



**Ame Audiologia, Calibração e
Manutenção em
Equipamentos Audiológicos Ltda.**

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº: 180325E04

Número do Processo: 180325E04

1- SOLICITANTE DO SERVIÇO / EQUIPAMENTO:

Data da calibração: 18/03/2025

Nome: Popmed Medicina e Saúde Ltda.

Endereço: Rua 07, nº 623, centro, Goiânia - GO.

Equipamento: Audiômetro

Marca: Amplivox

Modelo: 260

Fone Tipo: Radioear DD-45

Tipo:

Número de Série: 14854

Patrimônio: ---

Fone Esquerdo Nº: WT268472

Fone Direito Nº: WT268470

Vibrador Osseo Nº: 67691024

Vibrador Tipo: Radioear B-71w

Condições ambientais: Temperatura: --- °C

Umidade Relativa: --- %

2- EQUIPAMENTOS UTILIZADOS:

Descrição	Calibrado em:	Certificado:	Emitente:	Validade:
Microfone B&K 4144 n/s 1362997	04/12/2024	RBC2-12756-451	Calilab	04/12/2025
Medidor de Nível Sonoro B&K 2250 n/s 3027517	28/11/2024	CBR2400907	Lacel B&K	28/11/2025
Calibrador de Nível Sonoro B&K 4231 n/s 2175947	04/12/2024	RBC2-12756-566	Calilab	04/12/2025
Multímetro Digital Fluke 87V n/s 35560121	11/06/2024	RBC-24/0555	Sigtron	11/06/2025
Termo-higrômetro Testo 622 n/s 39507857	09/05/2024	RBC11-12547-542	Calilab	09/05/2025
Mastóide Artificial B&K 4930 n/s 2803854	24/05/2024	DIMCI 0590/2024	Inmetro	24/05/2025

3- INFORMAÇÕES DA CALIBRAÇÃO:

Procedimento e IT SER 03 – Instrução de Trabalho de Calibração de Audiômetro da Ame Audiologia.

Normas IEC 60645-1:2017 - Electroacoustics - Audiometric equipment - Part 1: Equipment for pure-tone and speech

Utilizadas: audiometry. (Audiômetros de Tom Puro e audiometria da fala)
ISO 389-1:2017 - Acoustics - Reference Zero For The Calibration Of Audiometric Equipment - Part 1: Reference Equivalent Threshold Sound Pressure Levels For Pure Tones And Supra-Aural Earphones. (Limiar de referência de pressão sonora para tons puros e fones de ouvido supra – aurais).

ISO 389-3:2016 - Acoustics - Reference zero for the calibration of audiometric equipment - Part 3: Reference equivalent threshold vibratory force levels for pure tones and bone vibrators. (Limiares equivalentes de referência do nível de força para tons puros e vibradores ósseos).

ISO 389-4:1999 – Acoustics - Reference zero for the calibration of audiometric equipment – Part 4: Reference levels for narrow-band masking noise. (Níveis de referência para o ruído de mascaramento de banda estreita).

ISO 389-8:2004 - Acoustics - Reference zero for the calibration of audiometric equipment - Part 8: Reference equivalent threshold sound pressure levels for pure tones and circumaural earphones, como aplicável.

ISO 8253-1:2010 - Acoustics - Audiometric test methods - Part 1: Pure-tone air and bone conduction audiometry.

Características: Cada fone de ouvido é acoplado a um ouvido artificial e este conectado a um sistema de medição. O audiômetro é acionado em cada configuração de amplitude e frequência, conforme os dados da tabela de resultados deste certificado. São medidas a amplitude (ajustada para NA) e a frequência.
O vibrador ósseo é instalado num acoplador mecânico e este conectado a um sistema de medição. São medidos os níveis de força (ajustado para NA).

Observações gerais: 1- Cada Incerteza Expandida de Medição (U) relatada é declarada como a incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k=2, para uma probabilidade de abrangência em torno de 95%
2- O presente certificado de calibração é válido apenas para o Audiômetro acima descrito, não sendo extensivo a quaisquer outros, ainda que similares.
3- Este certificado de calibração somente pode ser reproduzido completo. Reproduções para fins de divulgação em material publicitário, bem como reproduções parciais, requerem autorização escrita do laboratório emissor. Nenhuma reprodução poderá ser usada de maneira enganosa.
4- Este certificado de calibração tem validade de 1 ano.

Página: 1/3

Rua Anvar Dabus, 5-31, Vila Mariana, Cep: 17017-120
Fone: 14-3234-3912 – Bauru – SP

CNPJ: 07.506.784/0001-73

www.ameaudiologia.com.br

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº: 180325E04

4- RESULTADOS E DECLARAÇÃO DA INCERTEZA:

4.1 - FREQUÊNCIA (Hz):

	Erros medidos na frequência										
Frequência (Hz)	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
Medidas (Hz)	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4001	6001	8001
Erros %	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ajustadas (Hz)	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
Erros %	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
Tolerância (%)	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
Incerteza (%)	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Resultado	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A

4.2 - ERROS DOS NÍVEIS DE PRESSÃO SONORA PRODUZIDOS PELOS FONES NO OUVIDO ARTIFICIAL:

Sinal tonal

	Erros medidos no Nível (dBNA)											
Frequência (Hz)	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000	logo
medido fone direito	0,1	-0,2	-0,5	0,0	0,0	-0,1	0,2	0,1	0,1	-0,4	-0,4	-0,1
ajustado fone direito	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
medido fone esquerdo	-0,3	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	-0,3	-0,3	0,2	0,2	0,1	0,2
ajustado fone esquerdo	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
Tolerância (dB)	± 3,0	± 3,0	± 3,0	± 3,0	± 3,0	± 3,0	± 3,0	± 3,0	± 3,0	± 5,0	± 5,0	± 3,0
Incerteza (dB)	0,8	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7	0,7
Resultado	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A

Sinal mascaramento narrow band (ruído de banda estreita)

	Erros medidos no Nível (dBNA)										
Frequência (Hz)	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
medido fone direito	0,1	0,2	-0,2	-0,1	0,2	0,3	0,5	0,3	-0,1	-0,2	-0,4
ajustado fone direito	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
medido fone esquerdo	0,1	0,1	-0,2	-0,1	0,2	0,2	0,3	0,1	0,2	0,2	0,2
ajustado fone esquerdo	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
Tolerância (dB)	+5/- 3	+5/- 3	+5/- 3	+5/- 3	+5/- 3	+5/- 3	+5/- 3	+5/- 3	+5/- 3	+5/- 3	+5/- 3
Incerteza (dB)	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2
Resultado	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A

O nível selecionado no audiômetro foi de 60 dB para 125 Hz e 80 dB para as demais frequências ou o máximo disponível.

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO Nº: 180325E04

Sinal mascaramento speech noise e white noise (ruído de fala e ruído branco)

	Erros medidos no Nível (dBNA)	
	speech noise	---
medido fone direito	-0,3	---
ajustado fone direito	---	---
medido fone esquerdo	-0,3	---
ajustado fone esquerdo	---	---
Tolerância (dB)	+5/-3	---
Incerteza (dB)	1,5	---
Resultado	A	---

O speech noise (ruído de fala) está com 20 dB de correção (efetivo).

4.3 - ERROS DOS NÍVEIS DE FORÇA VIBRATÓRIA PRODUZIDO PELO VIBRADOR NA MASTÓIDE ARTIFICIAL:

Frequência (Hz)	Erros medidos no Nível (dBNA)									
	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
medido	0,2	0,1	-0,2	0,2	-0,1	-2,0	-2,0	0,0	-0,2	-0,1
ajustado	---	---	---	---	---	0,0	0,0	---	---	---
Tolerância (dB)	± 3,0	± 3,0	± 3,0	± 3,0	± 3,0	± 3,0	± 3,0	± 3,0	± 5,0	± 5,0
Incerteza (dB)	1,2	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Resultado	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A

O nível selecionado no audiômetro foi de 30 dB para 250 Hz, 40 dB para 500 Hz e 50 dB para as demais frequências ou o máximo disponível.

