

Densidade radiométrica

Nome da empresa: _____ Nome de contato do cliente: _____
 Endereço do cliente: _____ Telefone e fax: _____
 Cidade, Estado, CEP: _____ Celular: _____
 Vendedor/Representante de vendas: _____ Email: _____
 Firma de representação: _____ Número da etiqueta: _____

Informações necessárias

- O que o cliente exige da medição?
- Descrição/Nome do processo: _____
 Insira as informações usando o Método de aplicação de solução (valores mínimo e máximo de densidade) OU o método de aplicação de pasta (insira os valores de densidade de transportadora e sólidos juntamente com a faixa % desejada de sólidos)

Método de aplicação de solução: Valores de densidade

3. Faixa de densidade: 4 mA= _____(mín) 20 mA _____(máx) kg/m³ SPG lb/pés³ API Outro: _____

Método de aplicação de pasta: Saída de % de sólidos % de sólidos peso/volume

- Densidade do transportador: _____ kg/m³ SPG lb/pés³
- Densidade dos sólidos: _____ kg/m³ SPG lb/pés³
- Faixa de medição de sólidos: 4 mA= _____ (por exemplo 0%) 20 mA= . (por exemplo 0%)

Informações do tubo (necessárias para todas as aplicações)

Dimensões da parede do tubo				pol.	mm
	Material	Densidade	Unidades	Espessura	
Tubo					
Isolamento					
Revestimento					

- O processo se acumula na parede do recipiente: Sim* Não *Se sim, quanto? _____ pol mm
- Qual é o ponto de operação típico? _____
- Tamanho nominal do tubo: _____ e schedule: _____ ou identificação: _____ pol mm
- Classificações do triângulo: Resolução ideal: _____
 (em ordem de importância, sendo 1 o mais importante) Resposta rápida: _____
 Radiação baixa: _____

As informações acima devem ser fornecidas para dimensionamento confiável.

