

DATA ENSAIO: 11/12/2019 DATA EMISSÃO: 11/12/2019

20191211/13222

01| CONTRATANTE

| Razão Social: | IIPMMI - 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 | Sala: | TOMOGRAFIA | | |
|------------------------|------------------|--------|------------|--|------------|
| Equipomento | MARCA | MODELO | Nº SÉRIE | | PATRIMÔNIO |
| Equipamento: | TOSHIBA AQUILION | | 7YC1932379 | | 120000429 |

03| PADRÕES UTILIZADOS

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

Analisador: X2 Base Unit

MARCAMODELONº SÉRIERaySafe8251010-6228517

Sensor Externo: X2 CT Sensor

MARCAMODELON° SÉRIERaySafeX2 CT256977

Rastreabilidade: RaySafe o10112657l256977d25

04I METODOLOGIA

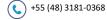
Os ensaios foram realizados baseando-se no procedimento de ensaio interno Nº PE-001 Revisão 001.

OBSERVAÇÃO:

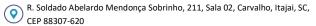
A incerteza expandida de medição relatada e declarada como a incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k =2, o qual para uma distribuição t com graus de liberdade efetivos (veff = infinito), corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%. A incerteza de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













DATA ENSAIO: 11/12/2019 DATA EMISSÃO: 11/12/2019

20191211/13222

A | EXATIDÃO DA TENSÃO

Periodicidade: Teste de aceitação ou após reparos. Tolerância: ≤ 5%. Nível de suspensão: >10%.

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

| Foco [FF/ | Foco [FF/FG] ÚNICO | | DFD [cm] 100 | | | | |
|-----------------------|---------------------------|-----------|-----------------|-----------------|--------|------|-----|
| VALORES NOMINAIS | | | VALORES MEDIDOS | | | | |
| Tensão | Corrente | | Tempo | Tensão | | | |
| [kVp] | [m/ | Δ] | [ms] | Tensão [kVp] | | k | U95 |
| | | | | 80,3 | | | |
| 80 | 300 | \cap | 1000 | 80,2 | | 2,0 | 1,6 |
| 00 | 300 | U | 1000 | 80,2 | | 2,0 | 1,0 |
| | | | | 80,3 | | | |
| | | | | 102,3 | | | 1,6 |
| 100 | 300 | n | 1000 | 102,1 | | 2,0 | |
| 100 | 001 | O | | 102,3 | | 2,0 | |
| | | | | 102,3 | | | |
| | | | | 123,6 | | | |
| 120 | 300 | 0 | 1000 | 122,2 | | 2,4 | 3,2 |
| | | | | 127,2 | | _, . | -,- |
| | | | | 123,6 | | | |
| Desvio Máximo | | Tensão | | | | | |
| Reprodutibilidade (%) | | 4,0 | | | | | |
| Exatidão (%) | | 3,5 | | | | | |
| | Resultado Exatidão (C/NC) | | | Conforme | | | |
| Resultade | o Reprod | lutibilid | ade (C/NC) | | Confor | me | |

B | VALORES REPRESENTATIVOS DE DOSE

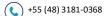
Periodicidade: Teste de aceitação, bienal ou após reparos.

Tolerância: vide tabela abaixo

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

| _ | Técnica utilizada | | | | Dose Medida | | | Nível de Referência | Resultado |
|------------------|-------------------|-------------------|-------|---------|------------------|-----|-----|------------------------|-----------|
| Exames | Tensão [kVp] | Corrente [mAs] | Pitch | Nº Rot. | CTDIvol [mGy] | k | U95 | CTDIvol(mGy) | C / NC |
| Abdomen Adulto | 120,0 | 160 | 0,938 | 2,66 | 16,8 | 2,0 | 1,5 | 25,0 | Conforme |
| Crânio Adulto | 120,0 | 200 | 0,688 | 3,00 | 53,4 | 2,0 | 1,5 | 70,0 | Conforme |
| Abdomen Infantil | 120,0 | 40 | 0,938 | 3,34 | 8,7 | 2,0 | 1,5 | 20,0 | Conforme |











DATA ENSAIO: 11/12/2019 DATA EMISSÃO: 11/12/2019

20191211/13222

C | RESOLUÇÃO ESPACIAL

Periodicidade: Teste de aceitação, anual ou após reparos.