4.4 - LINEARIDADE DO ATENUADOR EM 3000 Hz:

Via aérea Controle do nível (dBNA)

	120	115	110	105	100	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50
Erro diferencial	0,3	0,3	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,2	0,3	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
	45	40	35	30	25	20	15	10	5	0					
Erro diferencial	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	--		Erro máximo	0,3		
												Tolerância	1,0		
												Linearidade	A		

Via óssea Controle do nível (dBNA)

	70	65	60	55	50	45	40	35	30	25	20	15	10	5	0
Erro diferencial	0,4	0,0	0,3	0,1	0,4	0,4	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	--
Erro máximo	0,4														
Tolerância	1,0														
Linearidade	A														

4.5 - LEGENDA:

A = de acordo; I = indeterminado; D = em desacordo


Eudes Angelo Faria
Técnico Eletrônico
CREA 5061478488

Eudes A. Faria
Técnico Executor



Eng. André Luiz Cintra Lopes
Responsável pelo Laboratório

Assinado de forma digital por André Luiz Cintra Lopes
DN: cn=André Luiz Cintra Lopes, o=Ame Audiologia LTDA., ou=Ame Audiologia LTDA., email=andre@ameaudiologia.com.br, c=BR
Dados: 2025.03.26 11:17:00 -03'00'

1. Identificação do Cliente

Contratante: Popmed
Endereço: R 7 - Setor Central - Goiânia-GO
CNPJ / CPF: 30.862.228/0001-51
Interessado: Popmed
Endereço: R 7 - Setor Central
Cidade: Goiânia
UF: GO
IE: Isento
Cep: 74.023-020
Fone: (64)9910-2386
E-mail: renan@clinicapopmed.com.br

2. Identificação do Equipamento Calibrado

Instrumento: Dosímetro de Ruído Digital (Data Logger de Ruído)
Fabricante: Chrompack
Modelo: Smart DB
Identificação / TAG: DS-001
Número de Série: 5441
Localização: Campo
Ordem de Serviço: 012297/2025
Faixa de Indicação: 65,0 a 130,0 db
Resolução: 0,1 db
Classe: Não aplicável

3. Condições Ambientais

Data da Calibração: 05/09/2025
Próxima Calibração: 05/09/2026
Local da Calibração: Laboratório AutoEnge
Temperatura: 21,0°C ± 0°C
Pressão Barométrica: 928,0 hPa ± 0 hPa
Umidade Relativa: 60,0% ± 0%

4. Padrões Utilizados

Código	Descrição	Certificado	Rastreabilidade	Validade
PGA-DEC-278	Calibrador Acústico	X10924/23	XCAL	11/09/2026

5. Procedimento

A calibração foi realizada conforme procedimento PCA-093 Rev.05 - A calibração foi realizada em relação a um padrão (s) rastreado e foram executadas réplicas de três medições por ponto.

Técnico Executante: Tiago de Melo Manso



Rafael Miguel Manso
"Signatário Autorizado"



Grupo AutoEnge
Av. Santo Antônio, Número 455, Qd. 16A, Lt. 11B, Polo Empresarial Monte Horebe Cidade: Senador Canedo UF:GO
CEP: 75.254-863 Telefone: (62) 9 9827-7984 E-mail: metrologia@autoengesolutions.com.br
Website: www.AUTOENGESOLUTIONS.com.br



Este certificado é válido exclusivamente para o objeto calibrado descrito nas condições específicas, não sendo extensivo a quaisquer lotes, mesmo que similares. Não é permitida a reprodução deste certificado, somente original. Certificado conferido e assinado eletronicamente.

6. Resultados da Calibração

Tabela de Resultados				Unidade: db	
Valor Indicado Instrumento	Valor Indicado Padrão	Erro	Incerteza	Fator k	Veff
94,0	94,00	0,00	0,11	2,00	∞
113,9	114,00	-0,10	0,11	2,00	∞

7. Observações

- Os valores apresentados no campo Valor Indicado Instrumento referem-se a média das leituras efetuadas no instrumento.
- Os valores apresentados no campo Valor Indicado Padrão se referem-se a média das leituras efetuadas no padrão.
- Os resultados acima apresentados referem-se a média de 03 leituras, tomadas em intervalos de 1 minuto.
- O erro se referem-se a Média do Valor Indicado Instrumento - Média do Valor Indicado Padrão.
- A Incerteza expandida de medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência (k), o qual para uma distribuição com (Veff) graus de liberdade efetivos corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95,45%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação EA-4/02. Os valores de (k) e (Veff), estão na tabela acima.
- Validade da calibração apresentada no certificado, está conforme a solicitação do Contratante.
- A data da próxima calibração não é garantia de funcionamento do equipamento/instrumento se por ventura o mesmo para de funcionar por qualquer motivo, a calibração do Instrumento em questão não é válida como garantia de reparo quando aplicável.
- Este certificado atende os requisitos mínimos estabelecidos pela norma NBR ISO/IEC 17025.

Data da emissão do certificado: 05/09/2025

Técnico Executante: Tiago de Melo Manso



Rafael Miguel Manso
"Signatário Autorizado"



Grupo AutoEnge
Av. Santo Antônio, Número 455, Qd. 16A, Lt. 11B, Polo Empresarial Monte Horebe Cidade: Senador Canedo UF:GO
CEP: 75.254-863 Telefone: (62) 9 9827-7984 E-mail: metrologia@autoengesolutions.com.br
Website: www.AUTOENGESOLUTIONS.com.br



Este certificado é válido exclusivamente para o objeto calibrado descrito nas condições específicas, não sendo extensivo a quaisquer lotes, mesmo que similares. Não é permitida a reprodução deste certificado, somente original. Certificado conferido e assinado eletronicamente.



ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. **LUIS SILVA**, Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIFICA a requerimento verbal da parte interessada que, revendo nesta serventia o seu banco de dados informatizado, os livros, fichas, papéis e demais assentamentos e também os sistemas e dados do Poder Judiciário Estadual, verificou dos mesmos **CONSTAR**, em ANDAMENTO, CONTRA:

Identificação:

Requerente : **POPMED MEDICINA E SAUDE LTDA**
Profissão : **PESSOA JURIDICA**
CPF/CGC : **30.862.228/0001-51**
Domicílio : **NESTA CAPITAL**

A(s) seguinte(s) distribuição(ções) e/ou registro(s) de ação(ões), como segue (m) :

001) Protocolo : **5790803-78.2024.8.09**
Juízo : **GOIÂNIA - 5ª UPJ VARAS CÍVEIS: 12ª, 20ª, 21ª,**
Natureza : **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**
Requerente : **MATHEUS DE OLIVEIRA COSTA**
Adv. Requerente :
Adv. Requerido :
Data Distribuição : **16/08/2024** Valor da Ação : **R\$18.000,00**

Observação: Esta Certidão contém 2 duas folhas

Fls. 001
Cont. às Fls. 002



42000258544794354624



Assinado digitalmente por: LUIS SILVA, ESCRIVÃO, em 01/10/2025 às 10:31:33
Para validar este documento informe o código 4200 0258 5447 9435 4624 no endereço <http://cdcivel.com.br/validar-certidao>



ESTADO DE GOIÁS
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE GOIÂNIA

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR

O Bel. **LUIS SILVA**, Distribuidor Judicial Cível do Termo e Comarca de Goiânia, Capital Estado de Goiás, na forma da lei, etc.

.....Continuação da Certidão em nome de: **POP MEDICINA E SAUDE LTDA**

CERTIFICA mais que em desfavor de **POP MEDICINA E SAUDE LTDA** CPF/CNPJ No.: **30.862.228/0001-51**, verificou **inexistir** quaisquer outras distribuições de ações cíveis em geral, especialmente ações de **Falência e Concordata**, até a presente data.

CERTIFICA finalmente que a presente certidão abrange todas as Comarcas do Estado de Goiás.

NADA MAIS. Era tudo o que foi pedido para certificar, do que se reporta e dá fé.

Dada e passada nesta Cidade e Comarca de Goiânia, Capital do Estado de Goiás aos primeiro dia do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e cinco (**01/10/2025**).

