



RELATÓRIO DE ENSAIO CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE RAIOS X

Página 1 de 3

REL Nº:CRX165

01| CONTRATANTE

Razão Social: HOSPITAL ARQUIDIOCESANO CONSUL CARLOS RENAUX
CNPJ: 82.986.985/0001-30
Nome Fantasia: Hospital Azambuja
Endereço: Rua Azambuja, 1089 , Azambuja, Brusque/SC, CEP:88.359-321
DATA: 2020-06-19 10:08:06

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado: Controle Semanal de Raio X			Sala: Raio X	
Equipamento	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	PATRIMÔNIO
	SIEMENS	UNIMAX	1982	RXP 01

03| PADRÕES UTILIZADOS

Os ensaios foram realizados com o fantoma projetado de acordo com as Normas DIN 6868-58 e DIN 6868-13.

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 liberdades efetivas ($v_{eff} = \infty$), 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 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 RAO X

Página 2 de 3

REL Nº:CRX165

A | QUALIDADE DA IMAGEM SEMANAL

Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 1.
Periodicidade: Teste de aceitação, semanal e após reparos.
Tolerância: Item 39(e)
Nível de Suspensão: Item 39(e).

RDC 330 ANVISA de 20 de dezembro de 2019
INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 52, DE 20 DE DEZEMBRO DE 2019 - ANVISA
Periodicidade: Teste de aceitação, anual e após reparos
Tolerância: Art. 12 desta Instrução Normativa
Nível de Restrição: Art. 12 desta Instrução Normativa

Tipo de Teste	Unidade Avaliada	Visualizado	Resultado
Resolução Espacial	Nº (PL/mm)	28	Conforme
Baixo Contraste (3%)	Quant. Círculos	4	Linha de Base
Baixo Contraste (4%)	Quant. Círculos	4	Linha de Base

Observação: Para Resolução Espacial:

Resolução Normativa Nº 002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 1.
Tolerância: $\geq 2,5\text{pl/mm}$.
Nível de Suspensão: $< 1,5\text{pl/mm}$.

RDC 330 ANVISA de 20 de dezembro de 2019
INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 52, DE 20 DE DEZEMBRO DE 2019 - ANVISA
Tolerância: $\geq 2,5\text{pl/mm}$.
Nível de Restrição: $< 1,5\text{pl/mm}$.

B | EXATIDÃO DO SISTEMA DE COLIMAÇÃO

Resolução Normativa Nº 002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 1.
Periodicidade: Teste de aceitação, semanal ou após reparos.
Tolerância: $\leq 2\%$ da Distância Foco-Receptor (DFR).
Nível de Suspensão: $\geq 4\%$ da Distância Foco-Pele.

RDC 330 ANVISA de 20 de dezembro de 2019
INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 52, DE 20 DE DEZEMBRO DE 2019 - ANVISA
Periodicidade: Teste de aceitação, semestral e após reparos
Tolerância: $\leq 2\%$ da Distância Foco-Receptor (DFR).
Nível de Restrição: $\geq 4\%$ da Distância Foco-Pele.





RELATÓRIO DE ENSAIO CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE RAO X

Página 3 de 3

REL Nº:CRX165

Observação: O ensaio é padronizado conforme Guia Anvisa: Radiodiagnóstico Médico Segurança e Desempenho de Equipamentos, sendo assim a distância entre Foco e Receptor de imagem é de DFR=100cm.

Tensão [kVp]	45.00	Corrente Tempo [mAs]		4.00
Local	Esquerda [cm]	Cima [cm]	Direita [cm]	Baixo [cm]
Campo Luminoso	10.00	7.00	9.00	9.50
Campo de Raios-x	9.00	9.50	9.00	7.00
Erro (%)	1.00	-2.50	0.00	2.50
Resultado	Não Conforme			

C | PARECER TÉCNICO

Segundo a Resolução Normativa Nº 002/DIVS/SES (ERRATA Publicada no DOE/SC Nº 20.654 de 13/11/2017) e RDC 330 ANVISA de 20 de dezembro de 2019 (INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 52, DE 20 DE DEZEMBRO DE 2019 - ANVISA), o teste realizado apresentou **não conformidade**. O equipamento está **inadequado sob o ponto de vista de proteção radiológica**.

OBSERVAÇÕES:

- 1) **Providenciar ajuste imediato e novo ensaio deverá ser realizado.**
- 2) O Responsável deve manter o relatório arquivado e a disposição da autoridade sanitária local;
- 3) Manter a limpeza dos IP's conforme orientação do fabricante.



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



+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