



2021610/142621

RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

DATA ENSAIO: 10/06/2021

DATA EMISSÃO: 10/06/2021

01| CONTRATANTE

Razão Social:	HOSPITAL ARQUIDIOCESANO CONSUL CARLOS REUNAX	CNPJ:	82.986.985/0001-30
Nome Fantasia:	HOSPITAL AZAMBUJA		
Endereço:	Rua Azambuja nº 1089, Azambuja - Brusque/SC - CEP: 88353-902		

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Levantamento Radiométrico	Sala:	RAIO X - ORTOPEDIA	
Equipamento:	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	PATRIMÔNIO
	LOTUS	HF630M	0197/246892	-

03| PADRÕES UTILIZADOS

Analisador:	X2 Base Unit		
	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE
Sensor Externo:	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 N° 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 | RAIOS X

2021610/142621

DATA ENSAIO: 10/06/2021

DATA EMISSÃO: 10/06/2021

A | LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO

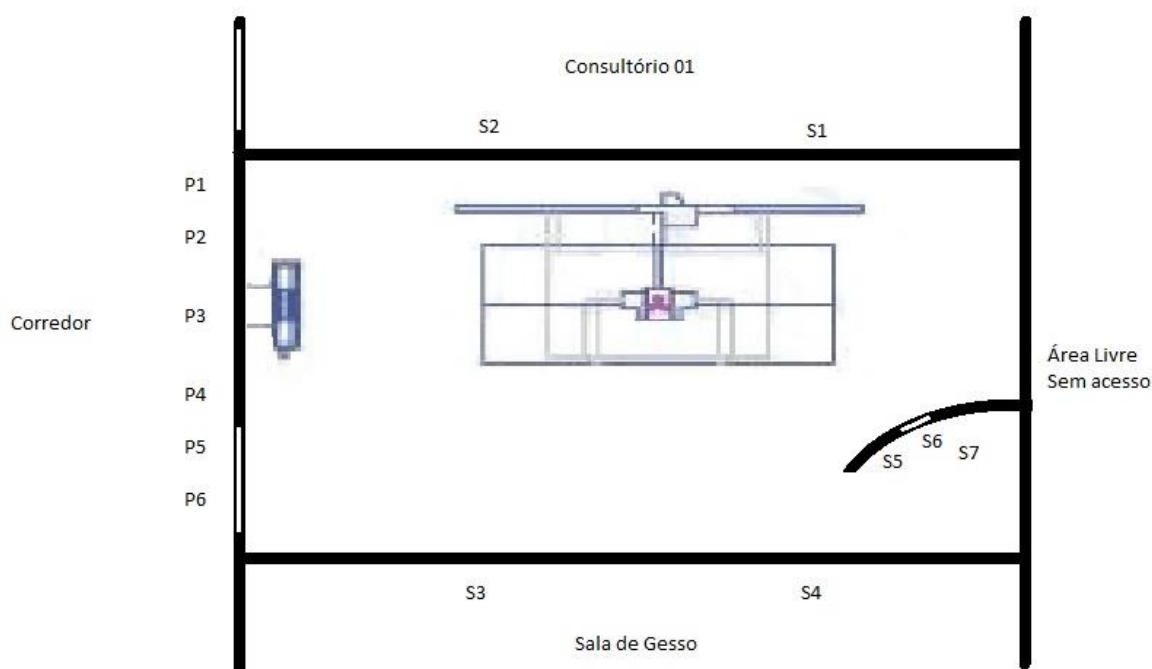
Periodicidade: Teste de aceitação, a cada 5 anos ou após reparos.

Resolução Normativa N°002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 7.

kV _{máx}				85						mA _{máx}			200	
Pacientes/Semana:		60		Pacientes/Semana Torax:				40				W (mAmin/semana):		181,4
Local	Barreira Prim./Sec.	Área Liv./Cont.	U	T	Técnica				Leitura	U95 (k=2)	Dose Ext. (mSv)	DA (mSv/ano)	RD (mSv/ano)	Resultado
					kV	mAs	ms	mA						
P1	Primária	Livre	1,00	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
P2	Primária	Livre	1,00	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	3,10E-03	0,50	C
P3	Primária	Livre	1,00	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	3,10E-03	0,50	C
P4	Primária	Livre	1,00	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	3,10E-03	0,50	C
P5 - Porta	Primária	Livre	1,00	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	1,70E-05	3,60	1,94E-05	5,27E-02	0,50	C
P6 - Porta	Primária	Livre	1,00	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	3,00E-06	3,60	3,42E-06	9,31E-03	0,50	C
S1	Secundária	Livre	1,00	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	3,10E-03	0,50	C
S2	Secundária	Livre	1,00	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	6,20E-03	0,50	C
S3	Secundária	Livre	1,00	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	3,10E-03	0,50	C
S4	Secundária	Livre	1,00	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	6,20E-03	0,50	C
S5 - Biombo	Secundária	Controlada	1,00	1,00	85,0	50,0	250,0	200,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	1,24E-02	5,00	C
S6 - Visor Pb	Secundária	Controlada	1,00	1,00	85,0	50,0	250,0	200,0	1,50E-05	3,60	1,71E-05	1,86E-01	5,00	C
S7 - Biombo	Secundária	Controlada	1,00	1,00	85,0	50,0	250,0	200,0	8,00E-06	3,60	9,12E-06	9,93E-02	5,00	C

*C = Conforme, NC = Não Conforme

B | CROQUI SALA RAO X - ORTOPEDIA



+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



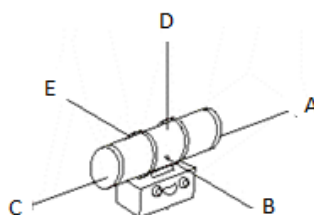
2021610/142621

RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

DATA ENSAIO: 10/06/2021

DATA EMISSÃO: 10/06/2021

C | RADIAÇÃO DE FUGA



Tensão [kVp]:	85,00	Corrente [mA]:	200,00	Tempo [ms]:	250,00	Corrente Máx [mA]	5		
Ponto de Medida			A		B		C	D	E
Dose (mGy)			3,00E-06		1,00E-05		7,00E-06	5,00E-06	6,00E-06
Taxa de Kerma no Ar (mGy/h)			5,20E-05		9,10E-04		5,94E-04	1,29E-04	2,45E-04
Valor Máximo Medido (mGy/min)			9,10E-04						
Valor Corrigido para Ifuga (mGy/h)			5,46E-02						
Restrição de Dose			1,00						
Valor Corrigido para Ifuga (mGy/h)			Conforme						

D | 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 diz respeito 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.


E | FOTOS




RENATO D. PACIÊNCIA
ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO

 +55 (48) 3181-0368

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

 R. Soldado Abelardo Mendonça Sobrinho, 211, Sala 02, Carvalho, Itajaí, SC, CEP 88307-620