Cartório Distribuidor Cível
Bel. Luis Silva
Escrivão

Esta certidão tem validade de 30 (trinta) dias

Valor da certidão..... R\$ 55,08
Valor da Taxa Judiciária..... R\$ 19,17
Total..... R\$ 74,25
Data Receita..... 01/10/2025
Taxa Judiciária recolhida através da Guia de número: 854479435

Fls. 002



42000258544794354624



Assinado digitalmente por: **LUIS SILVA, ESCRIVÃO**, em 01/10/2025 às 10:31:33
Para validar este documento informe o código 4200 0258 5447 9435 4624 no endereço <http://cdcivel.com.br/validar-certidao>

CERTIFICADO DE PREVENTIVA - CALIBRAÇÃO Nº 202507601

Cliente

Nome: POPMED MEDICINA E SAUDE LTDA**Telefone:** (64) 9910-2386**Endereço:** RUA 7 623 QUADRA 12 LOTE 77, SETOR CENTRAL, GOIÂNIA-GO**CNPJ:****E-mail:**

Equipamento

Descrição: ELETROCARDIOGRAFO**TAG:** 0453-0002**Localização:** DOMICILIO**Fabricante:** CONTEC MEDICAL**Nº de Série:** 19052300071**Modelo:** ECG1200G**Patrimônio:**

Realização do Procedimento

Local: INOVAÇÃO SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**Endereço:** RUA 26, 213, SETOR MARISTA - GOIÂNIA - GO**Técnico Executor:** DIVINO PEREIRA

CRT: 94921997187

Nº da OS: 202504018

Procedimento

806 - PT04-ELETROCARDIOGRAFO 1 (PREV-CAL-TSE) / V1.0

Padrões Utilizados

1 - Padrão: TERMOHIGROMETRO

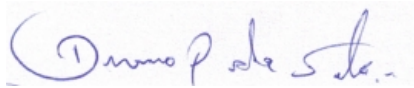
TAG: -0437**Série:****Emissor:** DMS CALIBRAÇÕES E
INSPEÇÕES INDUSTRIAL**Emissão:** 10/2023**Validade:** 10/2025**Certificado:** 2023-08926**Rastreabilidade:** PCT-010; TERMOHIGRÔMETRO DIGITAL; LT-361 634; VAL: 12/2024
PCT-012; TERMORRESISTOR; 1675/23; VAL: 02/2025
PCT-006; CALIOBRADOR MULTIFUNÇÃO; E0177/2023; VAL: 02/2025

2 - Padrão: SIMULADOR MULTIPARAMÉTRICO

TAG: -0752**Série:** 20201014016**Emissor:** LRM - LABORATÓRIO DE
REFERÊNCIA METROLÓGICA**Emissão:** 06/2024**Validade:** 06/2026**Certificado:** L27934/24**Rastreabilidade:** CALIBRADOR MULTIFUNÇÃO LRM-ELE-018, CERTIFICADO E1487B/2022, RBC; VÁLIDO ATÉ AGOSTO/2024
MULTÍMETRO DIGITAL LRM-ELE-049, CERTIFICADO E1480A/2022, RBC; VÁLIDO ATÉ AGOSTO/2024
OSCIOSCÓPIO DIGITAL LRM-T&F-041, CERTIFICADO R22454/23, RBC; VÁLIDO ATÉ JULHO/2025
MANÔMETRO DIGITAL LRM-PRE-008, CERTIFICADO R13192/23, RBC; VÁLIDO ATÉ NOVEMBRO/2024
SIMULADOR DE SINAIS VITAIS LRM-T&F-028, CERTIFICADO F0590A/2022, RBC; VÁLIDO ATÉ
NOVEMBRO/2025
CRONÔMETRO PADRÃO LRM-HOS-001, CERTIFICADO L 3948/23, RBC; VÁLIDO ATÉ FEVEREIRO/2025

Observações

Este documento certifica que os equipamentos contidos na lista Padrões Utilizados foram utilizados para avaliar o equipamento acima, de acordo com padrões adotados em procedimentos específicos.

Data: 24/09/2025**Data de Emissão:** 24/09/2025**Validade:** 24/09/2026

DIVINO PEREIRA

CRT:

94921997187

Técnico Executor



GUILHERME HIZIM R.DOS SANTOS

CREA-GO: 1019967919D-GO

Responsável Técnico

CERTIFICADO DE PREVENTIVA - CALIBRAÇÃO Nº 202507601

Resultados

PREVENTIVA - INSPEÇÃO VISUAL DO EQUIPAMENTO

Item	Conforme		Observação
	Sim	Não	
INTEGRIDADE DA CARÇAÇA	X		
INTEGRIDADE DO TECLADO MEMBRANA	X		
INTEGRIDADE DA FONTE DE ALIMENTAÇÃO	X		
INTEGRIDADE DO CABO DE ALIMENTAÇÃO	X		
INTEGRIDADE DOS CONECTORES	X		
INTEGRIDADE DO DISPLAY	X		
INTEGRIDADE DO CABO PACIENTE E SEUS TERMINAIS	X		
BASE DE IMPRESSÃO	X		

PREVENTIVA - TESTE DE FUNCIONAMENTO

Item	Conforme		Observação
	Sim	Não	
TESTE DE IMPRESSÃO	X		
VERIFICAÇÃO DO FUNCIONAMENTO DO TECLADO MEMBRANA	X		
VERIFICAÇÃO DOS LEDS	X		
VERIFICAÇÃO DOS AVISOS SONOROS	X		
VERIFICAÇÃO DO SENSOR DO PAPEL	X		
LUBRIFICAÇÃO DO MECANISMO DE IMPRESSÃO	X		
VERIFICAÇÃO DE TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO INTERNA	X		
VERIFICAÇÃO E LIMPEZA DAS OXIDAÇÕES INTERNAS	X		

PREVENTIVA - LIMPEZA GERAL

Item	Conforme		Observação
	Sim	Não	
LIMPEZA DA CARÇAÇA DO EQUIPAMENTO	X		
LIMPEZA DA BASE DE IMPRESSÃO	X		
LIMPEZA DO CABO PACIENTE	X		

CERTIFICADO DE PREVENTIVA - CALIBRAÇÃO Nº 202507601

TEMPERATURA E UMIDADE AMBIENTE

Descrição	Leitura	Tolerância	Conformidade
TEMPERATURA (°C)	21,2	15 a 30	CONFORME
UMIDADE RELATIVA DO AR (%UR)	45,0	30 a 70	CONFORME

CALIBRAÇÃO - ECG

Unidade: BATIMENTOS POR MINUTO (bpm)

Resolução: 0,1 bpm

Leituras Realizadas: 3

Valor Nominal	Média das Leituras	Tendência	Incerteza Expandida	k	Veff	Média-U	Média+U	Tolerância	Conformidade
60	59,667	-0,333	0,667	2,00	∞	59,000	60,334	58,200 a 61,800	CONFORME
80	81,000	1,000	0,020	2,00	∞	80,980	81,020	77,581 a 82,379	CONFORME
120	120,000	0,000	0,020	2,00	∞	119,980	120,020	116,400 a 123,600	CONFORME
240	241,000	1,000	0,020	2,00	∞	240,980	241,020	232,916 a 247,324	CONFORME

Legenda: U= Incerteza Expandida;

----- Fim do certificado -----

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

KARISE OLIVEIRA MARQUES

CRM /UF

016278/GO



FILIAÇÃO

WALTER MARQUES JÚNIOR

ANDREA DE OLIVEIRA
MARQUES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

22/12/2015 1

Karise Oliveira Marques

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF

015.601.836-59

RG / ÓRGÃO EMISSOR

13928724/SSP-MG

TÍTULO DE ELEITOR

177212580264

SEÇÃO

0289

ZONA

0227

DATA DE NASCIMENTO

26/04/1987

NATURALIDADE
RIBEIRÃO VERMELHO-MG

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

GOIÂNIA, 08/01/2016

0187474

Cartão de identificação emitido pelo Departamento de Identificação da Polícia Civil do Estado de Goiás, sob o nº 13928724/SSP-MG, em 08/01/2016, para o titular do documento 0187474, nascido em 26/04/1987, residente em RIBEIRÃO VERMELHO-MG, CPF nº 015.601.836-59.

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **POPMED MEDICINA E SAÚDE LTDA**, nome fantasia **POPMED**, registro nº **5317**, tipo de inscrição **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **R 7 N 623 QD 12 LT 77 - SETOR CENTRAL**, na cidade de **GOIÂNIA/GO**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **KARISE OLIVEIRA MARQUES**, inscrito com o CRM nº **16278**.