Tolerância: Resolução normal: ≥ 6pl/cm, Alta resolução: ≥ 10 pl/cm.

Nível de suspensão: Resolução normal: < 3 pl/cm, Alta resolução: < 5 pl/cm.

Resolução Normativa N°002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 6.

| Nome do Protocolo | Resolução | Reconstrução (filtro) | Espessura de corte reconstrução (mm) | | Resolução espacial (pl/cm) |
|-------------------|-----------|-----------------------|--------------------------------------|---|----------------------------|
| Abdomen S/C | Normal | FC 18 | 5 | 4 | 6,25 |
| ADUOTHER 5/C | Alta | FC 81 | 1 | 6 | 10,0 |
| Cranio S/C | Normal | FC 26 | 1 | 5 | 8,3 |
| Ciaiil0 5/C | Alta | FC 81 | 1 | 6 | 10,0 |

D | ESPESSURA DE CORTE

Periodicidade: Teste de aceitação, anual ou após reparos.

Tolerância: < 1 mm. Nível de Suspensão: > 2 mm.

Resolução Normativa Nº 002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 6.

| Protocolo | Colimação | Espessura do corte nominal (mm) | Espessura do corte medida (mm) |
|-------------|-----------|---------------------------------|--------------------------------|
| Abdomen S/C | 1 x 16 | 5 | 5 |
| Cranio S/C | 1 x 16 | 2 | 2 |

E I INDICADOR DE DESLOCAMENTO DA MESA

Periodicidade: Teste de aceitação, anual ou após reparos.

Tolerância: < 1 mm. Nível de Suspensão: > 2 mm.

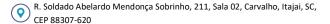
Resolução Normativa Nº 002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 6.

| Deslocamento da mesa (mm) | Deslocamento medido (mm) |
|---------------------------|--------------------------|
| 100 | 100 |
| 300 | 300 |











DATA ENSAIO: 11/12/2019 DATA EMISSÃO: 11/12/2019

20191211/13222

F | INDICADOR DE POSICIONAMENTO DA MESA

Periodicidade: Teste de aceitação, anual ou após reparos.

Tolerância: < 1 mm.

Nível de Suspensão: > 2 mm.

Resolução Normativa Nº 002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 6.

| Deslocamento nominal No gantry (mm) | Deslocamento medido (mm) | | | |
|--|--------------------------|--|--|--|
| 100 | 100 | | | |
| 300 | 300 | | | |

| Deslocamento nominal No comando (mm) | Deslocamento medido (mm) |
|---|--------------------------|
| 100 | 100 |
| 300 | 300 |

G | VALOR INDICADO DO Nº DE CT

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal ou após reparos.

Tolerância: FABRICANTE

Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015

| Protocolo | Material | Número de CT esperado | Número de CT medido | Desvio padrão | Resultado de acordo com a DIVS | Resultado de acordo com o Fantoma |
|--------------|---------------|--------------------------|------------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| | Polipropileno | -115 a -95 | -109,18 | 15,11 | - | Conforme |
| | Nylon | 90 a 110 | 92,14 | 16,25 | - | Conforme |
| THOS PHANTOM | Acrílico | 115 a 135 | 121,98 | 16,61 | - | Conforme |
| | Delrin | 330 a 350 | 332,91 | 16,77 | - | Conforme |
| | Ar | -1015 a -975 | -994,49 | 12,33 | - | Conforme |









DATA ENSAIO: 11/12/2019 DATA EMISSÃO: 11/12/2019

20191211/13222

H | RUIDO E EXATIDÃO DO Nº DE CT

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal ou após reparos.

