805.451-9, localizada na Avenida Guyraupia, s/n, quadra 05, lote 36, Bairro Cardoso Continuação, Aparecida de Goiânia – GO, CEP: 74.934-577, forneceu **EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, MOBILIÁRIO COMUM E HOSPITALAR, MATERIAIS HOSPITALARES, INSUMOS E PRODUTOS PARA SAÚDE**, ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARAÚNA – GO, inscrito no CNPJ sob nº 11.171.868/0001-70, sito à Avenida JK, quadra 13, lote 07, s/n, CEP: 75.980-000, Telefone: (64) 3556 1888, conforme consta nas Notas Fiscais em anexo.

Atestamos ainda, através deste, que todo Produto foi entregue sem avarias, exatamente como solicitado, que o fornecimento foi executado satisfatoriamente, dentro do prazo previamente estabelecido, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem a sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Paraúna – GO, 29 de JULHO de 2021



TABELIONATO DE NOTAS, PROTESTOS E TÍTULOS  
REGISTRO DE CONTRATOS MANTENIMENTO  
CARTÓRIO DE NOTAS, PROTESTOS E TÍTULOS  
LUIZ DE ALMEIDA AZEVEDO BASTOS  
OAB nº 11.171.868/0001-70

Reconheço por verdadeira a assinatura de SARA ALMEIDA DOS SANTOS

Dou fé. Em testemunho  
Paraúna - GO, 30 de julho de 2021

Luiz de Almeida Azevedo Bastos  
Selo Digital: 037021572b5287309460121



Consulta Selo: <https://seledigital.tjgo.jus.br/selo>

Sara Almeida dos Santos

SARA ALMEIDA DOS SANTOS

EXECUTOR ADMINISTRATIVO 1 /DECRETO Nº 467/2017

RG: 5184165 SSPGO CPF: 02752426178

Praça Eugênio Sardinha da Costa, nº 02, Centro. CEP 75.980-000 Paraúna - GO

Verifique os dados do ato em: <https://seledigital.tjgo.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/139293007219109535203>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 139293007219109535203-1  
Data: 30/07/2021 09:52:42  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALV55533-M4Q8.



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1140  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
18.9 3244.3484 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<https://azevedobastos.net.br>

Valor Assinado do Ato: R\$ 4,66  
TJ/PB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 30 de julho de 2021 10:55:26 GMT-03:00. CNIS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/SPB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100-2020 CNJ - artigo 22

ESTABELECIMENTO: SETE HOSPITALAR DIST. DE MOVEIS E EQUIP. HOSP. EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENVIADA AO LADO		Nº
DATA DE EMISSÃO:		Nº 000.000.135
ENDERÇO: AV. GUYRAUPIA, SN - QUADRA 05 LOTE 36 - CARDOSO CONTINUAÇÃO, Aparecida de Goiânia, GO - CEP: 74934577 - Fone/Fax: 62981115000		SÉRIE: 1

<b>SETEHOSPITALAR DIST. DE MOVEIS E EQUIP. HOSP. EIRELI</b>  AV GUYRAUPIA, SN - QUADRA 05 LOTE 36 - CARDOSO CONTINUAÇÃO, Aparecida de Goiânia, GO - CEP: 74934577 - Fone/Fax: 62981115000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 8221 8338 2851 7200 8121 5500 1000 0001 3512 0900 1726 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.135 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PRODUTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213887934568 - 10/03/2021 13:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PRODUTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213887934568 - 10/03/2021 13:52	
POUR GOV. ESTADUAL 108054519	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEBIT. TRIB.	CPF / CNP 38.285.172/0001-21	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNP	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAUNA		11.171.868/0001-70	10/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA JK QUADRA 13 LOTE 07, SN -	BARRIO/UF/CEP SETOR PARQUE DOS 75980-000	CPF	DATA DE ENTRADA/SADA
PARAUNA	PARAUNA GO 6435561888		

FATURA
/ Num.: 001 PAGAMENTO A VISTA / V. Orig.: 979,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 979,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	979,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	979,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	PRESENCIA DE COPIA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNP
	4-Destinatário Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	UNID.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFI	CFOP	UNID.	QTD.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	VAL. IPI
07	FILME PARA ULTRASSOM UPI1100 - SONY	98063200	0102	5102	LIT	10,0000	97,9000	979,00			0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
POUR GOV. MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Duplicata - Hom.: 00%, Valor: 11/03/2021, Valor: 873,00 SETE HOSPITALAR 9122911001009A BANCO-240-Itu Pagamentos S.A. AGENCIA:0001 CONTA: 39584297-9 CHAVE PIX: 38.285.172/0001-21 BANCO-754-SICOOB AGENCIA: 3064 CONTA: 20717-9 CHAVE PIX:6281115000	<b>RESERVA DO FISCO</b> Valor: R\$ 0,00
---	--

RECEBEMOS DE SETEHOSPITALAR DIST. DE MOVEIS E EQUIP. HOSP. EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EMITIDA ANTES		Nº
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.000.145
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

<b>SETEHOSPITALAR DIST. DE MOVEIS E EQUIP. HOSP. EIRELI</b>  AV GUYRAUPIA, SN - QUADRA 05 LOTE 36 - CARDOSO CONTINUAÇÃO, Aparecida de Goiânia, GO - CEP: 74934577 - Fone/Fax: 62981115000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE FISCAL  CHAVE DE ACESSO 52210338285172000121550010000001451074073500
	N° 000.000.145 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO <b>VENDA</b>		PROTECTOR DE AUTORIZACAO DE USO 152213099663329 - 15/03/2021 13:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108054519	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. TRIB.	CPF/CNPJ 38.285.172/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAUNA</b>		CNPJ/CPF 11.171.868/0001-70	DATA DE EMISSÃO 15/03/2021
ENDEREÇO <b>AVENIDA JK QUADRA 13 LOTE 07, SN -</b>		MUNICÍPIO <b>SETOR PARQUE DOS</b>	UF <b>75980-000</b>
Cidade <b>Parauna</b>		CEP <b>6435561888</b>	UF <b>GO</b>

