

Annexe A2 – page couverture du mémoire technique pour l'évaluation de l'exposition RF et sur la stimulation des nerfs (SN)

Les valeurs des pires cas d'exposition aux RF et de SN doivent être signalées dans les sections ci-dessous. Inscrivez les valeurs ou l'un des codes suivants : S.O. pour sans objet; N.E. pour non effectué ou N.D. pour non disponible. Cochez les cases qui s'appliquent.

Renseignements sur le demandeur et le produit			
No d'entreprise :		No. homologation (ISDE) :	
NMP :		NMH :	
NIVM :		NIVL :	
Demandeur :			

Évaluation de l'exposition RF	Lab d'essai d'évaluation expo. RF : _____
Limites d'exposition :	<input type="checkbox"/> Usage grand public <input type="checkbox"/> Usage restreint
Facteur de marche :	_____ % Distance conforme : _____ Mètre(s)
Valeur d'intensité du champ de RF :	<input type="checkbox"/> V/m <input type="checkbox"/> Mesurée <input type="checkbox"/> A/m <input type="checkbox"/> Calculée <input type="checkbox"/> W/m ² <input type="checkbox"/> Modélisée

Exposition à la SN	Lab d'essai SN : _____
Limites d'exposition :	<input type="checkbox"/> Usage grand public <input type="checkbox"/> Usage restreint
<input type="checkbox"/> Corps/torse/tête <input type="checkbox"/> Jambe <input type="checkbox"/> Bras <input type="checkbox"/> Main/Pied	
Distance de conformité :	_____ Mètre(s)
Champ électrique :	_____ V/m (efficace) <input type="checkbox"/> Mesuré <input type="checkbox"/> Calculé
Champ magnétique :	_____ A/m (efficace) <input type="checkbox"/> Mesuré <input type="checkbox"/> Calculé

Déclaration de conformité à l'exposition aux RF
ATTESTATION : J'atteste que les renseignements fournis à l'annexe A2 sont justes; que le mémoire technique est préparé est que les renseignements qui s'y trouvent sont corrects; que j'ai réalisé ou supervisé l'évaluation des dispositifs; que les méthodes de mesure et les méthodologies d'évaluation applicables ont été suivies et que l'appareil respecte l'évaluation de l'exposition aux RF et/ou les limites de SN établies dans le Cahier des charges sur les normes radioélectriques (CNR-102).
Signature :
Date :
Nom :
Titre :

Le présent formulaire peut être présenté avec la demande de soumission en ligne au lieu des annexes A & B du CNR-102.