



20191211/13222

RELATÓRIO DE ENSAIO
LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

DATA ENSAIO: 11/12/2019

DATA EMISSÃO: 11/12/2019

01| CONTRATANTE

Razão Social:	IPMMI - Hospital e Maternidade Marieta Konder	CNPJ:	60.194.990/0022-00
Nome Fantasia:	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen		
Endereço:	Av Coronel Marcos Konder nº 1111, Centro - Itajaí/SC - CEP: 88309-480		

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Controle de Qualidade		Sala:	TOMOGRAFIA
Equipamento:	MARCA TOSHIBA	MODELO ACQUILION LIGHTNING	Nº SÉRIE 7YC1932379	PATRIMÔNIO 120000429

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 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 ($\nu_{eff} = \infty$), 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 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

20191211/13222

DATA ENSAIO: 11/12/2019

DATA EMISSÃO: 11/12/2019

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}		300	
Pacientes/Semana:		300										W (mAmin/semana):		12500
Local	Barreira Prim./Sec.	Área Liv./Cont	U	T	Técnica				Leitura	U95 (k=2)	Dose Ext.	DA	RD	Resultado
					kV	mAs	ms	mA						
S1	Secundária	Livre	1	1,0	120,0	300,0	1000,0	300,0	0,00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
S2	Secundária	Livre	1	0,25	120,0	300,0	1000,0	300,0	0,00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
S3 - Porta	Secundária	Livre	1	0,25	120,0	300,0	1000,0	300,0	12,00	3,60	1,37E-05	4,28E-01	0,50	C
S4 - Porta	Secundária	Livre	1	0,25	120,0	300,0	1000,0	300,0	9,00	3,60	1,03E-05	3,21E-01	0,50	C
S5 - Porta	Secundária	Livre	1	0,25	120,0	300,0	1000,0	300,0	4,00	3,60	4,56E-06	1,43E-01	0,50	C
S6	Secundária	Livre	1	1,0	120,0	300,0	1000,0	300,0	2,00	3,60	2,28E-06	2,85E-01	0,50	C
S7 - Visor	Secundária	Livre	1	1,0	120,0	300,0	1000,0	300,0	1,00	3,60	1,14E-06	1,43E-01	0,50	C
S8 - Visor	Secundária	Livre	1	1,0	120,0	300,0	1000,0	300,0	1,00	3,60	1,14E-06	1,43E-01	0,50	C
S9 - Visor	Secundária	Livre	1	1,0	120,0	300,0	1000,0	300,0	1,00	3,60	1,14E-06	1,43E-01	0,50	C
S10	Secundária	Livre	1	1,0	120,0	300,0	1000,0	300,0	1,00	3,60	1,14E-06	1,43E-01	0,50	C
S11	Secundária	Livre	1	1,0	120,0	300,0	1000,0	300,0	0,00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
S12	Secundária	Livre	1	1,0	120,0	300,0	1000,0	300,0	0,00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
S13	Secundária	Livre	1	1,0	120,0	300,0	1000,0	300,0	2,00	3,60	2,28E-06	2,85E-01	0,50	C
S14	Secundária	Livre	1	1,0	120,0	300,0	1000,0	300,0	1,00	3,60	1,14E-06	1,43E-01	0,50	C
Radiação de Fuga pelo Cabeçote à 1 m		Valor Máximo Medido (mGy/h)					Valor Corrigido para I _{fuga} (mGy/h)				RD		Resultado	
		-					-				0,25		NA	

*C = Conforme, NC = Não Conforme, NA = Não Aplicável

OBSERVAÇÕES:

- 1) São atendidos 300 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.



