

# RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO EM APARELHO INTERVENCIONISTA

DATA ENSAIO: 26/02/2021 DATA EMISSÃO: 26/02/2021

### 01| CONTRATANTE

Razão Social:	IPMMI - HOSPITAL E MATERNIDADE MARIETA   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: 88301-303							

### 02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Levantamen	to Radiométrico	Sala:	Hemodinâmica Sala 01		
Equipamento:	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	PATRIMÔNIO		
	GE	INNOVA IGS 5	772522BU9	120000945		

## 03| PADRÕES UTILIZADOS

Analisador:	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 o10112657l256977d25							

#### 04I METODOLOGIA

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

#### **OBSERVAÇÃO:**

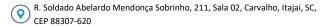
A incerteza expandida de medição relatada e declarada como a incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k =2, o qual para uma distribuição t com graus de liberdade efetivos (veff = infinito), corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%. A incerteza de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











# RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO EM APARELHO INTERVENCIONISTA

2021228/151940

DATA ENSAIO: 26/02/2021 DATA EMISSÃO: 26/02/2021

### 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 5.

kV <sub>máx</sub>				83						mA <sub>máx</sub>		-		
Pacientes/Semana: 50											W (mAmin/semana):		2000	
Local Barreira Prim./Sec.	Área Liv./Cont.	U		Técnica			Leitura	U95	Dose Ext.	DA	RD	Resultado		
			Т	kV	mAs	S	mA	[nGy/min]	(k=2)	(mSv/min)	(mSv/ano)	(mSv/ano)	C / NC	
S1 - Porta	Secundária	Livre	1	0,25	83,0	-	-	18,8	1,00	3,60	1,14E-06	4,75E-04	0,50	С
S2- Porta	Secundária	Livre	1	0,25	83,0	-	-	18,8	2,00	3,60	2,28E-06	9,50E-04	0,50	С
S3 - Porta	Secundária	Livre	1	0,25	83,0	-	-	18,8	2,00	3,60	2,28E-06	9,50E-04	0,50	С
S4 - Biombo	Secundária	Controlada	1	1,00	83,0	-	-	18,8	8,00	3,60	9,12E-06	1,52E-02	5,00	С
S5 - Biombo	Secundária	Controlada	1	1,00	83,0	-	-	18,8	5,00	3,60	5,70E-06	9,50E-03	5,00	С
S6 - Biombo	Secundária	Controlada	1	1,00	83,0	-	-	18,8	4,00	3,60	4,56E-06	7,60E-03	5,00	С
S7	Secundária	Controlada	1	1,00	83,0	-	-	18,8	9,00	3,60	1,03E-05	1,71E-02	5,00	С
S8 - Porta	Secundária	Livre	1	0,25	83,0	-	-	18,8	2,00	3,60	2,28E-06	9,50E-04	0,50	С
S9	Secundária	Livre	1	0,25	83,0	-	-	18,8	1,00	3,60	1,14E-06	4,75E-04	0,50	С
S10	Secundária	Livre	1	0,25	83,0	-	-	18,8	1,00	3,60	1,14E-06	4,75E-04	0,50	С
S11	Secundária	Livre	1	0,25	83,0	-	-	18,8	1,00	3,60	1,14E-06	4,75E-04	0,50	С
S12	Secundária	Livre	1	0,25	83,0	-	-	18,8	4,00	3,60	4,56E-06	1,90E-03	0,50	С
S13	Secundária	Livre	1	0,25	83,0	-	-	18,8	21,00	3,60	2,39E-05	9,98E-03	0,50	С
S14 - Porta	Secundária	Livre	1	0,25	83,0	-	-	18,8	33,00	3,60	3,76E-05	1,57E-02	0,50	С
S15	Secundária	Livre	1	0,25	83,0	-	-	18,8	1,00	3,60	1,14E-06	4,75E-04	0,50	С
S16	Secundária	Livre	1	0,25	83,0	-	-	18,8	1,00	3,60	1,14E-06	4,75E-04	0,50	С
Radiação de Fuga pelo Cabeçote à 1 m		Valor Máx	imo	Medido (nGy/min) Valor			Corrigido para I <sub>fuga</sub> (mGy/h)		RD		Resultado			
			1	167,00				1,00E-02			1,00		Conforme	

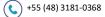
## BI PARECER TÉCNICO

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 tange a radioproteção.

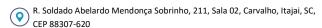
#### **OBSERVAÇÕES:**

- 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.







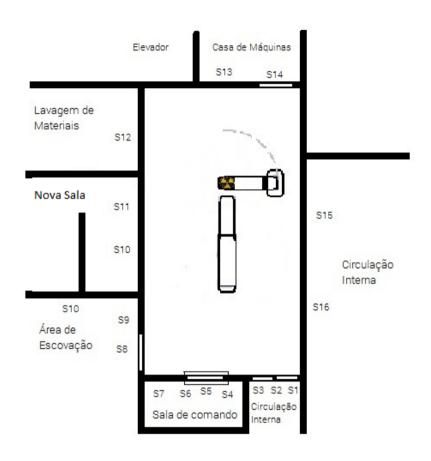




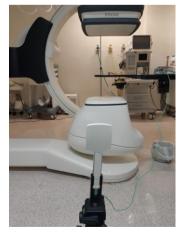
2021228/151940

# RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO EM APARELHO INTERVENCIONISTA

DATA ENSAIO: 26/02/2021 DATA EMISSÃO: 26/02/2021



### CI FOTOS









RENATO D. PACIÊNCIA

ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO



+55 (48) 3181-0368



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