FATURA	/ Num.: 001 PAGAMENTO A VISTA / V. Orig.: 15.910,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 15.910,00
--------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	15.910,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.910,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		PREÇO POR CUBO	CORRETORETO	PLACA DO VEICULO	UF
		0-Remetente (CIF)			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PLACAMENTO	PESO CUBICO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. UNIT.	VAL. IPT	VAL. UNIT.	VAL. IPT	VAL. UNIT.
044	FILTRO UNIDIFICADOR RESPIRATORIO DAE COM CATETER MOUT - GOLD	9602099	0102	5102	UN	70.0000	25.0000	1.750,00				0,00	0,00
005	VALVULA REDUTORA COM FLOXOMETRODE OXIGENIO - PROTEC	84011000	0102	5102	UN	6.0000	400.0000	2.400,00				0,00	0,00
004	VALVULA REDUTORA PARA CILINDRO DUPLA ESTAGIO - AR COMPRIMIDO	84011000	0102	5102	UN	4.0000	400.0000	2.400,00				0,00	0,00
005	VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO DUPLA ESTAGIO OXIGENIO	84011000	0102	5102	UN	4.0000	400.0000	2.400,00				0,00	0,00
031	MASCARA VNI 972 - HPCENTER	9602020	0102	5102	UN	3.0000	40.0000	120,00				0,00	0,00
032	MASCARA VNI 974 - HPCENTER	9602020	0102	5102	UN	3.0000	40.0000	120,00				0,00	0,00
031	MASCARA VNI 975 - HPCENTER	9602020	0102	5102	UN	3.0000	40.0000	120,00				0,00	0,00
046	MASCARA FITLIFE TOTAL FACE NAO VENTILADA   ALMOFADA EM SECCOES E CAMPO LIVRE DE VISÃO TAMAG - FITMAX	9609090	0102	5102	UN	2.0000	2.900.0000	5.800,00				0,00	0,00
020	FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL	9602010	0102	5102	UN	20.0000	60.0000	1.200,00				0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
EMISSÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 15/03/2021, Valor: 15.910,00 SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA BANCO=260-00 Pagamentos S.A. AGENCIA:0901 CONTA: 33584297-9 CHAVE PIX: 38.285.172/0001-21 BANCO=756-23COOP AGENCIA: 3064 CONTA 20717-9 CHAVE PIX:6281115000	OBSERVAÇÃO FISCAL

RECORRIDO DE SETEHOSPITALAR DIST. DE ARANHA E EQUIP. HOSP. EIRELIOS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA - AVULSO		Nº
DATA DE EMISSÃO		Nº 000.000.168
IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

<b>SETEHOSPITALAR DIST. DE MOVEIS E EQUIP. HOSP. EIRELI</b>  AV GUYRAUPIA, SN - QUADRA 05 LOTE 36 - CARDOSO CONTINUAÇÃO, Aparecida de Goiânia, GO - CEP: 74934577 - Fone/Fax: 62981115000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	N° 000.000.168 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5221 6338 2851 7280 8121 5500 1000 0001 6810 0000 5009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213916374891 - 22/03/2021 15:16
NUM. DO EST. ORÇ. 108054519	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. ISENT. 38.285.172/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARAÚNA		11.171.868/0001-70	22/03/2021
ENDEREÇO AVENIDA JK QUADRA 13 LOTE 07, SN -	BARRIO/CELEIRO SETOR PARQUE DOS	CEP 75980-000	DATA DE ENTRADA SAÍDA
MUNICÍPIO Parauna	MUNICÍPIO 6435561888	UF GO	HORA DE ENTRADA SAÍDA

**FATURA**  
/ Num.: 001 PAGAMENTO A VISTA / V. Orig.: 1.490,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.490,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.490,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCUPO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.490,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTRATO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	4-Destinatário Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PLANO DE CARGA	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS ST	VL. ST
112	BAUSCARA PFI 2 1M9	83079010	0002	5102	UF	500/0000	2,9000	1.490,00			0,00		0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
MUNICÍPIO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Rem.: 001, Venc.: 22/03/2021, Valor: 1.490,00 SETEHOSPITALAR DIST. DE ARANHA E EQUIP. HOSP. EIRELIOS BANCO=260-Banco Pagamento S.A. AGENCIA:0901 CONTA: 39584297-9 CHAVE: FIC162981115000 BANCO=756 +CICLO AGENCIA: 3044 CONTA: 20317+9 CHAVE PIX: 38.285.172/0001-21	RESERVADO AO FISCO

RECEBANDO DE SETEHOSPITALAR DIST. DE MOVEIS E EQUIP. HOSP. EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		Nº
		Nº 000.000.273
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO AUXILIAR DO RECEBIDOR	SÉRIE: 1

<b>SETEHOSPITALAR DIST. DE MOVEIS E EQUIP. HOSP. EIRELI</b>  AV GUYRAUPIA, SN - QUADRA 05 LOTE 36 - CARDOSO CONTINUAÇÃO, Aparecida de Goiânia, GO - CEP: 74934577 - Fone/Fax: 62981115000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 52210538285172000121550010000002331078720761
	Nº 000.000.273 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 182214038217574 - 07/05/2021 16:48
INDICADOR ESTADUAL 108054519	CONF. CEP 38.285.172/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAUNA		11.171.868/0001-70	07/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA JK QUADRA 13 LOTE 07, SN -	BARRIO/LOCALIDADE SETOR PARQUE DOS	CEP 75980-000	DATA DE CANCELAMENTO
MUNICÍPIO Parauna	UF GO	INDICADOR ESTADUAL	MUNICÍPIO DE ORIGEM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6435561888	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA
/ Num.: PAGAMENTO A VISTA / V. Orig.: 31.566,60 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 31.566,60

