

RELATÓRIO DE ENSAIO
LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

2021430/9155

DATA ENSAIO: 30/04/2021

DATA EMISSÃO: 30/04/2021

01| CONTRATANTE

Razão Social:	MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA LTDA	CNPJ:	18.514.920/0001-93
Nome Fantasia:	MCI CLINICA DE IMAGEM		
Endereço:	Rua Samuel Heusi nº 178, Centro - Itajaí/SC - CEP: 88301-320		

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Controle de Qualidade		Sala:	Tomografia
Equipamento:	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	PATRIMÔNIO
	TOSHIBA	ALEXION	4AA13Z2034	-

03| PADRÕES UTILIZADOS

Analizador:	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 o101126571256977d25	

04| METODOLOGIA

Os ensaios foram realizados baseando-se no procedimento de ensaio interno N° PE-001 Revisão 00 .

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 ($\nu_{eff} = \infty$), 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.



+55 (48) 3181-0368



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

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



RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

2021430/9155

DATA ENSAIO: 30/04/2021

DATA EMISSÃO: 30/04/2021

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 _{máx}			120						mA _{máx}			250		
Pacientes/Semana:		250									W (mAmin/semana):		667,5	
Local	Barreira Prim./Sec.	Área Liv./Cont.	U	T	Técnica				Leitura	U95 (k=2)	Dose Ext.	DA	RD	Resultado
					kV	mAs	s	mA	[nGy]		(mSv)	(mSv/ano)	(mSv/ano)	C / NC
S1 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	250,0	1,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	2,28E-03	0,50	C
S2 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	250,0	1,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	2,28E-03	0,50	C
S3 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	250,0	1,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	2,28E-03	0,50	C
S4 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	250,0	1,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
S5 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	250,0	1,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	2,28E-03	0,50	C
S6	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	250,0	1,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	2,28E-03	0,50	C
S7 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	250,0	1,0	250,0	4,00E-06	3,60	4,56E-06	9,13E-03	0,50	C
S8 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	250,0	1,0	250,0	1,20E-05	3,60	1,37E-05	2,74E-02	0,50	C
S9 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	250,0	1,0	250,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	4,57E-03	0,50	C
S10 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	250,0	1,0	250,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	4,57E-03	0,50	C
S11 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	250,0	1,0	250,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	4,57E-03	0,50	C
S12	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	250,0	1,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
S13 - Visor Pb	Secundária	Controlada	1,00	1,00	120,0	250,0	1,0	250,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	1,83E-02	5,00	C
S 14 -Visor Pb	Secundária	Controlada	1,00	1,00	120,0	250,0	1,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	9,13E-03	5,00	C
S15 - Visor Pb	Secundária	Controlada	1,00	1,00	120,0	250,0	1,0	250,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	1,83E-02	5,00	C
S16	Secundária	Controlada	1,00	1,00	120,0	250,0	1,0	250,0	3,00E-06	3,60	3,42E-06	2,74E-02	5,00	C
S17 - Porta	Secundária	Controlada	1,00	1,00	120,0	250,0	1,0	250,0	3,00E-06	3,60	3,42E-12	2,74E-05	5,00	C
Radiação de Fuga pelo Cabeçote à 1 m		Valor Máximo Medido (mGy/h)				Valor Corrigido para I _{fuga} (mGy/h)				RD		Resultado		
		-				-				-		-		

*C = Conforme, NC = Não Conforme

OBSERVAÇÕES:

- 1) São atendidos 250 pacientes por semana.
- 2) O cálculo para fator de carga de trabalho W, foi retirado da Resolução Normativa N° 002/DIVS/SES, Apêndice IX, Tabela C.
- 3) Os parâmetros de exposição utilizados para cálculo do Levantamento Radiométrico, são referência do próprio equipamento, para a um adulto normal.



+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



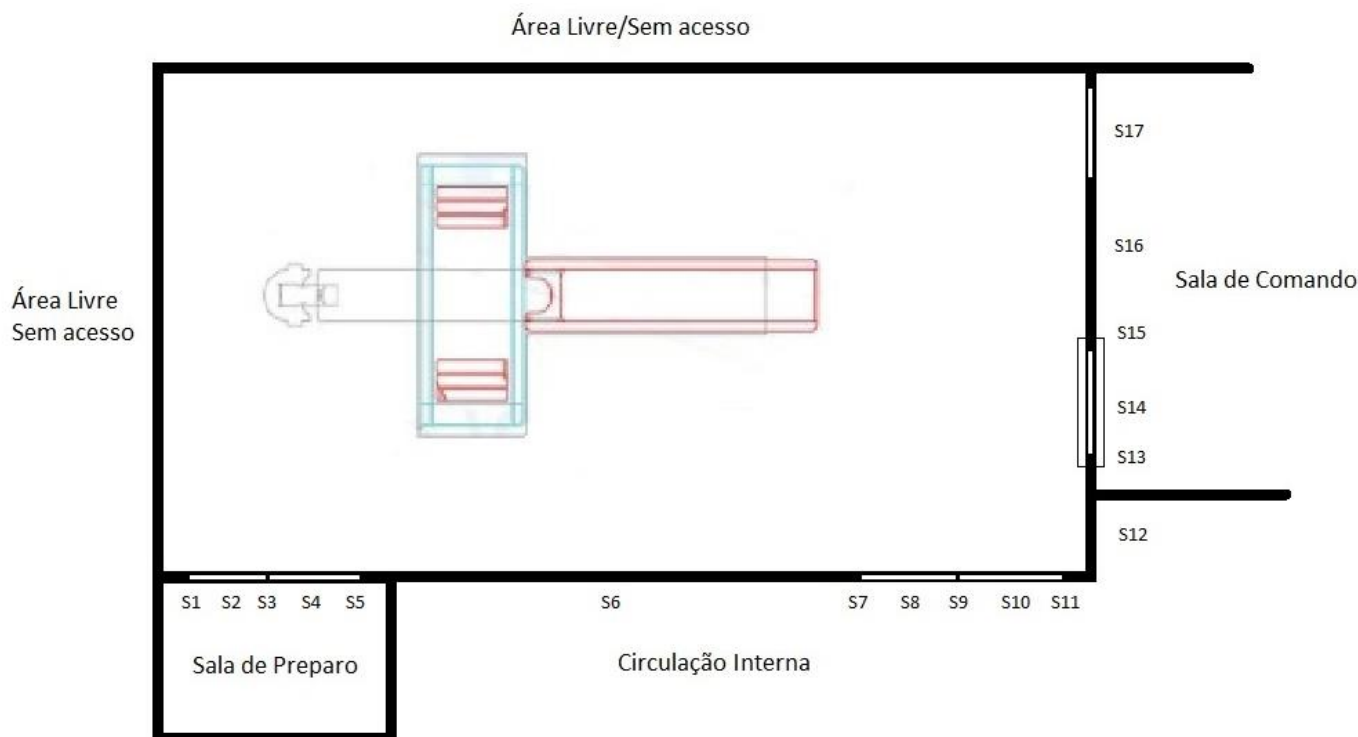
RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

2021430/9155

DATA ENSAIO: 30/04/2021

DATA EMISSÃO: 30/04/2021

B| CROQUI



C| 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 legítima observação e cuidados no que tange 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.



RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

2021430/9155

DATA ENSAIO: 30/04/2021

DATA EMISSÃO: 30/04/2021

D| FOTOS



RENATO D. PACIÊNCIA
ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO