DOWESTON
BETTER SENSOR EXPERT

Ficha de condiciones de aplicación

DW-AC-356AE2DD09FCF92C / 2026-11-16

Complete y guarde una copia del PDF. * indica campos obligatorios. Seleccione «Por confirmar» si no conoce el dato. Esta ficha sirve para revisión técnica y no certifica la idoneidad del producto.

01 Producto y solicitud

Nombre del producto *

Caudalímetro electromagnético sanitario

Modelo del producto *

FTE-1000Q

Tipo de ficha

Medición de caudal

02 Medio y condiciones del proceso

Proyecto / etiqueta

Cantidad (entero o por confirmar) *

Nombre del medio / material *

Estado del medio *

Seleccione

Presión del proceso

Mínimo

Normal *

Máximo

Unidad *

Seleccione

Referencia de presión *

Seleccione

Temperatura del proceso

Mínimo

Normal *

Máximo

Unidad *

Seleccione

03 Medición y datos principales

Rango de caudal requerido

Mínimo

Normal *

Máximo

Unidad *

Seleccione

Base del caudal *

Seleccione

Diámetro nominal / interior y unidad *

Densidad y unidad (si se conocen)

Viscosidad y unidad (si se conocen)

Ficha de condiciones de aplicación

03 Medición y datos principales (continuación)

Condiciones estándar / de referencia

04 Instalación e interfaces

Conexión al proceso

Seleccione

Salida / comunicación

Seleccione

Alimentación y unidad

Entorno de instalación

Seleccione

Temperatura ambiente

Mínimo

Normal

Máximo

Unidad

Seleccione

Zona peligrosa / protección

Seleccione

Precisión / repetibilidad y unidad

05 Contacto y datos por confirmar

Empresa / organización

Nombre del contacto *

Correo electrónico / teléfono *

Entrega / plazo solicitado

Estado de revisión de los datos *

Seleccione

Condiciones, certificaciones, anexos y datos pendientes