



# RELATÓRIO DE ENSAIO CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE TOMOGRAFIA

Página 1 de 4

REL Nº:CMM221

#### 01| CONTRATANTE

Razão Social: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA

CNPJ: 60.194.990/0022-00

Nome Fantasia: HOSPITAL MARIETA

Endereço: Av Coronel Marcos Konder, 1111, Centro, Itajaí - SC, CEP:88301-303

DATA: 2020-12-09 09:53:51

#### 02| EQUIPAMENTO AVALIADO

| Procedimento A | Sala: Tomografia |                      |          |     |            |
|----------------|------------------|----------------------|----------|-----|------------|
| Equipamento    | MARCA            | MODELO               | Nº SÉRIE |     | PATRIMÔMIO |
| Equipamento    | TOSHIBA          | Aquilion<br>Lighting | 7YC19323 | 379 | -          |

### 03| PADRÕES UTILIZADOS

Os ensaios foram realizados com os simuladores fornecidos pelo fabricante do aparelho de tomografia.

#### 04| METODOLOGIA

Os ensaios foram realizados baseando-se no procedimento de ensaio interno  $N^{o}$  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 liberdades efetivas (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 atende os requisitos estabelecidos pela norma NBR ISO/IEC 17025.



- +55 (48) 3181-0368
- contato@safetyrad.com.br | www.safetyrad.com.br
- R. Soldado Abelardo Mendonça Sobrinho, 211, Sala 02, Carvalho, Itajai, SC, CEP 88307-620





# RELATÓRIO DE ENSAIO CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE TOMOGRAFIA

Página 2 de 4

REL Nº:CMM221

#### A | VALOR INDICADO DO Nº DE CT

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal ou após reparos.

Tolerância:  $-1000 \pm 5$  (ar) e  $0 \pm 5$  (água)

Nível de Restrição/Suspenção: > -990 ou < -1010(ar) e >10 ou < -10 (água)

Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 6.

Resolução de Diretoria Colegiada nº 330, 20 de dezembro de 2019, ANVISA.

#### B | UNIFORMIDADE DO Nº DE CT

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal ou após reparos.

Tolerância: Desvio ≤ 5UH

Nível de Restrição/Suspenção: Desvio: >10UH

Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 6.

Resolução de Diretoria Colegiada nº 330, 20 de dezembro de 2019, ANVISA.

#### C | RUIDO

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal ou após reparos.

Tolerância: ≤ 15% do valor de referência Nível de Restricão/Suspencão: >20%

Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 6.

Resolução de Diretoria Colegiada nº 330, 20 de dezembro de 2019, ANVISA.

### Corte na água

| Protocolo | Área<br>(mm²) | Posição | Nº de CT | Desvio<br>Padrão | Uniformidade<br>Nº CT | Ruído | Resultado<br>Ruído | Resultado da<br>Uniformidade<br>do Nº CT |
|-----------|---------------|---------|----------|------------------|-----------------------|-------|--------------------|--|
|           | 647.90        | 12h     | -2.09    | 23.37            | 0.71                  |       |                    |  |
|           | 647.90        | 3h      | -1.51    | 23.26            | 1.29                  |       |                    |  |
| CRÂNIO    | 647.90        | Central | -2.80    | 23.93            | 0.00                  | 2.39  | Conforme           | Conforme                                 |
|           | 647.90        | 6h      | -1.34    | 23.94            | 1.46                  | 2.55  |                    |  |
|           | 647.90        | 9h      | -1.87    | 23.94            | 0.93                  |       |                    |  |



- +55 (48) 3181-0368
- contato@safetyrad.com.br | www.safetyrad.com.br
- R. Soldado Abelardo Mendonça Sobrinho, 211, Sala 02, Carvalho, Itajai, SC, CEP 88307-620





# RELATÓRIO DE ENSAIO

### Página 3 de 4

### CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE TOMOGRAFIA

REL Nº:CMM221

| Protocolo | Área<br>(mm²) | Posição | Nº de CT | Desvio<br>Padrão | Uniformidade<br>Nº CT | Ruído | Resultado<br>Ruído | Resultado da<br>Uniformidade<br>do Nº CT |          |
|-----------|---------------|---------|----------|------------------|-----------------------|-------|--------------------|--|----------|
|           | 1256.9        | 12h     | 1.38     | 27.71            | 2.09                  |       |                    |  |          |
|           | 1256.9        | 3h      | 0.73     | 26.58            | 1.44                  |       |                    |  |          |
| ABDÔMEN   | 1256.9        | Central | -0.71    | 30.23            | 0.00                  | 3.02  | 3.02               | Conforme                                 | Conforme |
|           | 1256.9        | 6h      | 0.91     | 27.14            | 1.62                  | 0,02  |                    |  |          |
|           | 1256.9        | 9h      | 1.01     | 27.26            | 1.72                  |       |                    |  |          |

#### Corte no ar

| Protocolo | Área<br>(mm²) | Posição | Nº de CT | Desvio<br>Padrão | Uniformidade<br>Nº CT | Ruído | Resultado<br>Ruído | Resultado da<br>Uniformidade<br>do Nº CT |
|-----------|---------------|---------|----------|------------------|-----------------------|-------|--------------------|--|
|           | 650.80        | 12h     | -1000.99 | 1.49             | 2.68                  |       |                    |  |
|           | 650.80        | 3h      | -1001.29 | 1.44             | 2.38                  |       |                    |  |
| CRÂNIO    | 650.80        | Central | -1003.67 | 1.53             | 0.00                  | 0.15  | Conforme           | Conforme                                 |
|           | 650.80        | 6h      | -1001.16 | 1.69             | 2.51                  |       |                    |  |
|           | 650.80        | 9h      | -1000.47 | 1.47             | 3.20                  |       |                    |  |

| Protocolo | Área<br>(mm²) | Posição | Nº de CT | Desvio<br>Padrão | Uniformidade<br>Nº CT | Ruído | Resultado<br>Ruído | Resultado da<br>Uniformidade<br>do Nº CT |
|-----------|---------------|---------|----------|------------------|-----------------------|-------|--------------------|--|
|           | 1256.9        | 12h     | -1000.59 | 2.10             | 2.33                  | 0.16  |                    |  |
|           | 1256.9        | 3h      | -1001.04 | 2.10             | 1.88                  |       |                    |  |
| ABDÔMEN   | 1256.9        | Central | -1002.92 | 1.65             | 0.00                  |       |                    |  |
|           | 1256.9        | 6h      | -1000.15 | 2.15             | 2.77                  |       |                    |  |
|           | 1256.9        | 9h      | -1000.22 | 2.15             | 2.70                  |       |                    |  |

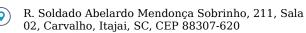




+55 (48) 3181-0368



 $contato@safetyrad.com.br \mid www.safetyrad.com.br$ 







# RELATÓRIO DE ENSAIO

Página 4 de 4

CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE TOMOGRAFIA

REL Nº:CMM221

# C | PARECER TÉCNICO

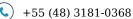
Segundo a Resolução Normativa N° 002/DIVS/SES (ERRATA Publicada no DOE/SC N° 20.654 de 13/11/2017) e RDC 330 ANVISA de 20 de dezembro de 2019 todos os testes realizados apresentaram conformidade. Sendo assim o equipamento avaliado pode operar com legitima observação e cuidados no que se refere a radioproteção.

#### OBSERVAÇÕES:

- 1) A validade do relatório é de 1 semana:
- 2) O Responsável deve manter o relatório arquivado e a disposição da autoridade sanitária local;

Renato Dantônio Paciência Físico Biomolecular Especialista em Física Médica Supervisor em Radioproteção CNEN MN 0351







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