



Portaria Inmetro/Dimel n.º 0123, de 10 de junho de 2015.

O Diretor de Metrologia Legal do Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia - Inmetro, no exercício da delegação de competência outorgada pelo Senhor Presidente do Inmetro, através da Portaria Inmetro n.º 257, de 12 de novembro de 1991, conferindo-lhe as atribuições dispostas no subitem 4.1, alínea "g", da regulamentação metrológica aprovada pela Resolução n.º 11, de 12 de outubro de 1988, do Conmetro,

De acordo com o Regulamento Técnico Metrológico para esfigmomanômetros eletrônicos digitais de medição não-invasiva, aprovado pela Portaria Inmetro n.º 096/2008; e,

Considerando o constante do Processo Inmetro n.º 52600.034079/2014 e do sistema Orquestra n.º 295278, resolve:

Art. 1º - Aprovar o modelo HBP-1100 de esfigmomanômetro eletrônico digital, marca OMRON, destinado à medição não-invasiva da pressão arterial humana, e condições de aprovação a seguir especificadas:

1 REQUERENTE

Nome: Omron Healthcare Brasil Representação e Distribuição de Produtos Médico-Hospitalares Ltda.
Endereço: Av. Paulista, 967, 5º andar, Bela Vista, São Paulo/SP, CEP 01311-918.

2 IDENTIFICAÇÃO DO MODELO

Instrumento de medição: esfigmomanômetro eletrônico digital

Marca: OMRON

Modelo: HBP-1100

País de origem: Japão

Modo de pressurização: automático

Tipo: portátil

Ajuste de zero: realizado ao ser ligado e a cada medição

Dispositivo de indicador digital: mostrador de cristal líquido, sem lente de aumento, com seis dígitos para indicação da pressão arterial

Tensão de alimentação: 4 pilhas de 1,5 volts cada e fonte de alimentação de 6 volts

3 CARACTERÍSTICAS METROLÓGICAS

O modelo a que se refere a presente Portaria possui as seguintes características:

3.1 Manômetro:

a) Método de medição: oscilométrico;





- b) Intervalo de medição: 0 mmHg a 300 mmHg;
- c) Resolução para medição da pressão arterial: 1 mmHg;
- d) Resolução para medição da pressão estática: 1 mmHg.

3.2 Braçadeira:

- a) Tamanhos: “PP (SS)”, “P (S)”, “M”, “G (L)” e “GG (XL)”;
- b) Circunferência de braço: 12 cm a 18 cm (PP); 17 cm a 22 cm (P); 22 cm a 32 cm (M); 32 cm a 42 cm (G); 42 cm a 50 cm (GG);
- c) Forma de fechamento: velcro;
- d) Dimensões do manguito: 6,7 cm a 20,2 cm (PP); 9,0 cm a 16,7 cm (P); 12,5 cm a 23,5 cm (M); 15,0 cm a 31,2 cm (G); 18,0 cm a 37,9 cm (GG).