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **df2848c56d01a1c4c5e7109d3f844c899e54c604**

Emitida eletronicamente via internet em **17/10/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMEGO**:
<http://www.cremego.org.br/>

ANEXO III
DECLARAÇÕES CONJUNTAS

Sessão pública 048/2025

A empresa POPMED MEDICINA E SAÚDE LTDA, situada a RUA 07 N. 623 – SETOR CENTRAL – GOIÂNIA – GO CEP: 74.023.020 inscrita no C.N.P.J.: 30.862.228/0001-51 - Telefone: 62 3622-6816 / 99568-4528 E-mail: luiz@clinciapopmed.com.br; IM (INSCRIÇÃO MUNICIPAL): 4639596 IE (INSCRIÇÃO ESTADUAL): isento REPRESENTANTE: LUIZ JOSE DE SOUSA NETO CPF 301.136.791-49 RG 1.303.276, residente e domiciliado nesta capital, vem por meio deste fazer as seguintes

DECLARAÇÕES:

1. **DECLARA** e se compromete nos termos do art. 92, inc. XVI da lei n.º 14.133/2021 e suas alterações, a informar a ocorrência de fato superveniente impeditivo da habilitação e qualificação exigidas no edital;
2. **DECLARA**, para todos os efeitos legais, que ao apresentar uma proposta com preços e prazos indicados, estamos de pleno acordo com as condições estabelecidas para esta **Seleção Pública**, às quais nos submetemos incondicional e integralmente;
3. **DECLARA**, sob as penas da lei, que atende plenamente os **requisitos de habilitação** constantes neste Edital de Seleção Pública;
4. **DECLARA**, sob as penas da Lei, que não está inscrita em cadastros nacionais de empresas punidas pela Administração Pública, na forma do art. 18, inciso V, do Decreto nº 8. 241/2014;
5. **DECLARA**, sob as penas da Lei, que não utilizamos mão de obra direta ou indireta de menores de 18 (dezoito) anos para a realização de trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres, bem como não utilizamos, para qualquer trabalho, mão de obra direta ou indireta de menores de 16 (dezesseis) anos, exceto na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, conforme disposições da Lei nº 14.133/21 e da Lei 9.854 de 28/10/1999, regulada pelo Decreto nº 4.358 de 05/09/2002;

6. DECLARA

que não foi declarada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração, nos termos do inciso IV, do artigo 156 da Lei Federal n.º 14.133/21 e alterações posteriores, bem como que comunicarei qualquer fato ou evento superveniente à entrega dos documentos de habilitação que venha alterar a atual situação quanto à capacidade jurídica, técnica, regularidade fiscal e idoneidade econômico-financeira.

Goiânia – Go, 15 de Outubro de 2025

Responsáveis legais

Luiz José de Sousa Neto
Diretor Financ/Comercial
(62) 3622-6816 / 99972-2492



Renan de Castro Barros e Sousa
Diretor Administrativo
(62) 3622-6816 / 98172-8483

DECLARAÇÃO CONJUNTA DE COMPROMISSO

À RTVE – RÁDIO E TELEVISÃO EDUCATIVA

Assunto: Comprovação de capacidade técnica e operacional para atendimento das demandas no Distrito Federal

Em atendimento à solicitação da RTVE, referente à continuidade do processo de habilitação da empresa POPMED MEDICINA E SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ nº 30.862.228/0001-51, estabelecida à Rua 07, nº 623, Setor Central, Goiânia/GO, a seguir denominada POPMED, declaramos o que segue:

1. A POPMED e a CLÍNICA IBMAT – INSTITUTO BRASILEIRO DE MEDICINA AMBULATORIAL E DO TRABALHO LTDA, com sede no Edifício Venâncio II - CONIC, Condomínio do Edifício Venâncio II - SDS Bloco H Loja 06, Lote 6 – Asa Sul, Brasília - DF, CEP 70393-900, a seguir denominada IBMAT, firmam a presente Declaração Conjunta de Compromisso, com o objetivo de assegurar a plena execução dos serviços contratados pela RTVE no Distrito Federal.
2. A IBMAT declara sua inteira concordância e autorização para que as instalações físicas, estrutura operacional e suporte técnico da clínica, ficam a disposição para o atendimento pela parceria POPMED/IBMAT, para o atendimento do contrato entre a RTVE E POPMED, para a execução dos serviços objeto da licitação, incluindo o atendimento pela nossa equipe médica e técnica, com uso de consultórios, equipamentos e apoio administrativo, conforme as necessidades operacionais da contratante.
3. Ambas as partes reconhecem que o presente documento substitui, para fins de comprovação de habilitação, o contrato formal de prestação de serviços, servindo como comprovação da parceria e do compromisso mútuo de atendimento às demandas da RTVE no Distrito Federal.
4. As partes assumem responsabilidade solidária quanto ao cumprimento dos atendimentos de ASO – Atestado de Saúde Ocupacional, garantindo qualidade técnica, sigilo profissional e observância às normas legais e regulamentares vigentes aplicáveis aos serviços de saúde ocupacional.

Por ser expressão da verdade, firmam a presente declaração em duas vias de igual teor, para os fins de direito.

Brasília/DF, 15 de outubro de 2025.

POPMED MEDICINA E SAÚDE LTDA

CNPJ: 30.862.228/0001-51

Representante Legal: Luiz José de Sousa Neto

CPF: 301.136.791-49

Documento assinado digitalmente



LUIZ JOSE DE SOUSA NETO

Data: 18/10/2025 10:12:50-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura: _____

CLÍNICA IBMAT – INSTITUTO BRASILEIRO DE MEDICINA AMBULATORIAL E DO TRABALHO LTDA

CNPJ: 02.167.175/0001-13

Representante Legal: José Rodrigues de Sousa

CPF: 063.810.653-20

IBMAT - INSTITUTO
BALBOA DE
ATENDIMENTO A
MEDICINA 02167175000113

Assinatura: _____

1. Identificação do Cliente

Contratante: Popmed
Endereço: R 7 - Setor Central - Goiânia-GO
CNPJ / CPF: 30.862.228/0001-51
Interessado: Popmed
Endereço: R 7 - Setor Central
Cidade: Goiânia
UF: GO
IE: Isento
Cep: 74.023-020
Fone: (64)9910-2386
E-mail: renan@clinicapopmed.com.br

2. Identificação do Equipamento Calibrado

Instrumento: Calibrador Acústico
Fabricante: Chrompack
Modelo: Smart Cal
Identificação / TAG: CA-001
Número de Série: 1774
Localização: Campo
Ordem de Serviço: 012297/2025
Faixa de Indicação: 94 a 94 db
Resolução: 1 db
Classe: Não aplicável

3. Condições Ambientais

Data da Calibração: 05/09/2025
Próxima Calibração: 05/09/2026
Local da Calibração: Laboratório AutoEnge
Temperatura: 21,0°C ± 0°C
Pressão Barométrica: 928,0 hPa ± 0 hPa
Umidade Relativa: 60,0% ± 0%

4. Padrões Utilizados

Código	Descrição	Certificado	Rastreabilidade	Validade
PGA-DEC-111	Decibelímetro Digital	061984/2023	Grupo AutoEnge	23/10/2026

5. Procedimento

A calibração foi realizada conforme procedimento PCA-093 Rev.05 - A calibração foi realizada em relação a um padrão (s) rastreado e foram executadas réplicas de três medições por ponto.

6. Resultados da Calibração

Tabela de Resultados

Valor Indicado Instrumento		Valor Indicado Padrão	Erro	Incerteza	Fator k	Veff
94		94,1	-0,1	0,59	2,00	∞

Técnico Executante: Tiago de Melo Manso

Rafael Miguel Manso
"Signatário Autorizado"



Grupo AutoEnge
Av. Santo Antônio, Número 455, Qd. 16A, Lt. 11B, Polo Empresarial Monte Horebe Cidade: Senador Canedo UF:GO
CEP: 75.254-863 Telefone: (62) 9 9827-7984 E-mail: metrologia@autoengesolutions.com.br
Website: www.AUTOENGESOLUTIONS.com.br



Este certificado é válido exclusivamente para o objeto calibrado descrito nas condições específicas, não sendo extensivo a quaisquer lotes, mesmo que similares. Não é permitida a reprodução deste certificado, somente original. Certificado conferido e assinado eletronicamente.

7. Observações

1. Os valores apresentados no campo Valor Indicado Instrumento referem-se a média das leituras efetuadas no instrumento.
2. Os valores apresentados no campo Valor Indicado Padrão se referem-se a média das leituras efetuadas no padrão.
3. Os resultados acima apresentados referem-se a média de 03 leituras, tomadas em intervalos de 1 minuto.
4. O erro se referem-se a Média do Valor Indicado Instrumento - Média do Valor Indicado Padrão.
5. A Incerteza expandida de medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência (k), o qual para uma distribuição com (Veff) graus de liberdade efetivos corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95,45%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação EA-4/02. Os valores de (k) e (Veff), estão na tabela acima.
6. Validade da calibração apresentada no certificado, está conforme a solicitação do Contratante.
7. A data da próxima calibração não é garantia de funcionamento do equipamento/instrumento se por ventura o mesmo para de funcionar por qualquer motivo, a calibração do Instrumento em questão não é válida como garantia de reparo quando aplicável.
8. Este certificado atende os requisitos mínimos estabelecidos pela norma NBR ISO/IEC 17025.