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	31.566,60		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.566,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
		0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INDICADOR ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PRODUTO	PIE	PIE

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/ST	CEX	CEP	UNID	QTD	VLX UNIT	VLX TOTAL	ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	VLX IPI	VLX IPI	VLX IPI
179	LAMINA PARA LARINGOSCOPIO VERDE- MACI- Nº3	82122010	9102	5102	UN	6,0000	275,5000	1.653,00			0,00		0,00	
180	LAMINA PARA LARINGOSCOPIO VERDE- MACI- Nº4	82122010	9102	5102	UN	6,0000	275,5000	1.653,00			0,00		0,00	
54	COMETRO DE PULSO PORTATIL ( DEDOS)	90101900	9102	3102	UN	10,0000	113,0000	1.130,00			0,00		0,00	
144	AMBU - REANIMADOR MANUAL - COM RESERVATORIO - INFANTE.	9092010	9102	5102	UN	1,0000	150,0000	150,00			0,00		0,00	
118	MASCARA EM PVC LEPOSO COM OMBROFACTOR 298ML PARA OXIGENIO - ADULTO	9092020	9102	3102	UN	50,0000	32,0000	1.600,00			0,00		0,00	
31	LUIVA DE PROCEDIMENTO LATEX - COM PÓ-TAMANHO PP CAIXA COM 100UN	40151900	9102	3102	CAIXA	100,0000	70,0000	7.000,00			0,00		0,00	
32	LUIVA DE PROCEDIMENTO LATEX - COM PÓ-TAMANHO P CAIXA COM 100UN	40151900	9102	3102	CAIXA	100,0000	87,9000	8.790,00			0,00		0,00	
33	LUIVA DE PROCEDIMENTO LATEX - COM PÓ-TAMANHO G CAIXA COM 100UN	40151900	9102	3102	CAIXA	100,0000	87,9000	8.790,00			0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INDICADOR MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA BANCO-260-Hu. Pagamentos S.A. AGENCIA:0001 CONTA: 39544297-9 CHAVE: PIX: 62981115000 BANCO-756 +210008 AGENCIA: 3064 CONTA 20717-9 CHAVE PIX: 38.285.172/0001-21	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SETEHOSPITALAR DIST. DE MOVEIS E EQUIP. HOSP. EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA ANEXADA		Nº
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.000.113
ENDEREÇO/ENDEREÇO DA EMPRESA		SÉRIE: 1

<b>SETEHOSPITALAR DIST. DE MOVEIS E EQUIP. HOSP. EIRELI</b>  AV GUYRAUPIA, SN - QUADRA 05 LOTE 36 - CARDOSO CONTINUAÇÃO, Aparecida de Goiânia, GO - CEP: 74934577 - Fone/Fax: 62981115000	<b>DANFE</b> Documento Anexo da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE FISCAL  CHAVE DE ACESSO 5221 0338 2851 7200 0121 5500 1000 0001 1316 0000 9058 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.113 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213864770077 - 01/03/2021 16:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CPNP/CPF
108054519			38.285.172/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAUNA		11.171.868/0001-70	01/03/2021
ENDEREÇO	BARRIO/CELEIRO	CEP	DATA DE ENTREGA/SABER
AVENIDA JK QUADRA 13 LOTE 07, SN -	SETOR PARQUE DOS	75980-000	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTREGA/SABER
Parauna	GO		

**FATURA**  
/ Num.: 001 PAGAMENTO A VISTA / V. Orig.: 3.564,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.564,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.564,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.564,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTRATO	COMODANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	4-Destinatário Próprio				
VEÍCULO	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	TIPO DE VEÍCULO	PLACA DO VEÍCULO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>											
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. IPI
02	TERMOMETRO DIGITAL BRANCO DE BRACO	9025110	0002	5002	100	20,0000	11,2000	224,00		0,00	0,00
08	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL DE BRACO - SAIU DOB	9015992	0002	5102	100	20,0000	81,0000	1.620,00		0,00	0,00
54	COXIMETRO DE DEDO - ADULTO	9015190	0002	5102	100	20,0000	86,0000	1.720,00		0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento nº 001, Valor: 02/03/2021, Valor: 3.564,00 SETEHOSPITALAR DIST. DE MOVEIS E EQUIP. HOSP. EIRELI BANCO=250-Hu Pagamento em B.A. AGENCIA=0001 CONTA: 39584297-9 CHAVE PIX: 38.285.172/0001-21 BANCO=754-01000B AGENCIA: 3064 CONTA 20717-9 CHAVE PIX: 6281115000	<b>RESERVAÇÃO FISCAL</b> (Informações de reservação fiscal, se houver)





# Paraúna

## PREFEITURA

Gestão 2021/2024

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins e a quem possa interessar que, a empresa **SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**, inscrita no CNPJ 38.285.172/0001-21, Inscrição Estadual 10.805.451-9, localizada na Avenida Guyraupia, s/n, quadra 05, lote 36, Bairro Cardoso Continuação, Aparecida de Goiânia – GO, CEP: 74.934-577, forneceu **TESTE RAPIDO DE SWAB PARA COVID-19 AG e TESTE RAPIDO IGG/IGM PARA COVID-19**, ao FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARAÚNA – GO, inscrito no CNPJ sob nº 11.171.868/0001-70, sito à Avenida JK, quadra 13, lote 07, s/n, CEP: 75.980-000, Telefone: (64) 3556 1888, conforme consta nas Notas Fiscais em anexo.

Atestamos ainda, através deste, que todo Produto foi entregue sem avarias, exatamente como solicitado, que o fornecimento foi executado satisfatoriamente, dentro do prazo previamente estabelecido, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem a sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.



Paraúna – GO, 29 de JULHO de 2021

Reconheço por verdadeira a assinatura de **SARA ALMEIDA DOS SANTOS**

Doi fé. Em testemunho *Sara Almeida dos Santos* em verdade

Paraúna - GO, 30 de julho de 2021

Amanda Campos Ferreira Escrevente  
Selo Digital: 03792107265287309460120

Consulta Selo: <https://extrajudicial.tjo.jus.br/selo>



*Sara Almeida dos Santos*

SARA ALMEIDA DOS SANTOS

EXECUTOR ADMINISTRATIVO 1 /DECRETO Nº 467/2017

RG: 5184165 SSPGO CPF: 02752426178

Praça Eugênio Sardinha da Costa, nº 02, Centro. CEP 75.980-000 Paraúna - GO

verifique os dados do ato em: <https://seledigital.tjo.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documentos/130293007218519193903-1>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 139293007218519193903-1  
Data: 30/07/2021 09:52:43  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALV55534-7QHM;



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(51) 3344-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
<https://azevedobastos.net.br>

Valores Assinados em In. Cartório  
TJ/PB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 30 de julho de 2021 10:55:26 GMT-03:00, CNS: 06.670-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser conferido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 30/07/2021 11:33:33 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

\*Código de Autenticação Digital: 139293007218519183903-1

\*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734d94f05712d69e6bc05b007c32a6dd1a2d4725c931514bd7f9a89e4dbfddf5ee3b51c1046bfad065f4d7c730949916bb5c2c3d8310ed71568de1ff3d65f00548c4e0c189bb01825f832e



Presidência da República  
Casa Civil  
Módulo Provisório nº 2.200-2  
de 24 de agosto de 2011



RECEBEMOS DE SETEHOSPITALAR DIST. DE MOVEIS E EQUIP. HOSP. EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EMBICADA AO LADO		Nº 000.000.302
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	SÉRIE: 1

<b>SETEHOSPITALAR DIST. DE MOVEIS E EQUIP. HOSP. EIRELI</b>  AV GUYRAUPIA, SN - QUADRA 05 LOTE 36 - CARDOSO CONTINUAÇÃO, Aparecida de Goiânia, GO - CEP: 74934577 - Fone/Fax: 62981115000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	 5221 0538 2851 7200 0121 5500 1000 0003 0218 3970 0006
	Nº 000.000.302 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 52210538285172000121550010000003021839700006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152210002310731 - 25/05/2021 11:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108054519	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. EMB. CNPJ - CPF 38.285.172/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA FATURA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAUNA		11.171.868/0001-70	25/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA JK QUADRA 13 LOTE 07, SN -	BARRIO/CELEIRO SETOR PARQUE DOS	CEP 75980-000	DATA DE ENTREGA/SERVIÇO
MUNICÍPIO Parauna	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTREGA/SERVIÇO

FATURA
/ Num.: PAGAMENTO A VISTA / V. Orig.: 3.900,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS-ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUPO	OBRIGACÕES DE PAGAMENTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CORRETOREJA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PIE/REBOTO	PIE/REBOTO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCF/ISS	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	VLR IPI	VLR IPI	VLR IPI	VLR IPI
01	TESTE RAPIDO IgG/IgM PARA COVID-19	3210000	0002	1102	UN	300,0000	13,0000	3.900,00				0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA BANCO-240-Hu Pagamentos S.A. AGENCIA:0001 CONTA: 39584297-9 CHAVE: PIX:62981115000 BANCO-756 -SICOOB AGENCIA: 3664 CONTA 20717-9 CHAVE PIX: 38.285.172/0001-21	RESERVAÇÃO AFISCO



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO-GO  
PREGÃO ELETRÔNICO 027/2021  
PROCESSO ADMINISTRATIVO 2021021290  
ABERTURA: 22/11/2021 – COMPRASNET FEDERAL

### DECLARAÇÕES DO EDITAL

A empresa **SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**, inscrita no CNPJ 38.285.172/0001-21 e Inscrição Estadual 10.805.451-9, sito à Avenida Guyraupia, s/n, Qd 05, Lt 36, Bairro Cardoso Continuação, Aparecida de Goiânia – GO, CEP: 74.934-577, representada neste ato por seu representante legal infra-assinado, **DECLARA:**

- ✓ **DECLARAÇÃO DE MICRO EMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE:** Declaramos para os devidos fins que na presente data a empresa se encontra enquadrada nos termos da Lei Complementar nº 123/06 de 14/12/2006, que trata das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, estando apta, portanto, a sua participação no processo Licitatório, junto à este órgão.
- ✓ **DECLARAÇÃO REQUISITOS DE HABILITAÇÃO:** Declaramos que cumprimos plenamente com os requisitos de habilitação, também o PRAZO DE ENTREGA, e que os documentos encontram-se devidamente atualizados na forma da legislação vigente, dos requisitos das condições de qualificação jurídica, técnica, econômico-financeira e regularidade fiscal e da proposta, e/ou Arquivo de Habilitação e Proposta em conformidade com o inciso VII, Art. 4º da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, para participação na licitação em referência. Declaramos ainda que conhecemos e aceitamos o inteiro teor do Edital da Licitação supramencionada, **RESSALVADO O DIREITO RECURSAL**, e que recebemos todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações da licitação, declarando ainda estar ciente de que a falta de atendimento a qualquer exigência para habilitação ensejará aplicação de penalidade ao declarante. Declaramos também que, caso posteriormente venha a existir alguma restrição, a empresa se compromete a imediatamente comunicar este respeitável órgão; e que o proponente tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do edital e seus anexos.
- ✓ **DECLARAÇÃO DE OBRIGAÇÃO:** Declaramos que ficaremos obrigados a garantir em todo o território nacional, após a instalação dos equipamentos: Assistência Técnica, Treinamento de Operação, Treinamento de Manutenção, Calibração, Manutenção Preventiva, Manutenção Corretiva, Peças, acessórios, softwares, serviços de engenharia e Reposição, material de Consumo correspondente ao



equipamento da proposta referente a esta compra, conforme o que estabelece o Termo de Referência e todas as demais condições propostas nos anexos do edital.

- ✓ **DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS:** Declaramos que até a presente data inexistente fato superveniente impeditivo de habilitação, na forma do parágrafo 2º, art. 32, da Lei nº 8.666/93, para a habilitação em qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública, direta ou indireta, Federal, Estadual ou Municipal, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores e que nos comprometemos a, em qualquer tempo, informar as penalidades cabíveis, a existência de fato superveniente de contratação e habilitação com a administração Pública.
- ✓ **DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO INCISO XXXIII, DO ART. 7º DA CF/88 (MENOR):** DECLARA, para fins do dispositivo no inciso V do artigo 27 da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, NEM DE quatorze anos na condição de menor aprendiz.
- ✓ **DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE:** Não foi declarada inidônea por ato do Poder Público, não está impedida de transacionar com a Administração Pública, não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos cinco (cinco) anos, não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal 8.666/93, consolidada pela Lei Federal 8.883/93.
- ✓ **DECLARAÇÃO DE GARANTIA, QUALIDADE E VALIDADE DOS ITENS:** Declaramos, para os devidos fins, que garantimos a qualidade do objeto licitado, pelo tempo determinado em edital e com a validade mínima exigida no Edital; e que o objeto ofertado é condizente com as especificações, em especial as de ordem técnica, e que está de acordo com as certificações e compatibilidades exigidas no Termo de Referência. Declaramos ainda que a entrega se dará de acordo com as características estipuladas no Respectivo Edital de Licitação.

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ENTREGA DOS ITENS:** Declaramos através deste Termo de Responsabilidade garantir a entrega no prazo, quantidade e qualidade estabelecidos no presente Edital, dentro do prazo estipulado.

- ✓ Declaramos também a inexistência no quadro de funcionário desta empresa, de servidores públicos exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão. Para cumprimento do previsto no Art. 299 do Código Penal, declara





expressamente que terá a disponibilidade, caso venha a vencer o certame, do (s) item (s) licitado (s) para realizar a entrega nos prazos e/ou condições previstas.

- ✓ Declara ainda que se responsabilizará em substituir de imediato, depois do comunicado do Responsável, qualquer item entregue fora das especificações e, inclusive, que se apresentem sem condições de consumo, por outro de melhor qualidade ou superior, sem quaisquer ônus para a Administração Pública.
- ✓ Declaramos que emitiremos NOTA FISCAL ELETRÔNICA, em atendimento ao art. 198-A-5-2 do RICMS (Regulamento do ICMS).
- ✓ Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital deste Pregão que nossa empresa tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação, nos comprometendo a cumprir todos os termos do Edital, a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei, e que se sujeita às condições estabelecidas no edital, e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador quanto à qualificação apenas das proponentes que tenham atendido às condições estabelecidas no edital, e que demonstrem integral capacidade de executar o fornecimento do bem previsto.

#### **DECLARAÇÃO DE PROPOSTA INDEPENDENTE:**

(a) a proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente por mim e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar desta licitação não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

(c) que não tentei, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação quanto a participar ou não dela;

(d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar desta licitação não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato desta Licitação antes da adjudicação do objeto;

(e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar desta licitação não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do órgão licitante antes da abertura oficial das propostas; e

(f) que estou plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detenho plenos poderes e informações para firmá-la.

g) declaramos que os preços contidos em nossa proposta incluem todos os custos e despesas diretas e indiretas, tributos incidentes, taxas de todas as espécies, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste Edital.



Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Atenciosamente,

Aparecida de Goiânia-GO, 19 de Novembro de 2021.

THIAGO TAVEIRA DE  
MORAIS:96035781187

Assinado de forma digital por THIAGO  
TAVEIRA DE MORAIS:96035781187  
Dados: 2021.11.19 09:29:33 -03'00'

**SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR  
EIRELI**

**Representante Legal**  
**THIAGO TAVEIRA DE MORAIS**  
CPF: 960.357.811-87  
RG 4171656 2º via DGPC/GO

CNPJ: 38.285.172/0001-21

SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA  
de Móveis e Equipamentos Hospitalar Eireli  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.801.455-9  
AVENIDA GUYRAUPIA QD. 05, LT. 36  
BARRIO CARDOSO CONTINUAÇÃO,  
AP. DE GOIÂNIA - GO CEP: 74.204-577



Data da consulta: 12/11/2021 12:21:24

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **38.285.172/0001-21**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 31/08/2020**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

**Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

**não Existem**

Voltar

Gerar PDF



Data da consulta: 12/11/2021 12:21:24

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz:

CNPJ: **38.285.172/0001-21**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 31/08/2020**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

**Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

**Não Existem**

Voltar

Gerar PDF





**DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO MICROEMPRESA NOS TERMOS  
DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006**

A empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI, inscrita no CNPJ 38.285.172/0001-21 e Inscrição Estadual 108054519 sito à AVENIDA GUYRAUPIA, s/n, Qd 05, Lt 30, BAIRRO CARDOSO CONTINUAÇÃO APARECIDA DE GÓIANIA - GO, CEP: 74.934-577, por intermédio do seu representante o Sr THIAGO TAVEIRA DE MORAIS, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado sito a Rua Jose Advincula da Cunha, QD 140 B, Lt 01-24, s/n, Apto 104, Bloco 4C, Cond. Azul, Setor dos Afonsos, Aparecida de Goiânia - GO, CEP: 74.915-330, portador do CPF: 960.357.811-87, e RG 4171656 2º via DGPC/GO, para fins de licitações em pregões eletrônicos e pregões presenciais expressamente, sob as penalidades cabíveis, declara que:

- Encontra-se enquadrada como MICROEMPRESA nos termos do art. 3º da Lei Complementar 123/2006;
- Não haver nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4º do Artigo 3º da lei complementar nº 123/2006 e suas alterações posteriores;
- Tem conhecimento dos Artigos 42 e 45 da lei complementar 123/2006, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores impeditivas de tal habilitação e que não incide nos impedimentos do § 4º do Art. da lei complementar nº 123/2006

Atenciosamente,

Aparecida de Goiânia, 01 de setembro de 2021.

*Thiago Taveira de Moraes*

SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MÓVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

Representante Legal  
THIAGO TAVEIRA DE MORAIS  
CPF: 960.357.811-87  
RG 4171656 2º via DGPC/GO

CNPJ: 38.285.172/0001-21  
SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA  
de Móveis e Equipamentos Hospitalar Eireli  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 108054519  
AVENIDA GUYRAUPIA, S/N, LT. 30  
BAIRRO CARDOSO CONTINUAÇÃO,  
AP. DE GÓIANIA - GO CEP: 74.934-577

*Jaime Vicente da Silva Filho*

JAIME VICENTE DA SILVA FILHO  
Contador sob o nº GO-013695/O-1  
709.713.901-34

Jaime Vicente da Silva Filho  
CPF 709.713.901-34 - CONTADOR  
CRC Nº 13695/OO  
Rua C400g C400 G4120 L5109 - São Sabado  
CEP 74.965-210 - GOMARA-OO

AV. GUYRAUPIA, S/N, QD. 05, LT. 30, SALA 02  
BAIRRO CARDOSO CONTINUAÇÃO, AP. DE GÓIANIA  
GO, CEP: 74.934-577

02 3078-5525  
02 9471-8200  
comercial@setehospitalar.com.br



Infira os dados do ato em: <https://secedigital.iglo.gov.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevodobastos.net.br/documentos/138290309216524911313-1>

O presente documento digital foi confiado com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em sexta-feira, 3 de setembro de 2021 16:19:28 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelação de Notas. Proxmto nº 100-2020 CNJ - artigo 22.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.net.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://comregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/09/2021 16:34:47 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentic@azevedobastos.net.br](mailto:autentic@azevedobastos.net.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é válida por tempo indeterminado e está disponível para consulta em nosso site.

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 139290309216524911313-1 a 139290309216524911313-2

<sup>2</sup>Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf86fe5ec70f2003923e40005897472086ad034d3887d940ba4a6dfd646e3e03f8375f2dfcee9d52c1107f455771c30feff3d65f00548c4e0c189bb018258832e



Presidência da República  
Casa Civil  
Atividade Provisória nº 2.200-3,  
de 24 de agosto de 2001.





## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI  
 Período da Escrituração: 31/08/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 38.285.172/0001-21  
 Número de Ordem do Livro: 1  
 Período Selecionado: 31 de Agosto de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 0,00	R\$ 339.421,36
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 221.954,91
DISPONÍVEL		R\$ 0,00	R\$ 160.994,94
CAIXA		R\$ 0,00	R\$ 142.196,30
CAIXA GERAL		R\$ 0,00	R\$ 142.196,30
BANCOS CONTÁ MOVIMENTO		R\$ 0,00	R\$ 18.798,64
BANCO SICCOB		R\$ 0,00	R\$ 17.222,50
BANCO NUBANK		R\$ 0,00	R\$ 1.576,14
CLIENTES		R\$ 0,00	R\$ 47.831,85
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 47.831,85
CLIENTES DIVERSOS		R\$ 0,00	R\$ 47.831,85
ESTOQUE		R\$ 0,00	R\$ 13.128,12
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS		R\$ 0,00	R\$ 13.128,12
MERCADORIAS PARA REVENDA		R\$ 0,00	R\$ 13.128,12
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 117.466,45
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 2.300,00
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 0,00	R\$ 2.300,00
TÍTULOS A RECEBER		R\$ 0,00	R\$ 2.300,00
INTEGRALIZAÇÃO BANCO SICCOB		R\$ 0,00	R\$ 2.300,00
IMOBILIZADO		R\$ 0,00	R\$ 115.166,45
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 0,00	R\$ 10.117,00
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R\$ 0,00	R\$ 10.117,00
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS		R\$ 0,00	R\$ 5.049,45
COMPUTADORES E PERIFÉRICOS		R\$ 0,00	R\$ 5.049,45
VEÍCULOS		R\$ 0,00	R\$ 100.000,00
VEÍCULOS		R\$ 0,00	R\$ 100.000,00
PASSIVO		R\$ 0,00	R\$ 339.421,36
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 175.682,69
FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 169.546,53
FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 169.546,53
FORNECEDOR DIVERSOS		R\$ 0,00	R\$ 169.546,53
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R\$ 0,00	R\$ 6.136,16
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 6.136,16



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI  
Período da Escrituração: 31/08/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 38.285.172/0001-21  
Número de Ordem do Livro: 1  
Período Selecionado: 31 de Agosto de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
SIMPLES NACIONAL		R\$ 0,00	R\$ 6.136,16
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTOS A CLIENTES		R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO A CLIENTE		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 0,00	R\$ 163.738,67
CAPITAL SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ 105.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R\$ 0,00	R\$ 105.000,00
THIAGO TAVEIRA DE MORAIS		R\$ 0,00	R\$ 105.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 58.738,67
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R\$ 0,00	R\$ 58.738,67
RESULTADO DO EXERCÍCIO EM CURSO		R\$ 0,00	R\$ 58.738,67





Handwritten text, likely bleed-through from the reverse side of the page. The text is extremely faint and illegible due to the quality of the scan and the nature of the bleed-through.



## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE 52601002680	CNPJ 38.285.172/0001-21	
NOME EMPRESARIAL SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI		

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 31/08/2020 a 31/12/2020
NATUREZA DO LIVRO LIVRO DIARIO	NÚMERO DO LIVRO 1
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 7E.EF.D2.6B.9B.47.D2.A2.D7.85.F2.4A.2D.F1.D8.5A.B1.EE.66.AB	

### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	38285172000121	SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAME 3828517200	128750176652237891 8	01/09/2020 a 01/09/2021	Sim
Contador	70971390134	JAIME VICENTE DA SILVA FILHO:70971390134	168571148658502484 868721007112413957 53	06/07/2020 a 06/07/2021	Não

### NÚMERO DO RECIBO:

7E.EF.D2.6B.9B.47.D2.A2.D7.85.F2.4A.  
2D.F1.D8.5A.B1.EE.66.AB-3

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 25/06/2021 às 17:52:06

21.A2.57.78.55.A1.A9.63  
37.39.A2.E4.39.D1.D7.54

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.



**TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO**



Entidade: **SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**  
 Período da Escrituração: **31/08/2020 a 31/12/2020** CNPJ: **38.285.172/0001-21**  
 Número de Ordem do Livro: **1**

**TERMO DE ABERTURA**

Nome Empresarial	SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI
NIRE	52601002680
CNPJ	38.285.172/0001-21
Número de Ordem	1
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Município	APARECIDA DE GOIANIA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	31/08/2020
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2020
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1035

**TERMO DE ENCERRAMENTO**

Nome Empresarial	SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI
Natureza do Livro	LIVRO DIARIO
Número de ordem	1
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1035
Data de início	31/08/2020
Data de término	31/12/2020

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7E.EF.D2.6B.9B.47.D2.A2.D7.85.F2.4A.2D.F1.D8.5A.B1.EE.66.AB-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped



## SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO



Nome Empresarial:	SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI		
CNPJ:	38.285.172/0001-21	Nen:	52601002680 Scp:
Período da Escrituração:	31/08/2020 a 31/12/2020		
Forma de Escrituração Contábil:	Livro Diário		
Natureza do Livro:	LIVRO DIÁRIO		
Identificação do arquivo(hash):	7E.EF.D2.6B.9B.47.D2.A2.D7.85.F2.4A.2D.F1.D8.5A.B1.EE.66-AB-		

Consulta Realizada em: 25/06/2021 14:55:45

### Resultado da Verificação

A escrituração visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED.

### Situação Atual

#### Escrituração com NIRE AUTENTICADA

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).





COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2020

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	221.954,91 + 2.300,00	1,28
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	175.682,69 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	221.954,91	1,26
	Passivo Circulante	175.682,69	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	221.954,91 - 13.128,12	1,19
	Passivo Circulante	175.682,69	
Índice de Liquidez Imediata	Disponível	160.994,94	0,92
	Passivo Circulante	175.682,69	
Índice de Solvência Geral	Ativo	339.421,36	1,93
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	175.682,69 + 0,00	
Índice de Capital de Próprios	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	175.682,69 + 0,00	1,07
	Patrimônio Líquido	163.738,67	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	175.682,69 + 0,00	0,52
	Passivo Total	339.421,36	
Índice de Endividamento Corrente	Passivo Circulante	175.682,69	1,07
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	163.738,67 + 0,00	
Índice de Dívida a Curto Prazo	Passivo Circulante	175.682,69	0,00
	Passivo Não-Circulante	0,00	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	175.682,69 + 0,00	0,52
	Ativo	339.421,36	

HÍAGO TAVEIRA DE MORAIS-96035781187  
Assinado de forma digital por HÍAGO TAVEIRA DE MORAIS-96035781187  
Data: 2021.07.26 18:13:37 -03'00'

HÍAGO TAVEIRA DE MORAIS  
CARGO ADMINISTRADOR  
CPF: 960.357.811-87

JAIHE VICENTE DA SILVA FILHO-70971390134  
Assinado de forma digital por JAIHE VICENTE DA SILVA FILHO-70971390134  
Data: 2021.07.26 18:28:46 -03'00'

JAIHE VICENTE DA SILVA FILHO  
Reg. no CRC - GO sob o No. 13695  
CPF: 709.713.901-34





**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS  
CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: JAIME VICENTE DA SILVA FILHO
REGISTRO.....	: GO-013695/O-1
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: 709.713.901-34

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCGO contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: GOIÁS, 22/10/2021 as 14:18:20.

Válido até: 20/01/2022.

Código de Controle: 537121.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCGO.





## CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

### IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: JAIME VICENTE DA SILVA FILHO
REGISTRO.....	: GO-013695/O-1
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: 709.713.901-34

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCGO contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: GOIÁS, 22/10/2021 as 14:18:20.

Válido até: 20/01/2022.

Código de Controle: 537121.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCGO.



**CERTIDÃO SIMPLIFICADA**

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

 NOME EMPRESARIAL SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI

 NATUREZA JURÍDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA

NIRE (Sede)	CPFJ	DATA DE AROUAMAMENTO DO ATO CONSTITUTIVO	DATA DE INICIO DE ATIVIDADE
52.60100268-0	38.285.1720001-21	31/08/2020	27/08/2020

 ENDEREÇO AVENIDA GUYRAUPIA

 NÚMERO SIN COMPLEMENTO QUADRA05 LOTE 36 BAIRRO CARDOSO CONTINUAÇÃO

 MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIÂNIA ESTADO GO
**OBJETO SOCIAL / ATIVIDADE ECONÔMICA**

COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS, COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS E APARELHOS DE USO ODONTO-MEDICO, COMERCIO ATACADISTA DE BOMBAS E COMPRESSORES, LAVANDERIAS, TOALHEIROS, COMERCIO ATACADISTA DE CALÇADOS, CONFECCAO DE ROUPAS PROFISSIONAIS, IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO, FABRICACAO DE MOVEIS DE MADEIRA, FABRICACAO DE MOVEIS DE METAL, MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E APARELHOS DE REFRIGERACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS, SERVICOS DE MONTAGEM DE MOVEIS, OBRAS DE TERRAPLENAGEM, INSTALACAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, COMERCIO POR ATACADISTA DE AUTOMOVEIS, CAMIONETAS E UTILITARIOS NOVOS E USADOS, COMERCIO POR ATACADO DE CAMINHOS NOVOS E USADOS, SERVICOS DE INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ACESSORIOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES, COMERCIO POR ATACADO DE PECAS E ACESSORIOS NOVOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES, REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS ODONTO-MEDICO, REPRESENTANTES COMERCIAIS DO COMERCIO E MERCADORIAS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS, COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DO VESTUARIO, COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS DE SEGURANCA DO TRABALHO, COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINARIO, COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAS PARA USO MEDICO, COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEdia, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA, COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS, COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS, COMERCIO ATACADISTA DE BICICLETAS, COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS, COMERCIO ATACADISTA DE LUSTRES, LUMINARIAS E ABAJURES, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO, COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE USO DOMESTICO, COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA, COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA, COMERCIO ATACADISTA DE FERRAGENS E FERRAMENTAS, COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL ELETRICO, COMERCIO ATACADISTA DE LUBRIFICANTES, COMERCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS, COMERCIO VAREJISTA DE MATERIAS DE CONSTRUCAO, COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO, COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA, COMERCIO VAREJISTAS DE PRODUTOS FARMACEUTICOS HOMEOPATICOS, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DO VESTUARIOS E ACESSORIOS, COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANTARIOS, TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS RECREATIVOS E ESPORTIVOS, ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA CONSTRUCAO SEM OPERADOR, ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS, LIMPEZA EM PREDIOS E EM DOMICILIOS, ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANCA ELETRONICO.

 CAPITAL R\$ 105.000,00

MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (Lei n 123/2006)

CENTO E CINCO MIL REAIS

Microempresa

 CAPITAL INTEGRALIZADO R\$ 105.000,00

PRAZO DE DURAÇÃO

CENTO E CINCO MIL REAIS

Indeterminado

TITULAR			
NOME / CPF	ADMINISTRADOR	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
THIAGO TAVEIRA DE MORAIS / 960.357.811-87	SIM	27/08/2020	XXXXXXXXXXXXXX

ADMINISTRADOR NOMEADO / INÍCIO DO MANDATO / TÉRMINO DO MANDATO			
NOME	CPF	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
THIAGO TAVEIRA DE MORAIS	960.357.811-87	27/08/2020	XXXXXXXXXXXXXX

**ÚLTIMO AROUAMAMENTO**

 DATA 31/08/2020

 NÚMERO 52601002680

 ATO ATO CONSTITUTIVO

 SITUAÇÃO DAS FILIAS  
 REGISTRO ATIVO

EVENTO(S)





## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

continuação

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

NOME EMPRESARIAL SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELINATUREZA JURÍDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA

NIRE (Sede)	CNPJ
52 60100268-0	38.285.1720001-21
ATO CONSTITUTIVO ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA	
STATUS XXXXXXXXXXXXXXXX	

Assinatura inválida

Digitally signed by PAULA NUNES LOBO VELOSO  
Date: 2021.11.09 14:21:15 BRT  
Reason: Autenticação de Certidão Simplificada  
Location: Goiânia - GO  
Protocolo: 21490315  
A autenticidade deste documento pode ser verificada através do endereço <http://servicos.jacop.go.gov.br/>



Chave de segurança: Phe/i

*Paula Nunes Lobo Rossi*  
Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL

Certidão Simplificada enviada  
THIAGO TAVERA, 9605791187  
Goiânia, 9 de Novembro de 2021



### CERTIDÃO ESPECÍFICA

**Certificamos que** SETEHOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR EIRELI


**CNPJ:** 38.285.172/0001-21

**NIRE:** 52 60100268-0

não consta como sócio(a) de sociedade registrada nesta Junta Comercial.



Assinatura inválida

  
Digitally signed by PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI, CN=99079804194  
Date: 2021.11.09 14:41:25 -0303  
Reason: Autenticação de Certidão Específica  
Local: Goiás - GO  
Protocolo: 21409004

Chave de segurança: sinRem

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do endereço:

<http://sinrem.juceg.go.gov.br>

  
Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
SECRETÁRIA-GERAL

Certidão Específica emitida para  
THIAGO TAVERA, 9905281167  
Goiânia, 09 de Novembro de 2021



DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2020

Descrição	Saldo	Total
RECEITA BRUTA	211.755,30	211.755,30
DEDUÇÕES	(11.091,88)	(11.091,88)
RECEITA LÍQUIDA		200.663,42
CMV	(112.387,18)	(112.387,18)
LUCRO BRUTO		88.276,24
DESPESAS OPERACIONAIS		(2.676,12)
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	(7.478,22)	(7.478,22)
DESPESAS FINANCEIRAS	(115,70)	(115,70)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	213,31	213,31
RESULTADO OPERACIONAL		88.278,62
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		88.278,62

THIAGO TAWEIRA DE MORAIS  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 980.357.811-87

JAIQUE VICENTE DA SILVA FILHO  
Reg. no CRC - GO sob o No. 1.3695  
CPF: 709.713.901-34