5 CONDIÇÕES PARTICULARES DE CONSTRUÇÃO, INSTALAÇÃO, UTILIZAÇÃO E RESTRIÇÕES

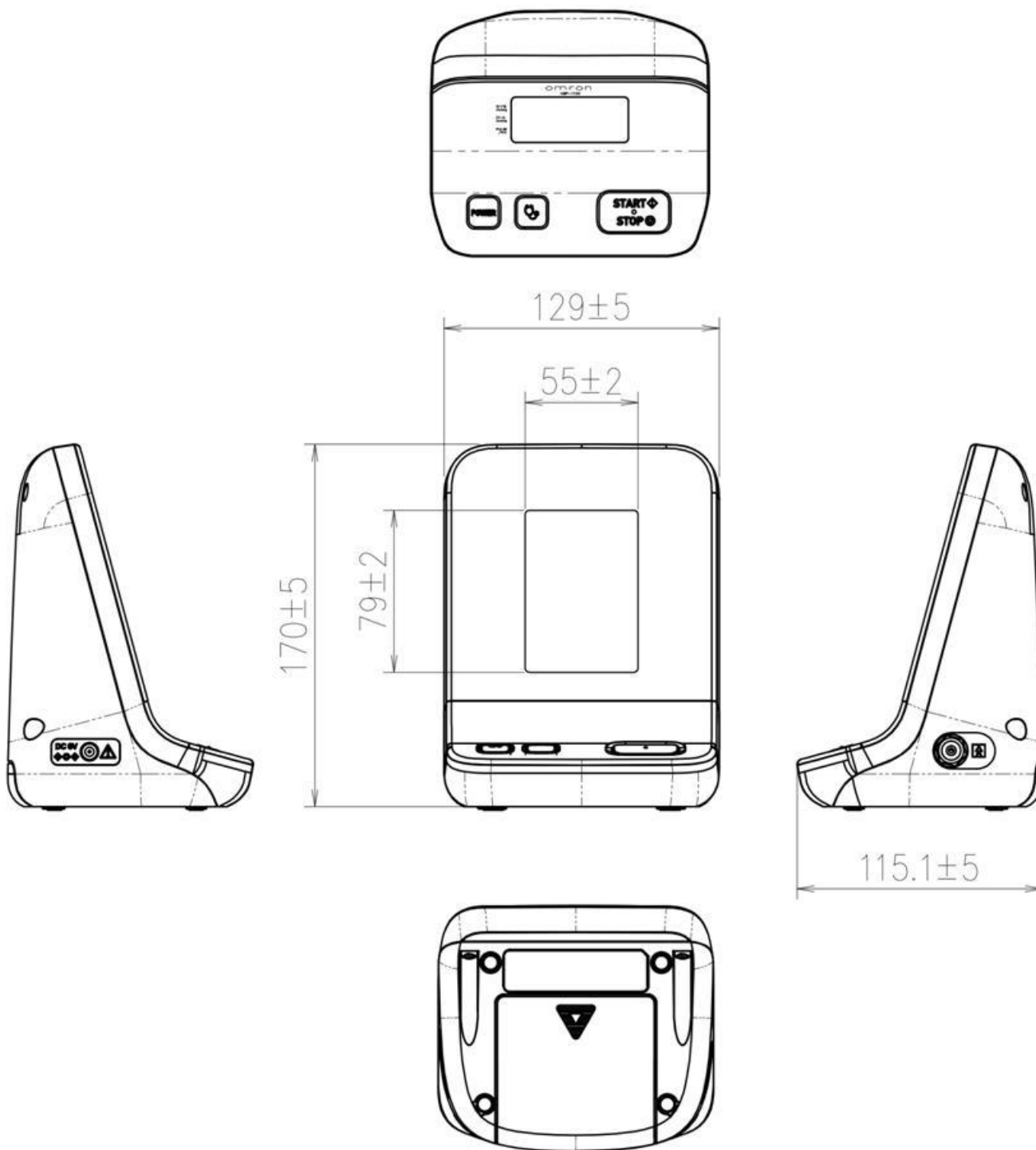
5.1 Para a realização do ensaio de determinação do erro de indicação é necessário habilitar o modo de ensaio 18, conforme o Anexo B da NIE-Dimel-097 e utilizar como conector específico o próprio conector da braçadeira.

6 ANEXOS

- Anexo 1 – Vistas frontal, laterais, superior e inferior com dimensões externas;
- Anexo 2 – Vista frontal com detalhes do visor;
- Anexo 3 – Vista inferior com as etiquetas das inscrições obrigatórias;
- Anexo 4 – Vista superior das braçadeiras, tamanhos PP, P, M, G e GG com suas respectivas dimensões;
- Anexo 5 – Vistas posterior da braçadeira tamanho PP (SS) com inscrições obrigatórias;
- Anexo 6 – Vistas posterior da braçadeira tamanho P (S) com inscrições obrigatórias;
- Anexo 7 – Vistas posterior da braçadeira tamanho M com inscrições obrigatórias;
- Anexo 8 – Vistas posterior da braçadeira tamanho G (L) com inscrições obrigatórias;
- Anexo 9 – Vistas posterior da braçadeira tamanho GG (XL) com inscrições obrigatórias.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação no Diário Oficial da União.

LUIZ CARLOS GOMES DOS SANTOS
Diretor de Metrologia Legal do Inmetro



DESENHO ANEXO À PORTARIA INMETRO/DIMEL N° 0123, DE 10 DE JUNHO DE 2015.

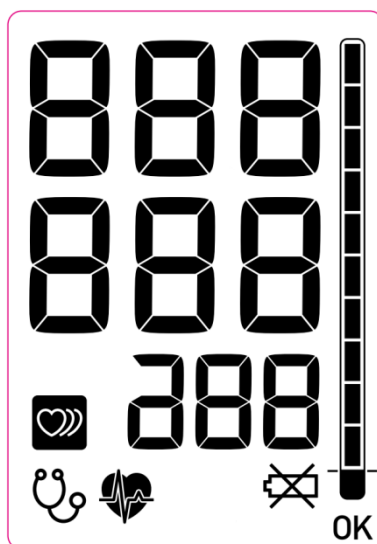


REQUERENTE:

OMRON HEALTHCARE BRASIL REP. E DIST. DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA.

VISTAS FRONTAL, LATERAIS, SUPERIOR E INFERIOR COM
AS DIMENSÕES EXTERNAS

ANEXO 01



DESENHO ANEXO À PORTARIA INMETRO/DIMEL Nº 0123, DE 10 DE JUNHO DE 2015.

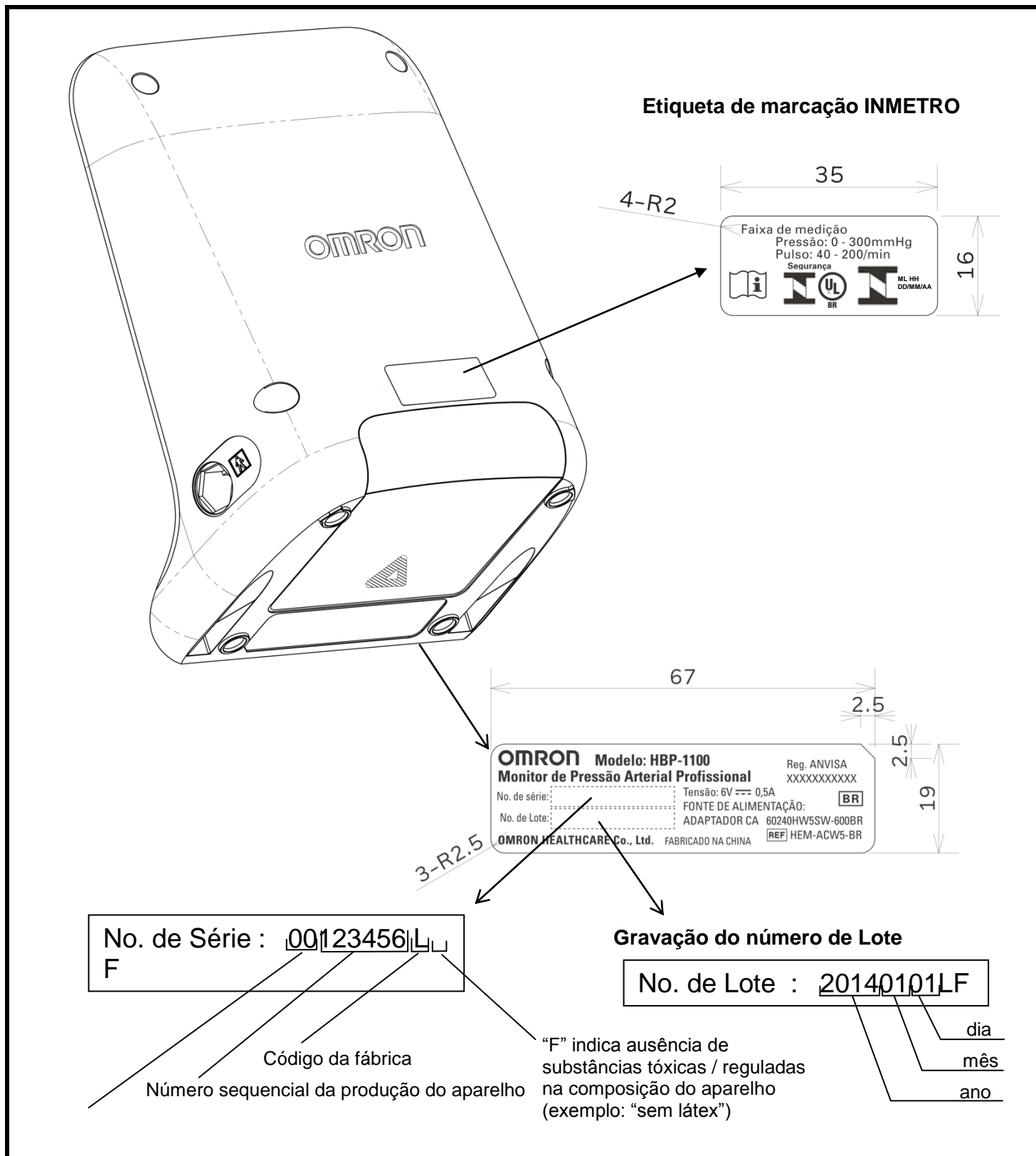


REQUERENTE:


OMRON HEALTHCARE BRASIL REP. E DIST. DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA.

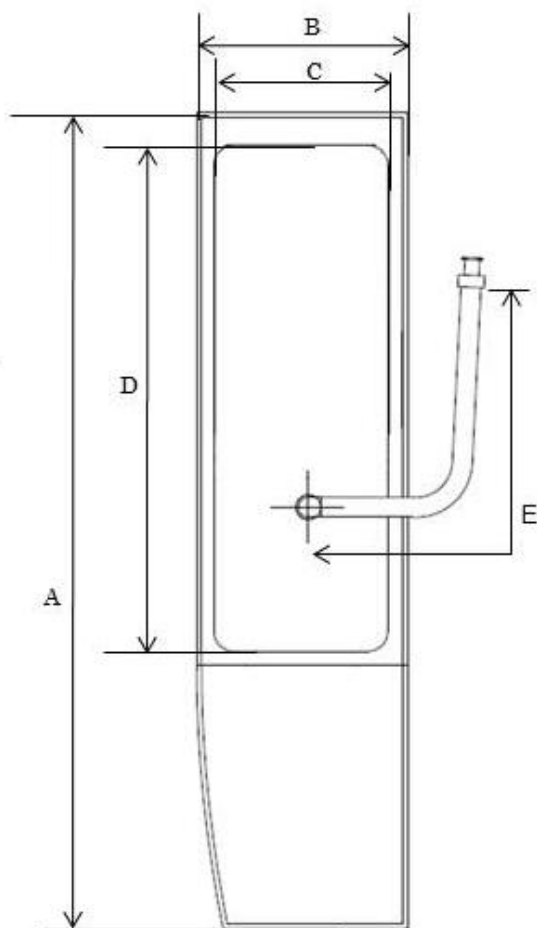
VISTA FRONTAL COM DETALHES DO VISOR

ANEXO 02

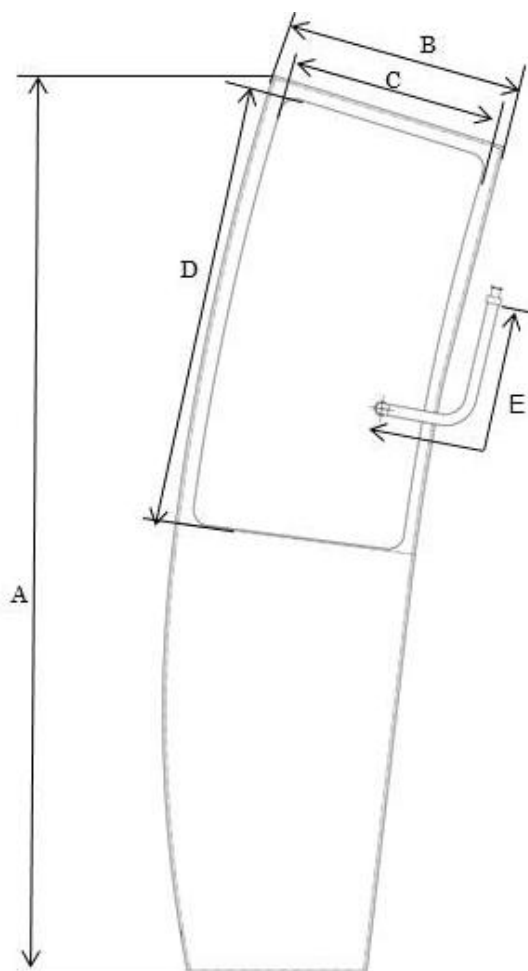


DESENHO ANEXO À PORTARIA INMETRO/DIMEL Nº 0123, DE 10 DE JUNHO DE 2015.

	REQUERENTE: OMRON HEALTHCARE BRASIL REP. E DIST. DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA.	
	VISTA POSTERIOR COM ETIQUETAS DAS INSCRIÇÕES OBRIGATÓRIAS	ANEXO 03



Tamanho PP (SS)



Tamanhos P (S), M, G (L), GG (XL)

unidade:mm, tolerância ± 10

	PP(SS)	P(S)	M(M)	G(L)	GG(XL)
A	330	355	516	646	757
B	85	111	146	174	204
C	67	90	125	150	180
D	202	167	235	312	379
E	1000 \pm 50	1000 \pm 50	1000 \pm 50	1000 \pm 50	1000 \pm 50

DESENHO ANEXO À PORTARIA INMETRO/DIMEL Nº 0123, DE 10 DE JUNHO DE 2015.

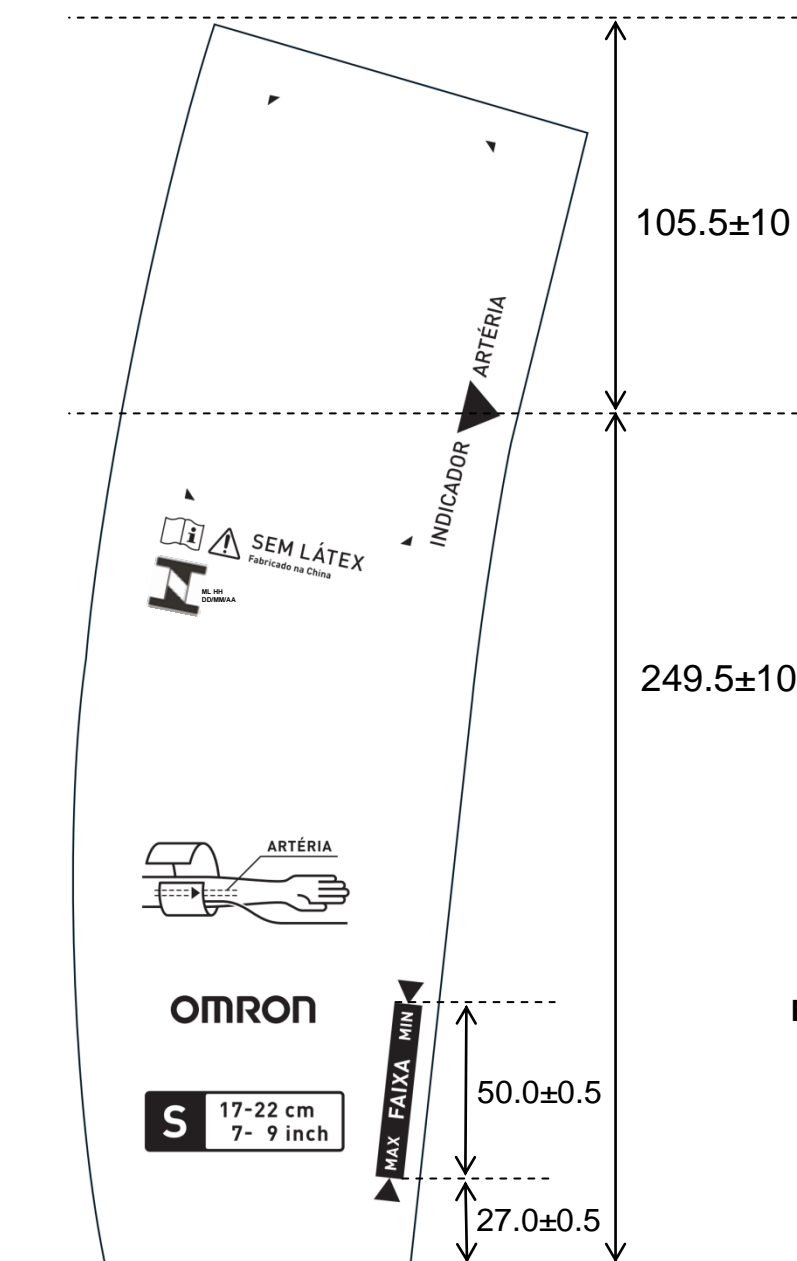


REQUERENTE:

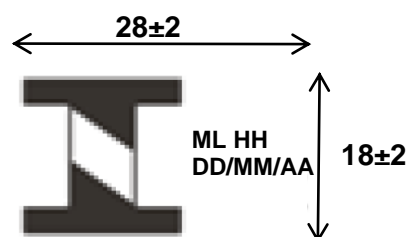
OMRON HEALTHCARE BRASIL REP. E DIST. DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA.

VISTA SUPERIOR DAS BRAÇADEIRAS, TAMANHOS PP, P, M,
G e GG COM SUAS RESPECTIVAS DIMENSÕES

ANEXO 04



Etiqueta de marcação INMETRO



unidade: mm

DESENHO ANEXO À PORTARIA INMETRO/DIMEL Nº 0123, DE 10 DE JUNHO DE 2015.

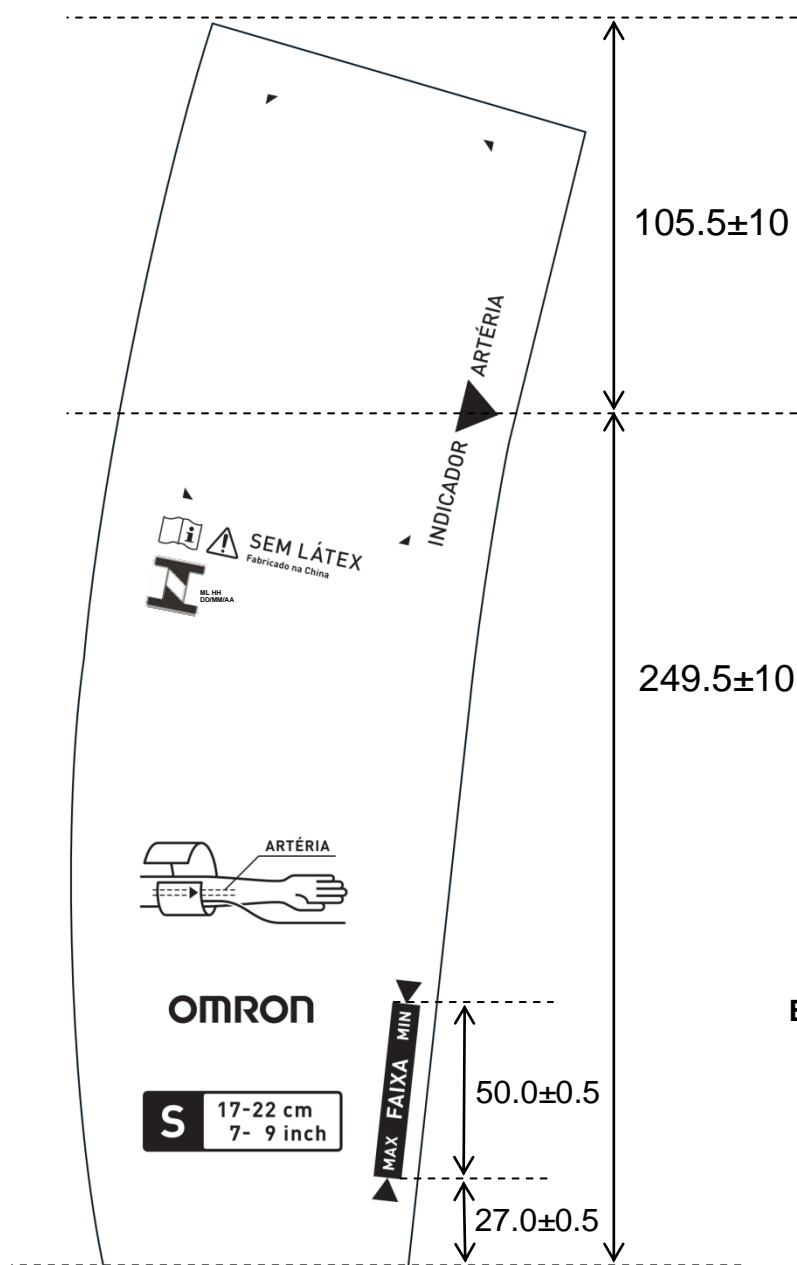


REQUERENTE:

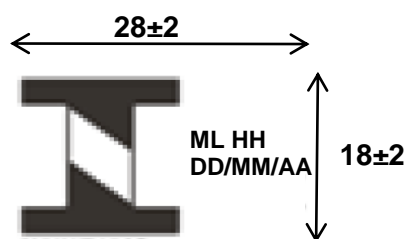
OMRON HEALTHCARE BRASIL REP. E DIST. DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA.

VISTA INFERIOR DA BRAÇADEIRA TAMANHO PP(SS) COM INSCRIÇÕES OBRIGATÓRIAS

ANEXO 05



Etiqueta de marcação INMETRO



unidade: mm

DESENHO ANEXO À PORTARIA INMETRO/DIMEL N° 0123, DE 10 DE JUNHO DE 2015.

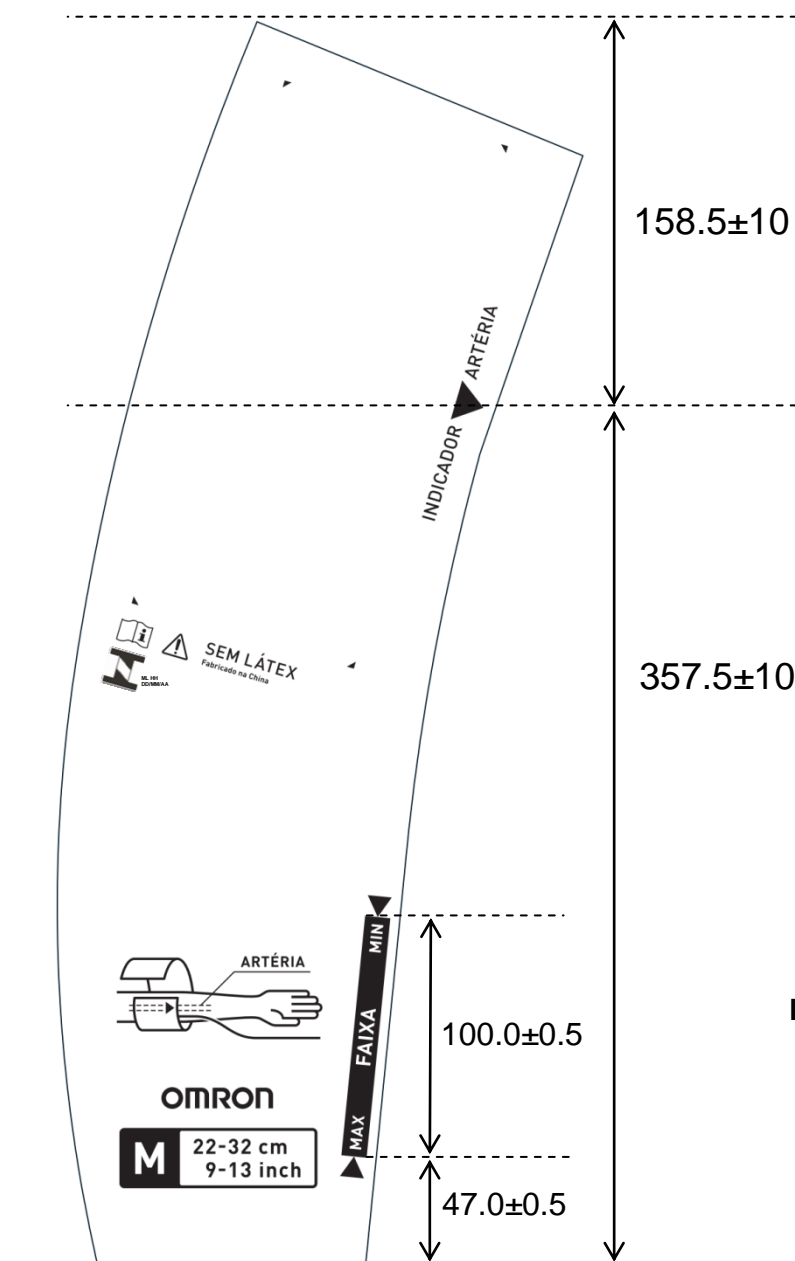


REQUERENTE:

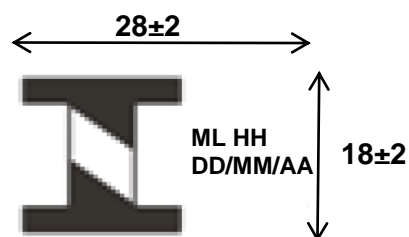
OMRON HEALTHCARE BRASIL REP. E DIST. DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA.