Data da emissão do certificado: 05/09/2025

Técnico Executante: Tiago de Melo Manso



Rafael Miguel Manso
"Signatário Autorizado"



Grupo AutoEnge
Av. Santo Antônio, Número 455, Qd. 16A, Lt. 11B, Polo Empresarial Monte Horebe Cidade: Senador Canedo UF:GO
CEP: 75.254-863 Telefone: (62) 9 9827-7984 E-mail: metrologia@autoengesolutions.com.br
Website: www.AUTOENGESOLUTIONS.com.br



Este certificado é válido exclusivamente para o objeto calibrado descrito nas condições específicas, não sendo extensivo a quaisquer lotes, mesmo que similares. Não é permitida a reprodução deste certificado, somente original. Certificado conferido e assinado eletronicamente.



Pontifícia Universidade Católica de Goiás



CERTIFICADO

A Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa certifica que

Jaime Oliveira Marques

concluiu o curso de **ESPECIALIZAÇÃO EM MEDICINA DO TRABALHO, ÁREA DO CONHECIMENTO: MEDICINA**, promovido pela Coordenação de Pós-Graduação *Lato Sensu*, conforme a Resolução nº 01, de 06 de abril de 2018, do CNE/CES/MEC, realizado no período de setembro de 2019 a setembro de 2021, com a carga horária de 1960 horas.

Goiânia, 06 de dezembro de 2021.

Prof. Dra. Maria Joazeiro Costa
Dir. - Diretora de Pós-Graduação e Pesquisa

Especialista

Prof. Dr. Francisco Carlos
Coordenador de Pós-Graduação Lato Sensu



PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA
COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

Histórico Escolar

Curso: ESPECIALIZAÇÃO EM MEDICINA DO TRABALHO

Área do conhecimento: MEDICINA

Período de realização: 20 de setembro de 2019 a 19 de setembro de 2021.

Nome: KARISE OLIVEIRA MARQUES

Matrícula: 2019.2.1159.0017-6

Identidade: MG-13.928.724 / SSP - MG

Naturalidade: RIBEIRÃO VERMELHO - MG

Data Nasc: 26/04/1987

DISCIPLINAS CURSADAS	CH	FREQ	CONC	DOCENTE	TIT.
FISIOLOGIA DO TRABALHO	15	15	A	FRANCISCO CORTES FERNANDES	M
PSICOLOGIA DO TRABALHO	30	30	A	JOÃO ANASTÁCIO DIAS	E
				PRISCILLA PAIVA MEDEIROS DIAS	M
RELAÇÕES ENTRE TRABALHO E SAÚDE	20	20	A	FRANCISCO MARCOS GONCALVES	D
ERGONOMIA	30	30	A	CLEONICE MENEZES BARBOSA POLVEIRO	M
TOXICOLOGIA OCUPACIONAL	30	30	A	EDUARDO MACEDO BARBOSA	D
CONTROLE MÉDICO	30	30	A	JOÃO ANASTÁCIO DIAS	E
SERVIÇOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO	15	15	A	EDNALDO TELES COUTINHO	E
BIOESTATÍSTICA	10	10	A	XISTO SENA PASSOS	D
SAÚDE AMBIENTAL	15	15	A	EDNALDO TELES COUTINHO	E
HIGIENE DO TRABALHO	30	30	A	LEONARDO NAJAR GONZALES COSTAS	E
ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO TRABALHADOR	45	45	A	FRANCISCO CORTES FERNANDES	M
				VALÉRIA DE LIMA REIS LOBO	E
REDAÇÃO CIENTÍFICA	30	30	A	FRANCISCO CORTES FERNANDES	M
EXAMES FÍSICOS EM ORTOPEDIA	15	15	A	RODOLFO ROVAGNOL COMBOTA	E
EPIDEMIOLOGIA OCUPACIONAL	15	15	A	WANDERSON KLEBER DE OLIVEIRA	M
ÉTICA NO TRABALHO	30	30	A	VALÉRIA DE LIMA REIS LOBO	E
PERÍCIAS EM MEDICINA DO TRABALHO	15	15	A	VALÉRIA DE LIMA REIS LOBO	E
GESTÃO DA PCMSO	30	30	A	VALÉRIA DE LIMA REIS LOBO	E
EMERGÊNCIA E URGÊNCIA	15	15	A	SEBASTIAO LEONARDO DA SILVA LEITE	E
DOENÇAS OCUPACIONAIS RELACIONADAS AO TRABALHO	30	30	A	JOÃO ANASTÁCIO DIAS	E
ATIVIDADE PRÁTICA SUPERVISIONADA	1.355	1.355	A	JOÃO ANASTÁCIO DIAS	E
				LEONARDO NAJAR GONZALES COSTAS	E
				VALÉRIA DE LIMA REIS LOBO	E
TRANSTORNOS MENTAIS E DO COMPORTAMENTO	15	15	A	CIRO MENDES VARGAS	M
VISITA TÉCNICA	80	80	A	JOÃO ANASTÁCIO DIAS	E
				LEONARDO NAJAR GONZALES COSTAS	E
				VALÉRIA DE LIMA REIS LOBO	E

ESTUDO INDIVIDUAL OU EM GRUPO (EIG)

Carga Horária: 60

- O curso atende integralmente as Orientações Preconizadas pela Resolução nº 01, de 06 de abril de 2018, do CNE/CES/MEC, de 06/04/2018 - publicada no DOU em 09/04/2018
- Instituição credenciada pelo Decreto n. 47.041/59 e Portaria n. 1.747 - MEC. Reconhecimento Portaria n. 859 de 11/09/2013
- N°19/2015 - CPGP DO CEPEA

Equivalência de conceitos:

Titulação:

Secretaria de Pós-Graduação Lato Sensu

A - 9,0 a 10,0
B - 8,0 a 8,9
C - 7,0 a 7,9
D - Insuficiente

D - Doutor(a)
E - Especialista
M - Mestre(a)
LD - Livre Docente

Registro n.: 10020

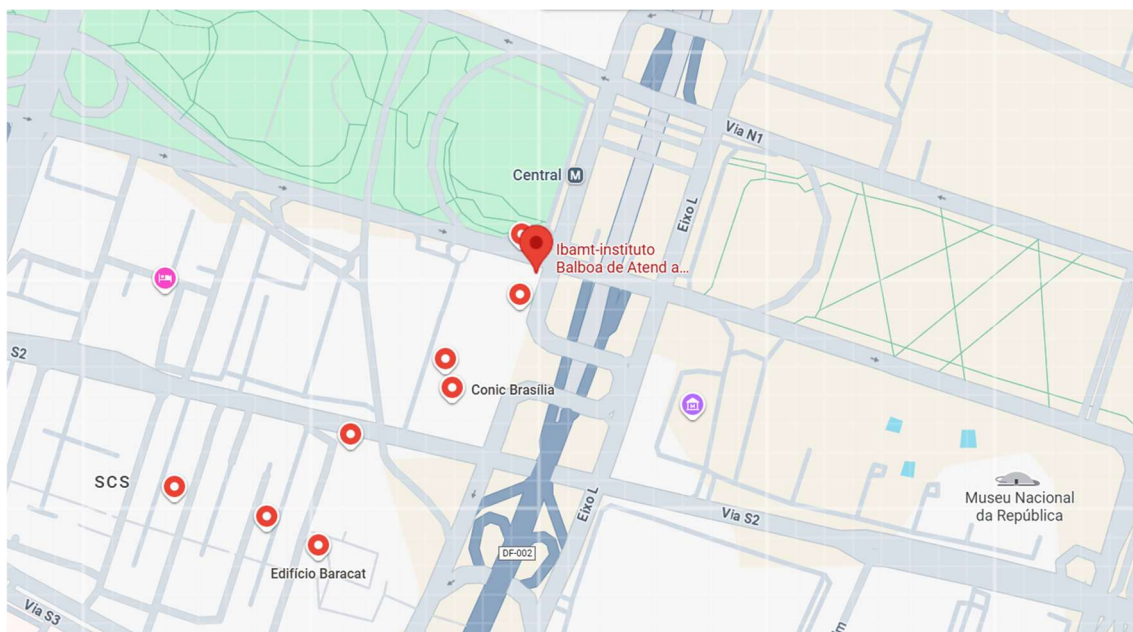
Goiânia(GO), 06 de dezembro de 2021

Coordenação de Pós-Graduação Lato Sensu

Prof. Dr. Frank Sousa Castro (R.E. 11.110)
Coordenador de Pós-Graduação Lato Sensu
PUC Goiás/PROPE - Coordenação
de Pós-Graduação Lato Sensu

