



2021610/11257

RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

DATA ENSAIO: 10/06/2021

DATA EMISSÃO: 10/06/2021

01| CONTRATANTE

Razão Social:	HOSPITAL ARQUIDIOCESANO CONSUL CARLOS REUNAX	CNPJ:	82.986.985/0001-30
Nome Fantasia:	HOSPITAL AZAMBUJA		
Endereço:	Rua Azambuja nº 1049, Azambuja - Brusque/SC - CEP: 88353-902		

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Levantamento Radiométrico	Sala:	RAIO X SALA 01	
Equipamento:	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	PATRIMÔNIO
	SIEMENS	MULTIX B	1229	-

03| PADRÕES UTILIZADOS

Analizador:	X2 Base Unit		
Sensor Externo:	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE
	RaySafe	8251010-6	228517
	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 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 ($\nu_{eff} = \infty$), 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.



RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

2021610/11257

DATA ENSAIO: 10/06/2021

DATA EMISSÃO: 10/06/2021

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.

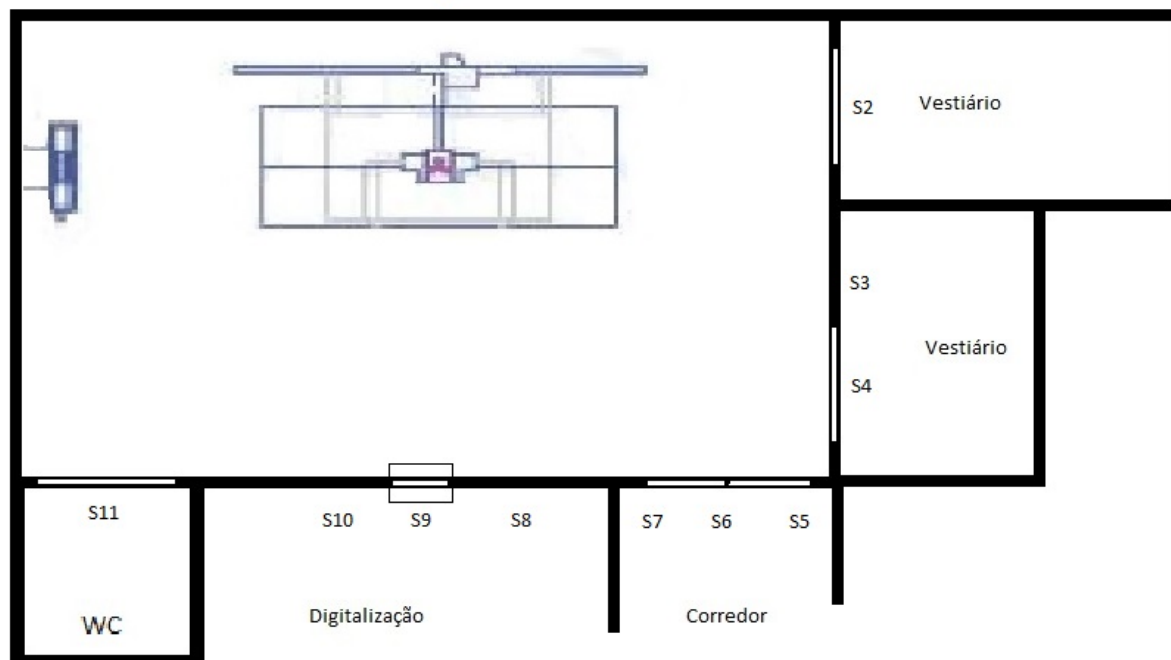
kV _{máx}				85							mA _{máx}		250	
Pacientes/Semana:		210		Pacientes/Semana Torax:					140				W (mAmin/semana): 634,9	
Local	Barreira Prim./Sec.	Área Liv./Cont.	U	T	Técnica				Leitura	U95 (k=2)	Dose Ext. (mSv)	DA (mSv/ano)	RD (mSv/ano)	Resultado C / NC
					kV	mAs	ms	mA						
S1	Secundária	Livre	1,00	1,00	85,0	100,0	400,0	250,0	5,00E-06	3,60	5,70E-06	1,09E-01	0,50	C
S2 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	85,0	100,0	400,0	250,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	1,09E-02	0,50	C
S3	Secundária	Livre	1,00	0,25	85,0	100,0	400,0	250,0	3,00E-06	3,60	3,42E-06	1,63E-02	0,50	C
S4 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	85,0	100,0	400,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
S5 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	85,0	100,0	400,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	5,43E-03	0,50	C
S6 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	85,0	100,0	400,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	5,43E-03	0,50	C
S7 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	85,0	100,0	400,0	250,0	3,00E-06	3,60	3,42E-06	1,63E-02	0,50	C
S8	Secundária	Controlada	1,00	1,00	85,0	100,0	400,0	250,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	4,34E-02	5,00	C
S9 - Visor Pb	Secundária	Controlada	1,00	1,00	85,0	100,0	400,0	250,0	3,10E-05	3,60	3,53E-05	6,73E-01	5,00	C
S10	Secundária	Controlada	1,00	1,00	85,0	100,0	400,0	250,0	4,00E-06	3,60	4,56E-06	8,69E-02	5,00	C
S11 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	85,0	100,0	400,0	250,0	4,00E-06	3,60	4,56E-06	2,17E-02	0,50	C

*C = Conforme, NC = Não Conforme

B | CROQUI SALA RAO X

Ultrassom

S1

Área Livre
Sem circulação


+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



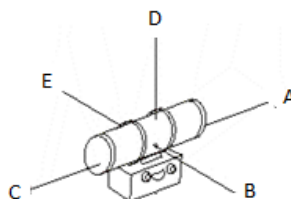
2021610/11257

RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

DATA ENSAIO: 10/06/2021

DATA EMISSÃO: 10/06/2021

C | RADIAÇÃO DE FUGA



Tensão [kVp]:	85,00	Corrente [mA]:	250,00	Tempo [ms]:	400,00	Corrente Máx [mA]	5			
Ponto de Medida			A		B		C		D	E
Dose (mGy)			2,00E-06		7,00E-06		8,00E-06		4,00E-06	2,10E-05
Taxa de Kerma no Ar (mGy/h)			2,70E-05		2,71E-04		4,46E-04		7,80E-05	2,92E-03
Valor Máximo Medido (mGy/min)			2,92E-03							
Valor Corrigido para Ifuga (mGy/h)			1,75E-01							
Restrição de Dose			1,00							
Valor Corrigido para Ifuga (mGy/h)			Conforme							

D | 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 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.

E | FOTOS




RENATO D. PACIÊNCIA
ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO

+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