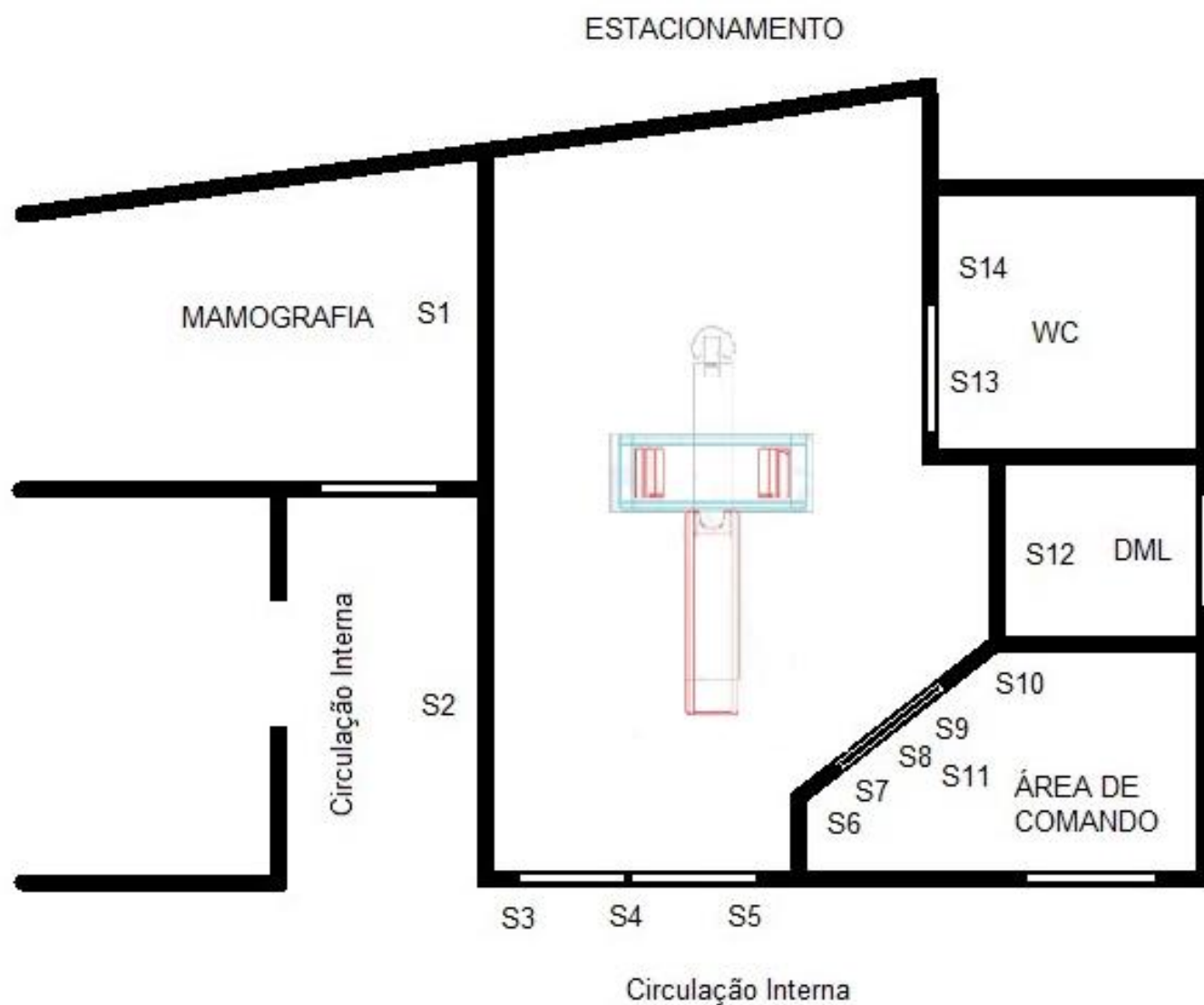
20191211/13222

RELATÓRIO DE ENSAIO

LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

DATA ENSAIO: 11/12/2019

DATA EMISSÃO: 11/12/2019





RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

20191211/13222

DATA ENSAIO: 11/12/2019

DATA EMISSÃO: 11/12/2019

B| 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.

C| FOTOS



RENATO D. PACIÊNCIA
ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO