

RELATÓRIO DE ENSAIO AVALIAÇÃO DE NEGATOSCÓPIOS

Página 1 de 2

DATA ENSAIO: 14/05/2020 DATA EMISSÃO: 14/05/2020

01| CONTRATANTE

Razão Social:	IMAGEM-CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	CNPJ:	02.073.222/0001-60			
Nome Fantasia:	XMEDI					
Endereço:	Rua Santos Dumont nº 339, Cidade Nova - Porto União/SC - CEP: 89400-000					

02| 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.

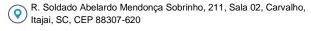
A | AVALIAÇÃO DE EPI's

Avaliação dos Equipamentos de Proteção Individual								
Tipo	Marca	Filtração	SN	Nº Patri.	Sala	Resultado	Obs.	
Avental	Konex	0,25	AV 01	-	Raio X	Conforme	-	
Avental	konex	0,5	613	-	Raio X	Conforme	-	
Protetor Gonodal	konex	0,5	1141	-	Raio X	Conforme	-	
Protetor Gonodal	konex	0,5	1864	-	Raio X	Conforme	-	
Protetor de Tireóide	konex	0,5	1575	-	Raio X	Conforme	-	
Luva	Konex	0,5	D/E	-	Raio X	Conforme	-	
Avental	Konex	0,5	1607	-	Tomografia	Conforme	-	
Protetor de Tireóide	Konex	0,5	30472	-	Tomografia	Conforme	-	
Protetor de Tireóide	Konex	0,5	711	-	Tomografia	Conforme	-	
Protetor de Tireóide	Konex	0,5	25305	-	Mamografia	Conforme	-	











RELATÓRIO DE ENSAIO AVALIAÇÃO DE NEGATOSCÓPIOS

DATA ENSAIO: 14/05/2020 DATA EMISSÃO: 14/05/2020

BI PARECER TÉCNICO

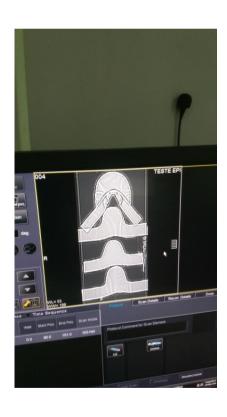
Segundo a Resolução Normativa N° 002/DIVS/SES (ERRATA Publicada no DOE/SC N° 20.654 de 13/11/2017), todos os equipamentos sujeitos ao teste apresentaram conformidade. Sendo assim o equipamento avaliado pode operar com legitima observação e cuidados no que diz respeito a radioproteção.

OBSERVAÇÕES:

Periodicidade de execução dos testes é de 12 meses.

C| FOTOS







RENATO D. PACIÊNCIA ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO



+55 (48) 3181-0368



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