Ibamt-instituto Balboa de Atend. Medicina do Trabalho Ltda
Ed Venâncio II Conic, Condomínio do Edifício Venancio II - SDS
BLOCO H LOJA 06, Lt 6 –
Asa Sul, Brasília - DF, 70393-900

localização

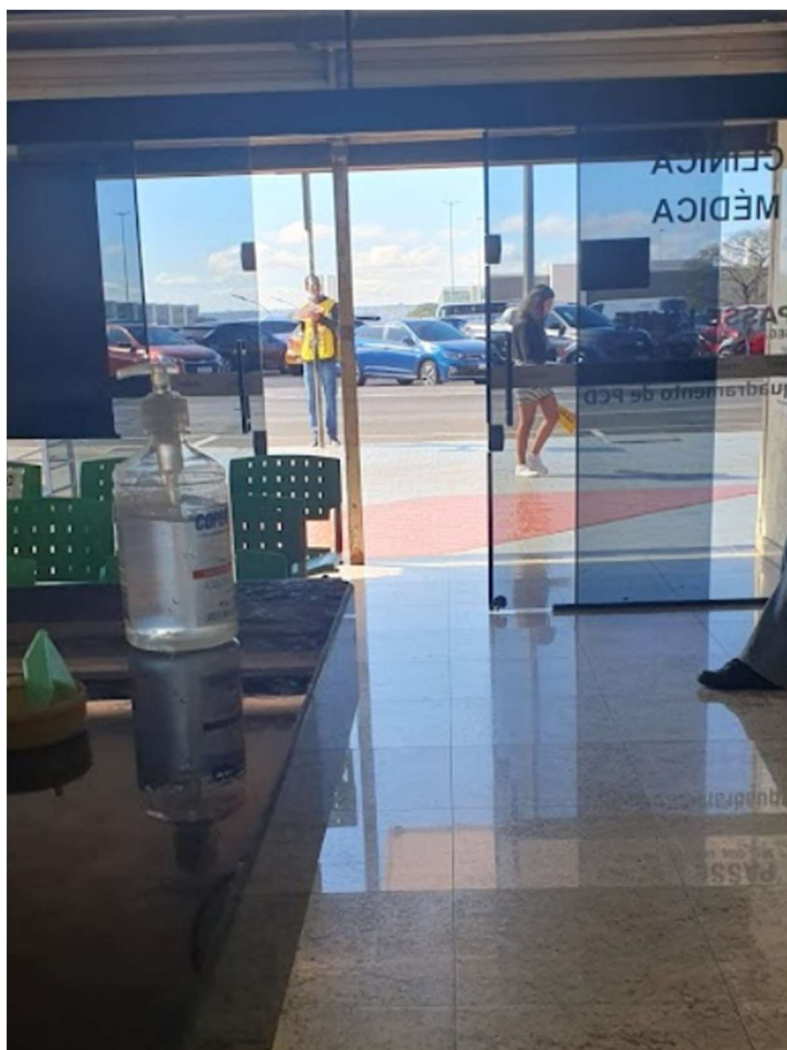


Estrutura física – Recepção / consultórios / exames / administração













Relação de equipamentos

AUDIOMETRIA

ELETROCARIOGRAMA

ELETROENCEFALOGRAMA

ESPIROMETRIA

SALA DE COLETA (SANGUE E MATERIAL)

SALA COLETA (TOXICOLOGICO)

SALA AVALIAÇÃO CLINICA

SALA AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL

RX – CLINICA CONVENIADA AO LADO.

*Certificado de Calibração***Nº 166248/25**

Folha 01/02

Ciente: POPMED MEDICINA E SAUDE LTDA**Endereço:** RUA 7, 623 SETOR CENTRAL 74023-020 GOIANIA GO**Item Calibrado:** TERMO-HIGRO-DECIBEL-LUXIMETRO **Nº Código de barra / Nº Série:** 24073101524654 / S.095235**Marca:** INSTRUTHERM **Modelo:** THDLA-500**O.S. Nº:** 273257 **Data de Calibração:** 14/01/2025**Temperatura durante a calibração:** (23± 3) °C**Umidade relativa durante a calibração:** (30 a 75) % UR**Metodologia de Calibração**

Procedimento de Calibração: PCI 002, PCI 004, PCI 007, PCI 008 e PCI 009 - Foram realizadas as calibrações através do processo de comparação com os padrões de referência.

Padrões Utilizados

LCI 56 - ROTRONIC HP22 - 60222953 - Certificado de Calibração nº LT-475 212 - RBC CAL 0281 Validade até 12/2025

LCI 337 - INSTRUTHERM CAL-5000 - N955562 - Certificado de Calibração nº 162387R/24 - RBC CAL 0568 Validade até 10/2025

LCI 378 - INSTRUTHERM LD-550 - 211022620 - Certificado de Calibração nº 29210/24 - RBC CAL 0088 Validade até 06/2025

LCI 144 - INSTRUTHERM EM-200 - 12120500931041 - Certificado de Calibração nº 157900R/24 - RBC CAL 0568 Validade até 06/2025

LCI 274 - INSTRUTHERM AD-250 - - - Certificado de Calibração nº S029443/2024 - RBC CAL 0144 Validade até 06/2025

Resultados Obtidos**TERMÔMETRO**

Valor Indicado no Instrumento Calibrado (°C)	Valor Convencional (°C)	Erro (°C)	Incerteza (°C)	k
10,8	10,4	0,4	1,3	2,0
30,3	30,1	0,2	1,3	2,0
40,3	40,1	0,2	1,3	2,0

UMIDADE

Valor Indicado no Instrumento Calibrado (% U.R.)	Valor Convencional (% U.R.)	Erro (% U.R.)	Incerteza (% U.R.)	k
45,5	45,3	0,2	3,8	2,0
74,3	75,6	-1,3	3,8	2,0

LUXÍMETRO

Escala de Medição (Lux)	Valor Indicado no Instrumento Calibrado (Lux)	Valor Convencional (Lux)	Erro (Lux)	Incerteza (Lux)	k
0 ~ 2000	209	194	15	2	2,0
	599	588	11	2	2,0
	1230	1180	50	2	2,0

*Certificado de Calibração***Nº 166248/25**

Folha 02/02

DECIBELÍMETRO

Escala	Faixa Utilizada (dB)	Valor Indicado no Instrumento Calibrado (dB)	Valor Convencional (dB)	Erro (dB)	Incerteza (dB)	k
Fast A	65 - 130	94,3	94,0	0,3	0,4	2,0
Fast A	65 - 130	114,0	114,0	0,0	0,4	2,0

Ajuste:

Fast - 94 dB	Valor anterior:	94,3 dB	Após Ajuste:	94,3 dB
Fast - 114 dB	Valor anterior:	114,0 dB	Após Ajuste:	114,0 dB

Frequência de ajuste: 1,00 kHz

ANEMÔMETRO

Valor Indicado no Instrumento Calibrado (m/s)	Valor Convencional (m/s)	Erro (m/s)	Incerteza (m/s)	k
2,8	2,6	0,2	0,62	2,0
5,1	4,9	0,2	0,63	2,0
10,3	9,9	0,4	0,75	2,0
14,5	14,5	0,0	0,80	2,0

Notas

A incerteza expandida relatada é baseada em uma incerteza padrão combinada e multiplicada pelos fatores de abrangência 'k' informados nas tabelas, para um nível de confiança de aproximadamente 95%. A incerteza padrão foi determinada de acordo com a publicação EA-4/02.

Os resultados acima apresentados referem-se exclusivamente ao item calibrado e às condições supra mencionadas. Os serviços de calibração são realizados e controlados pela INSTRUTHERM-Instrumentos de Medição Ltda. O presente certificado somente pode ser reproduzido na sua forma e conteúdo integrais e sem alterações. Não pode ser utilizado para fins promocionais.