VISTA INFERIOR DA BRAÇADEIRA TAMANHO P(S) COM
INSCRIÇÕES OBRIGATÓRIAS

ANEXO 06



Etiqueta de marcação INMETRO



unidade: mm

DESENHO ANEXO À PORTARIA INMETRO/DIMEL Nº 0123, DE 10 DE JUNHO DE 2015.

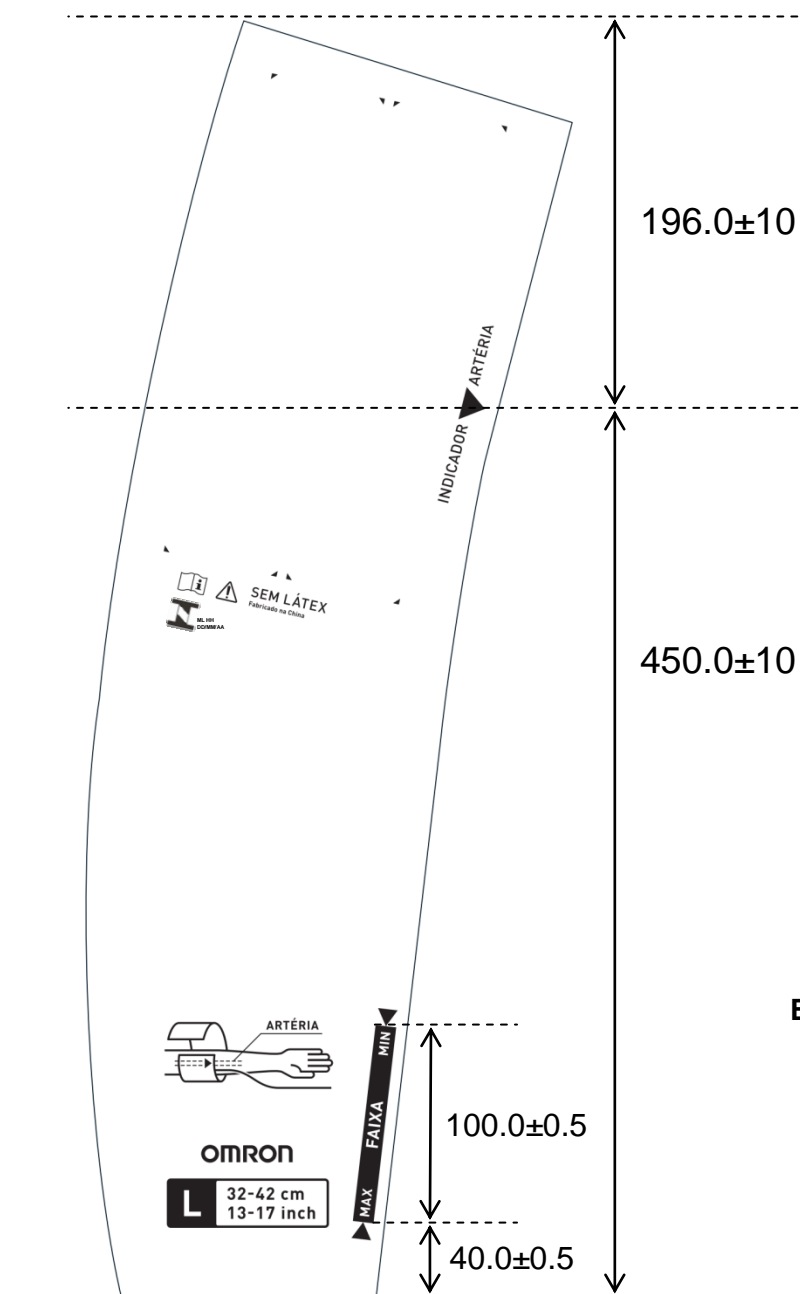


REQUERENTE:

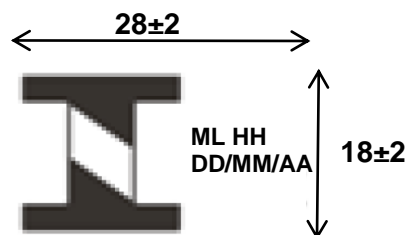
OMRON HEALTHCARE BRASIL REP. E DIST. DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA.

VISTA INFERIOR DA BRAÇADEIRA TAMANHO M COM
INSCRIÇÕES OBRIGATÓRIAS

ANEXO 07



Etiqueta de marcação INMETRO



Unidade :mm

DESENHO ANEXO À PORTARIA INMETRO/DIMEL Nº 0123, DE 10 DE JUNHO DE 2015.

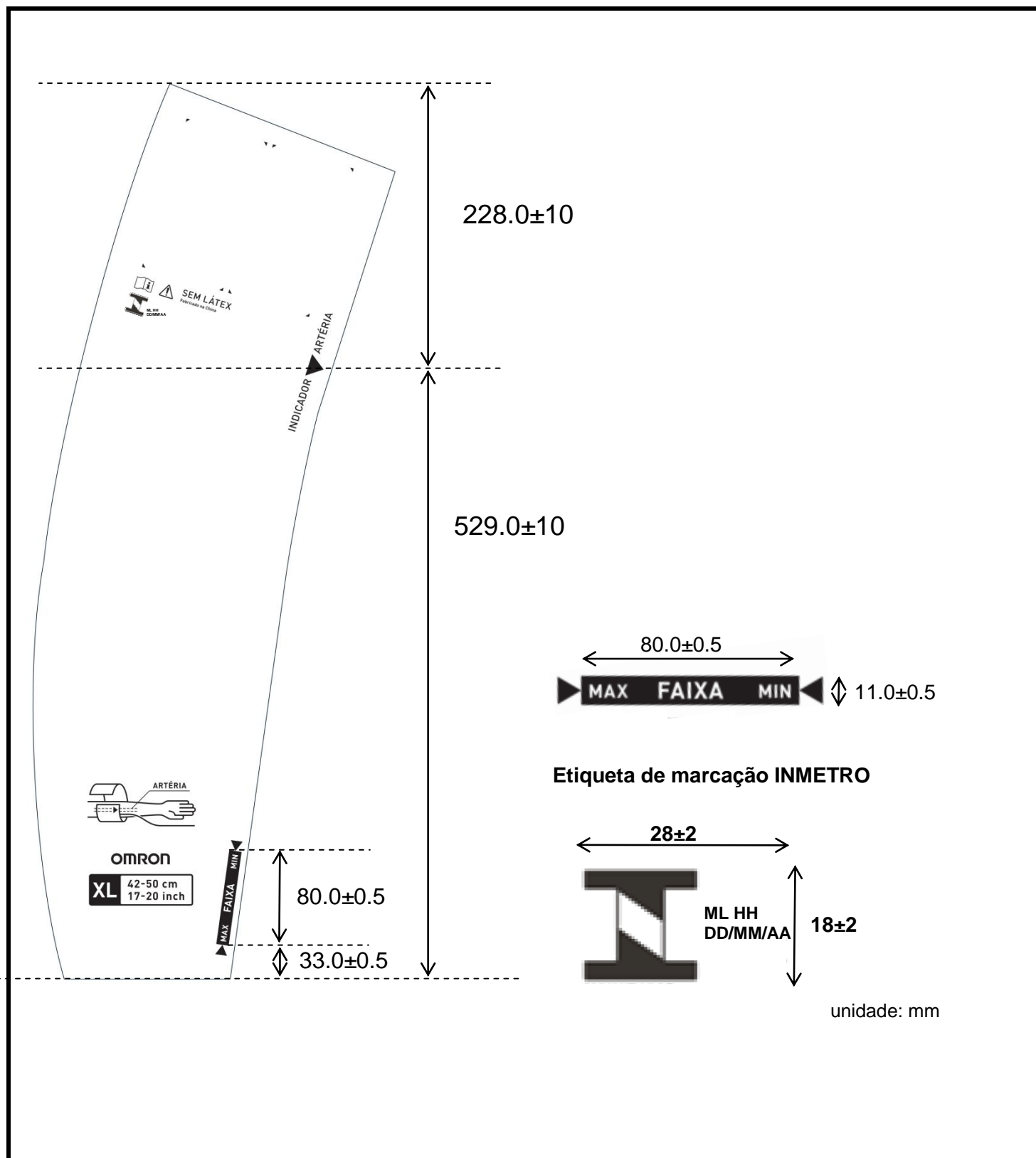


REQUERENTE:

OMRON HEALTHCARE BRASIL REP. E DIST. DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA.

VISTA INFERIOR DA BRAÇADEIRA TAMANHO G(L) COM
INSCRIÇÕES OBRIGATÓRIAS

ANEXO 08



DESENHO ANEXO À PORTARIA INMETRO/DIMEL Nº 0123, DE 10 DE JUNHO DE 2015.



REQUERENTE:

OMRON HEALTHCARE BRASIL REP. E DIST. DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA.

VISTA INFERIOR DA BRAÇADEIRA TAMANHO GG(XL) COM INSCRIÇÕES OBRIGATÓRIAS

ANEXO 09