



# RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO I MAMOGRAFIA

DATA ENSAIO: 12/05/2020 DATA EMISSÃO: 12/05/2020

2020512/141517

### 01| CONTRATANTE

Razão Social:	IMAGEM-CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA   CNPJ: 02.073.222/0001-60
Nome Fantasia:	X MEDI
Endereço:	Rua Santos Dumont nº 339, Cidade Nova - Porto União/SC - CEP: 89400-000

### 02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Controle d	e Qualidade	Sala:	Mamografia			
Equipomento	MARCA	MODELO	Nº SE	ÉRIE	PATRIMÔNIO		
Equipamento:	SIEMENS	Mammomat 1000	10481		-		

## 03| PADRÕES UTILIZADOS

Analisador:	X2 Base Unit								
	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE						
	RaySafe	8251010-6	228517						
Sensor Externo:	X2 Survey Sensor								
	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE						
	RaySafe	8252060-1	214879						
	Rastreabilidade:	LABPROSAUD-C160-18							
	Rastreabilidade:	RaySafe Nº o10112657l256977d25							

### 04| METODOLOGIA

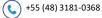
Os ensaios foram realizados baseando-se no procedimento de ensaio interno Nº PE-001 Revisão 001.

#### OBSERVAÇÃO:

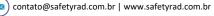
A incerteza expandida de medição relatada e declarada como a incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k = 2, o qual para uma distribuição t com graus de liberdade efetivos (veff = infinito), corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%. A incerteza de medição foi determinada de acordo com a publicação EA-4/02.

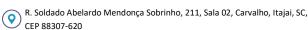
Este relatório só deve ser reproduzido por completo. A reprodução em partes só é permitida mediante autorização por escrito da Safety Soluções em Radioproteção. Os resultados apresentados neste relatório de ensaio referem-se exclusivamente aos corpos de prova (equipamentos) avaliados, nas condições especificadas. Este relatório atente os requisitos estabelecidos pela norma NBR ISO/IEC 17025.













\*C = Conforme, NC = Não Conforme



# RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | MAMOGRAFIA

DATA ENSAIO: 12/05/2020 DATA EMISSÃO: 12/05/2020

#### 2020512/141517

## A | LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO

Periodicidade: Teste de aceitação, a cada 5 anos ou após reparos. Resolução Normativa N°002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 7.

kV <sub>máx</sub>			30								m <i>F</i>	mA <sub>máx</sub>		100	
Pacientes/Semana: 120			T							W (mAmin/		semana):	320,4		
Local	Barreira	Área	U	т	Técnica			Leitura	U95	Dose Ext.	DA	RD	Resultado		
Local	Local Prim./Sec. Liv./Cont.	U	'	kV	mAs	S	mA	[nGy]	(k=2)	(mSv)	(mSv/ano)	(mSv/ano)	C / NC		
S1 - Porta	Secundária	Livre	1	1,0	30,0	100,0	1,0	100,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme	
S2	Secundária	Livre	1	1,0	30,0	100,0	1,0	100,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme	
S3	Secundária	Livre	1	1,0	30,0	100,0	1,0	100,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme	
S4 - Porta	Secundária	Livre	1	1,0	30,0	100,0	1,0	100,0	2,50E-05	3,60	2,85E-05	2,74E-01	0,50	Conforme	
S5	Secundária	Livre	1	1,0	30,0	100,0	1,0	100,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme	
S6	Secundária	Livre	1	1,0	30,0	100,0	1,0	100,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme	
S7	Secundária	Livre	1	1,0	30,0	100,0	1,0	100,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme	
S8	Secundária	Livre	1	1,0	30,0	100,0	1,0	100,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme	
S9 - Biombo	Secundária	Controlada	1	1,0	30,0	100,0	1,0	100,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	1,10E-02	5,00	Conforme	
S10 - Visor Pb	Secundária	Controlada	1	1,0	30,0	100,0	1,0	100,0	4,00E-06	3,60	4,56E-06	4,38E-02	5,00	Conforme	
Radiação de Fuga pelo Cabeçote à 1 m		Valor N	Valor Máximo Medido (mGy)				Valor Corrigido para I <sub>fuga</sub> (mGy/h)				RD		Resultado		
			1,1	1,11E-04				6,66E-03			3		1,00		

Sala de Ultrassom Corredor S2 S1 **S3** Vestiário US **S8** Corredor Equipamento leitora CR **S7** Vestiário Mamo S4 **S**5 **S6** Banheiro Funcionário Corredor

contato@safetyrad.com.br | www.safetyrad.com.br

R. Soldado Abelardo Mendonca Sobrinho, 211, Sala 02, Carva

+55 (48) 3181-0368

R. Soldado Abelardo Mendonça Sobrinho, 211, Sala 02, Carvalho, Itajai, SC, CEP 88307-620





2020512/141517

# RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | MAMOGRAFIA

DATA ENSAIO: 12/05/2020 DATA EMISSÃO: 12/05/2020

# BI PARECER TÉCNICO

Segundo a Resolução Normativa N° 002/DIVS/SES (ERRATA Publicada no DOE/SC N° 20.654 de 13/11/2017), todos os testes realizados apresentaram conformidade. Sendo assim o equipamento avaliado pode operar com legitima observação e cuidados no que diz respeito a radioproteção.

#### OBSERVAÇÕES:

- 1) A validade do relatório é de 5 anos, contados a partir da data do ensaio.
- 2) O Responsável deve manter o relatório arquivado e a disposição da autoridade sanitária local.

## C| FOTOS









RENATO D. PACIÊNCIA

ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO



+55 (48) 3181-0368



contato@safetyrad.com.br | www.safetyrad.com.br