Data de emissão do certificado: 14/01/2025

LABORATÓRIO DE CALIBRAÇÃO INSTRUTHERM
Cristiano José Mollica
Gerente Técnico

À
Comissão de Seleção Pública – Fundação Rádio e Televisão Educativa e Cultural – RTVE
Ref.: Seleção Pública nº 048/2025 – Diligência Complementar

Assunto: Resposta à Diligência Complementar – Despacho nº 083/2025

Prezada Sra. Ana Paula Araújo,

Em atenção à **Diligência Complementar** instaurada por meio do **Despacho nº 083/2025 – SCL**, referente à Seleção Pública nº 048/2025, a empresa **POP MEDICINA E SAÚDE LTDA** vem apresentar as informações e documentos complementares solicitados, conforme detalhamento a seguir:

a) Relação completa dos equipamentos utilizados no Estado de Goiás
Equipamentos médicos:

- Eletrocardiógrafo (marca ELCOTEC modelo ECG 1.200 G)
- Espirômetro digital (marca ELCOTEC modelo SP 10)
- Eletroencefalógrafo (EEG) (marca ELCOTEC modelo KTT88)
- Audiômetro clínico (marca AMPLIVOX – modelo DIAGNOSTIC 260)

Exame de diagnóstico por imagem e exames de laboratório. (Terceirizados)

Equipamentos engenharia PGR/LTCAT:

- Termômetro de globo (para medições de IBUTG)
- Dosímetro de ruído digital – (Marca CHROMPACK modelo SMART CARL)
- Medidor Pontual –(Marca INSTRUTHERM modelo CAL – 5.000)
- Calibrador – Dosímetro de ruído (Marca CHROMPACK modelo SMART DB)
- Termômetro de Globo (Marca CHROMPACK modelo SMART TEMP)
- Vários outros Aparelhos e medições químicas – terceirizados.

b) Equipamentos destinados ao Distrito Federal

Equipamentos médicos

- Eletrocardiógrafo (marca BIONET modelo CD)
- Espirômetro digital (marca ESPIROBANK modelo MR II)
- Eletroencefalógrafo (EEG) (marca VERTEC - modelo MD)
- Audiômetro clínico (marca BETAMEDICAL – modelo BETA 6.000)
- **Equipamentos engenharia PGR/LTCAT (Equipe POPMED vai deslocar)**
- Termômetro de globo (para medições de IBUTG)
- Dosímetro de ruído digital – (Marca CHROMPACK modelo SMART CARL)
- Medidor Pontual –(Marca INSTRUTHERM modelo CAL – 5.000)
- Calibrador – Dosímetro de ruído (Marca CHROMPACK modelo SMART DB)
- Termômetro de Globo (Marca CHROMPACK modelo SMART TEMP)
- Vários outros Aparelhos e medições químicas – terceirizados.

c) Certificados de calibração e/ou manutenção válidos

Anexamos ao envio de e-mail com esta os novos certificados de calibração dos aparelhos de Brasília..

Outros equipamentos de uso da POPMED, foram enviados juntos com este documento.

Os demais equipamentos (ECG, EEG, Espirômetro,) possuem registro de controle técnico e manutenção preventiva junto ao setor de engenharia da empresa, e são periodicamente aferidos conforme recomendações de uso e boas práticas de metrologia aplicáveis às medições ambientais e ocupacionais.

d) Estrutura física no Distrito Federal

A infraestrutura destinada à execução dos serviços no Distrito Federal será composta pelas dependências da **Clínica IBMAT**, nossa parceira técnica local, situada no **Edifício Venâncio II – Conic, Bloco H, Loja 06, Asa Sul, Brasília/DF – CEP 70393-900**.

O espaço físico contempla consultórios médicos e salas para exames complementares (ECG, espirometria, audiometria e EEG), com acessibilidade, climatização, rede lógica e infraestrutura compatível com os requisitos técnicos previstos no edital.

e) Certificados de calibração – Goiás

Além dos dois certificados já encaminhados, segue junto ao e-mail os certificados complementares. Informamos que os demais equipamentos utilizados nas avaliações de campo em Goiás (termômetro de globo e decibelímetro) possuem calibrações regulares emitidas por laboratório técnico especializado, sob responsabilidade da equipe de engenharia da POPMED, estando incluídos na presente relação de equipamentos de apoio à execução dos serviços.

Os demais equipamentos (EEG, Espirômetro,) possuem registro de controle técnico e manutenção preventiva junto ao setor de manutenção da empresa, e são periodicamente aferidos conforme recomendações de uso e boas práticas de metrologia aplicáveis às medições ambientais e ocupacionais.

Diante do exposto, a POPMED reitera seu compromisso em atender integralmente às exigências técnicas e operacionais previstas no edital, mantendo sua plena disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Goiânia, 22 de outubro de 2025.

Atenciosamente,

LUIZ JOSÉ DE SOUSA NETO

Diretor Técnico – POPMED Medicina e Saúde Ltda.

CPF 301.136.791-49 | CI 1.303.276 – SSP/GO

E-mail: contato@clinicapopmed.com.br

1. Identificação do Cliente

Contratante: Popmed
Endereço: R 7 - Setor Central - Goiânia-GO
CNPJ / CPF: 30.862.228/0001-51
Interessado: Popmed
Endereço: R 7 - Setor Central
Cidade: Goiânia
UF: GO
IE: Isento
Cep: 74.023-020
Fone: (64)9910-2386
E-mail: renan@clinicapopmed.com.br

2. Identificação do Equipamento Calibrado

Ordem de Serviço: 012297/2025
Instrumento: Medidor de Stress Térmico
Fabricante: Chrompack
Modelo: Smart Temp
Identificação / TAG: ST-001
Número de Série: 174
Localização: Campo
Faixa de Indicação: 0 a 100 % UR / -20 a 120 °C / -20 a 120 °C / -20 a 120 °C
Faixa Calibrada: 30 a 80 % UR / 20 a 50 °C / 20 a 50 °C / 20 a 50 °C
Resolução: 0,1 % UR / 0,1 °C / 0,1 °C / 0,1 °C

3. Condições Ambientais

Data da Calibração: 05/09/2025
Próxima Calibração: 05/09/2026
Local da Calibração: Laboratório AutoEnge
Temperatura: 21,0°C ± 0°C
Pressão Barométrica: 928,0 hPa ± 0 hPa
Umidade Relativa: 60,0% ± 0%

4. Padrões Utilizados nas Calibrações

Código	Descrição	Certificado	Rastreabilidade	Validade
PGA-TI-303	Termohigrômetro Digital	E121455/23	Elus Instrumentação	13/09/2026
PGA-TI-277	Termorresistência PT-100	E21455/23	Elus Instrumentação	14/09/2026
PGA-TIU-116	Multicalibrador Capto ECIL	28662/24	CTM-Centro Tecnológico de Metrologia	05/06/2026

5. Metodologia Empregada na Calibração

Resumo dos Procedimentos:

A calibração foi realizada conforme procedimento PCA-093 Rev.05 - A calibração foi realizada em relação a um padrão (s) rastreado e foram executadas réplicas de três medições por ponto.

Técnico Executante: Tiago de Melo Manso



Rafael Miguel Manso
"Signatário Autorizado"



Grupo AutoEnge
Av. Santo Antônio, Número 455, Qd. 16A, Lt. 11B, Polo Empresarial Monte Horebe Cidade: Senador Canedo UF:GO
CEP: 75.254-863 Telefone: (62) 9 9827-7984 E-mail: metrologia@autoengesolutions.com.br
Website: www.AUTOENGESOLUTIONS.com.br



Este certificado é válido exclusivamente para o objeto calibrado descrito nas condições específicas, não sendo extensivo a quaisquer lotes, mesmo que similares. Não é permitida a reprodução deste certificado, somente original. Certificado conferido e assinado eletronicamente.