Tolerância Exatidão: Uniformidade do nº de CT Teste de aceitação, semanal ou após reparos. Desvio ≤ 5UH >10UH

Tolerância Ruído: ≤ 15% do valor de referência. > 20%

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

Corte na água

| Protocolo | Área (mm²) | Posição | Nº de CT | Desvio padrão | Uniformidad e nº de CT | Ruido | Resultado Ruido | Resultado da Uniformidade do Nº CT: |
|-------------|------------|---------|----------|------------------|---------------------------|-------|--------------------|---|
| | 1953,90 | 12h | -2,12 | 20,62 | 2,55 | | Conforme | #NOME? |
| | 1953,90 | 3h | -3,24 | 20,42 | 1,43 | | | |
| Abdomen S/C | 1953,90 | Central | -4,67 | 20,75 | - | 2,08 | | |
| | 1953,90 | 6h | -1,91 | 20,10 | 2,76 | | | |
| | 1953,90 | 9h | -1,70 | 20,36 | 2,97 | | | |

| Protocolo | Área (mm²) | Posição | № de CT | Desvio padrão | Uniformidad e nº de CT | Ruido | Resultado Ruido | Resultado da Uniformidade do Nº CT: |
|------------|------------|---------|---------|------------------|---------------------------|-------|--------------------|---|
| | 1129,80 | 12h | -1,54 | 17,75 | 3,37 | | conforme | #NOME? |
| | 1129,80 | 3h | -2,04 | 18,22 | 2,87 | | | |
| Cranio S/C | 1129,80 | Central | -4,91 | 18,17 | - | 1,82 | | |
| | 1129,80 | 6h | -1,45 | 18,57 | 3,46 | | | |
| | 1129,80 | 9h | -0,82 | 18,39 | 4,09 | | | |



+55 (48) 3181-0368









DATA ENSAIO: 11/12/2019 DATA EMISSÃO: 11/12/2019

20191211/13222

Corte no ar

| Protocolo | Área (mm²) | Posição | Nº de CT | Desvio padrão | Uniformidad e nº de CT | Ruido | Resultado Ruido | Resultado da Uniformidade do Nº CT: |
|-------------|------------|---------|----------|------------------|---------------------------|-------|--------------------|---|
| Abdomen S/C | 893,60 | 12h | -1002,59 | 1,78 | -1002,59 | 0,22 | Conforme | Conforme |
| | 893,60 | 3h | -1002,39 | 1,82 | -1002,39 | | | |
| | 893,60 | Central | -1004,72 | 2,18 | - | | | |
| | 893,60 | 6h | -1001,76 | 1,74 | -1001,76 | | | |
| | 893,60 | 9h | -1001,86 | 1,83 | -1001,86 | | | |

| Protocolo | Área (mm²) | Posição | Nº de CT | Desvio padrão | Uniformidad e nº de CT | Ruido | Resultado Ruido | Resultado da Uniformidade do Nº CT: |
|------------|------------|---------|----------|------------------|---------------------------|-------|--------------------|---|
| Cranio S/C | 1129,80 | 12h | -1004,94 | 1,51 | -1004,94 | 0,18 | Conforme | Conforme |
| | 1129,80 | 3h | -1004,22 | 1,51 | -1004,22 | | | |
| | 1129,80 | Central | -1003,52 | 1,84 | - | | | |
| | 1129,80 | 6h | -1004,27 | 1,39 | -1004,27 | | | |
| | 1129,80 | 9h | -1003,99 | 1,48 | -1003,99 | | | |

I | 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 1 ano
- 2) O Responsável deve manter o relatório arquivado e a disposição da autoridade sanitária local.





+55 (48) 3181-0368



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





20191211/13222

DATA ENSAIO: 11/12/2019 DATA EMISSÃO: 11/12/2019

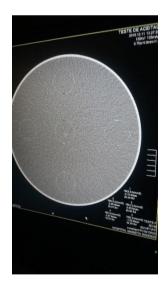
J | PARECER TÉCNICO



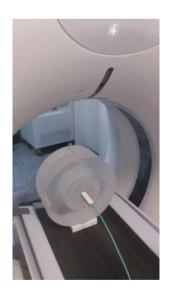














RENATO D. PACIÊNCIA ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO



+55 (48) 3181-0368