6. Resultados da Calibração

Indicador de Temperatura do Globo

Unidade: °C

Valor Indicado Instrumento	Valor Indicado Padrão	Erro	Incerteza	Fator k	Veff
20,0	20,00	0,000	0,11	2,00	∞
30,0	30,20	-0,200	0,11	2,00	∞
50,0	50,20	-0,200	0,11	2,00	∞

Indicador de Temperatura do Bulbo Seco

Unidade: °C

Valor Indicado Instrumento	Valor Indicado Padrão	Erro	Incerteza	Fator k	Veff
20,0	20,20	-0,200	0,11	2,00	∞
30,0	30,30	-0,300	0,11	2,00	∞
50,0	50,30	-0,300	0,11	2,00	∞

Indicador de Temperatura do Bulbo Úmido

Unidade: °C

Valor Indicado Instrumento	Valor Indicado Padrão	Erro	Incerteza	Fator k	Veff
20,0	19,90	0,100	0,11	2,00	∞
30,0	29,80	0,200	0,11	2,00	∞
50,0	49,80	0,200	0,11	2,00	∞

Umidade Relativa do Ar

Unidade: % UR

Valor Indicado Instrumento	Valor Indicado Padrão	Erro	Incerteza	Fator k	Veff
30,0	29,8	0,200	3,10	2,00	∞
60,0	59,8	0,200	3,10	2,00	∞
80,0	79,8	0,200	3,10	2,00	∞

7. Observações

1. Este Laboratório adota a Escala Internacional de Temperatura de 1990(ITS90)
2. Os valores apresentados no campo Valor Indicado Instrumento referem-se a média das leituras efetuadas no instrumento.
3. Os valores apresentados no campo Valor Indicado Padrão se refere a média das leituras efetuadas no padrão.
4. Os resultados acima apresentados referem-se as médias das leituras.
5. O erro se refere a Média do Valor Indicado Instrumento - Média do Valor Indicado Padrão.
6. A Incerteza expandida de medição relatada é declarada como a incerteza padrão da medição multiplicada pelo fator de abrangência (k), o qual para uma distribuição com (Veff) graus de liberdade efetivos corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95,45%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação EA-4/02. Os valores de (k) e (Veff), estão na tabela acima.
7. Validade da calibração apresentada no certificado, está conforme a solicitação do Contratante.
8. A data da próxima calibração não é garantia de funcionamento do equipamento/instrumento se por ventura o mesmo para de funcionar por qualquer motivo. A calibração do Instrumento em questão não é válida como garantia de reparo.
9. Este certificado atende os requisitos mínimos estabelecidos pela norma NBR ISO/IEC 17025.

Data da emissão do certificado: 05/09/2025

Técnico Executante: Tiago de Melo Manso



Rafael Miguel Manso
"Signatário Autorizado"



Grupo AutoEnge
Av. Santo Antônio, Número 455, Qd. 16A, Lt. 11B, Polo Empresarial Monte Horebe Cidade: Senador Canedo UF:GO
CEP: 75.254-863 Telefone: (62) 9 9827-7984 E-mail: metrologia@autoengesolutions.com.br
Website: www.AUTOENGESOLUTIONS.com.br



Este certificado é válido exclusivamente para o objeto calibrado descrito nas condições específicas, não sendo extensivo a quaisquer lotes, mesmo que similares. Não é permitida a reprodução deste certificado, somente original. Certificado conferido e assinado eletronicamente.

MARCA : BETAMEDICAL

MODELO: Beta 6000

Nº SÉRIE : 200228

FREQÜÊNCIAS		VIA AÉREA - ISO 389-1						VIA ÓSSEA - ISO 389-3				RUIDO BANDA ESTREITA - ISO 389-4					
NOMINAL	MEDIDA	SINAL ENTRADA	RESPOSTA ESPERADA	Med. DIR.	Corr. DIR.	Med. ESQ.	Corr. ESQ.	SINAL ENTRADA	RESPOSTA ESPERADA	Med.	Corr.	SINAL ENTRADA	RESPOSTA ESPERADA	Med. DIR.	Corr. DIR.	Med. ESQ.	Corr. ESQ.
Hz	Hz ± 3%	dB NA	dB NPS	dB NPS	dB NPS	dB NPS	dB NPS	dB NA	dB NPS	dB NPS	dB NPS	dB NA	dB NPS	dB NPS	dB NPS	dB NPS	dB NPS
125	Ok	60	105,0 ± 3	111,0	105,9	105,9	105,9	—	—	—	—	50	96,0 ± 3	96,5	96,5	96,0	96,0
250	Ok	70	95,5 ± 3	96,3	96,3	96,4	96,4	30	77,8 ± 3	79,1	79,1	70	96,5 ± 3	97,0	97,0	95,5	95,5
500	Ok	90	101,5 ± 3	102,4	102,4	102,3	102,3	40	78,9 ± 3	79,2	79,2	80	92,5 ± 3	92,5	92,5	92,5	92,5
750	Ok	90	97,5 ± 3	98,1	98,1	98,1	98,1	40	69,6 ± 3	70,0	70,0	90	99,5 ± 3	99,5	99,5	99,5	99,5
1000	Ok	90	97,0 ± 3	98,1	98,1	98,1	98,1	40	63,9 ± 3	64,3	64,3	90	100,0 ± 3	100,0	100,0	100,5	100,5
1500	Ok	90	96,5 ± 3	97,4	97,4	97,3	97,3	40	58,7 ± 3	59,1	59,1	90	99,5 ± 3	98,5	98,5	99,0	99,0
2000	Ok	80	89,1 ± 3	90,2	90,2	90,2	90,2	40	53,9 ± 3	54,2	54,2	90	102,1 ± 3	101,5	101,5	101,5	101,5
3000	Ok	80	90,3 ± 3	91,2	91,2	91,1	91,1	40	52,8 ± 3	53,0	53,0	90	103,3 ± 3	103,5	103,5	102,5	102,5
4000	Ok	80	89,9 ± 3	90,6	90,6	90,5	90,5	40	55,3 ± 3	55,7	55,7	90	101,9 ± 3	101,5	101,5	101,5	101,5
6000	Ok	80	95,6 ± 5	96,3	96,3	96,1	96,1	40	50,7 ± 5	51,1	51,1	90	107,6 ± 5	107,5	107,5	107,0	107,0
8000	Ok	80	91,6 ± 5	92,3	92,3	92,2	92,2	40	51,8 ± 5	52,2	52,2	80	93,6 ± 5	92,5	92,5	92,5	92,5
12000	Ok	60	63,0 ± 5	56,7	64,0	63,8	63,8	—	—	—	—	55	60,0 ± 5	60,0	60,0	60,5	60,5
	WN	80	80,0 ± 3	80,0	80,0	80,0	80,0	← Ruídos Banda Larga →			SN	80	100,0 ± 3	100,0	100,0	100,0	100,0

ACESSÓRIOS :

VIBRADOR ÓSSEO

— B71: OK

FONES VIA AÉREA

— TDH-39 DIR: OK

— TDH-39 ESQ: OK

— Mic Paciente: OK

— Retorno Operador: OK

— Pêra de Resp.: OK

— Mic Operador: OK

— Distorção Harmonica Total ≤ 2%

— Temperatura: 24,0 °C

— Umidade: 61 %

— **Obs:** — Este aparelho foi aferido e seus parâmetros encontram-se de acordo com os padrões especificados.

Solicitante:

IBAM - INSTITUTO BALBOA DE ATENDIMENTO A MEDICINA DO TRABALHO LTDA
SD/SUL Bloco H Loja 06, SN - Terreo
70.340-000 - Brasília - DF

PADRÕES ADOTADOS: ISO 8253-1 e ISO 389 (1994)

TOLERÂNCIAS ADMITIDAS: IEC 60645-1 - INCERTEZA DAS MEDIÇÕES: ± 0,8dB

Realizado por:

Audiosonic Equipamentos Médicos Ltda

Laboratório de Calibração

R. Cel José Justino, 688 Lj 36 - Centro

37470-000 - São Lourenço - MG - Tel: (35) 3415-1225

DATA: 13 de outubro de 2025

VALIDADE: 13 de outubro de 2026

Responsável:

Aline de Aguiar Gonçalves

Aline de Aguiar Gonçalves

TÉCNICO RESPONSÁVEL

CREA: MG 394747

Nº 13648/25

EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NA CALIBRAÇÃO
Audiômetros

Instrumento	Fabricante	Modelo	Série	Certificado	
				Nº Data	Origem
Medidor de Nível Sonoro	Brüel & Kjær	2250	2683019	147.579 28/07/2023	CHROMPACK RBC
Calibrador Acústico	Brüel & Kjær	4231	2677737	147.427 25/07/2023	CHROMPACK RBC
Microfone	Brüel & Kjær	4144	2661074	147.572 28/07/2023	CHROMPACK RBC
Mastóide Artificial	Brüel & Kjær	4930	2768211	RBC4-12132-474 21/03/2023	CALILAB RBC