



RELATÓRIO DE ENSAIO

CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE TOMOGRAFIA

Página 1 de 3

REL N°:CMM123

01| CONTRATANTE

| |
|--|
| Razão Social: ASSOCIACAO FRANCO BRASILEIRA |
| CNPJ: 33.543.356/0020-93 |
| Nome Fantasia: HOSPITAL MAICE |
| Endereço: R BOLIVIA, 54 , REUNIDAS, CACADOR/SC, CEP:89.500-001 |
| DATA: 2020-07-16 09:14:52 |

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

| Procedimento Avaliado: Controle Semanal de Tomografia | | | | Sala: Tomografia |
|---|-------|-------------|-----------|------------------|
| Equipamento | MARCA | MODELO | N° SÉRIE | PATRIMÔNIO |
| | GE | BRIGHTSPEED | 218233HM5 | - |

03| PADRÕES UTILIZADOS

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

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 liberdades efetivas ($v_{eff} = \text{infinito}$), 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 atende os requisitos estabelecidos pela norma NBR ISO/IEC 17025.



RELATÓRIO DE ENSAIO

CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE TOMOGRAFIA

Página 2 de 3

REL N°:CMM123

A | RUIDO E EXATIDÃO DO N° DE CT

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal ou após reparos.

Tolerância Exatidão: Uniformidade do n° de CT Teste de aceitação, semanal ou após reparos. Desvio $\leq 5UH$ $>10UH$ -Tolerância Ruído: $\leq 15\%$ do valor de referência. $> 20\%$

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

Corte na água

| Protocolo | Área (mm ²) | Posição | N° de CT | Desvio Padrão | Uniformidade N° CT | Ruído | Resultado Ruído | Resultado da Uniformidade do N° CT |
|-----------|-------------------------|---------|----------|---------------|--------------------|-------|-----------------|------------------------------------|
| CRÂNIO | 434.88 | 12h | 0.74 | 7.09 | -1.53 | 0.72 | Conforme | Conforme |
| | 434.88 | 3h | 1.09 | 7.17 | -1.18 | | | |
| | 434.88 | Central | 2.27 | 7.22 | 0.00 | | | |
| | 434.88 | 6h | 1.64 | 7.13 | -0.63 | | | |
| | 434.88 | 9h | 1.17 | 6.81 | -1.10 | | | |

| Protocolo | Área (mm ²) | Posição | N° de CT | Desvio Padrão | Uniformidade N° CT | Ruído | Resultado Ruído | Resultado da Uniformidade do N° CT |
|-----------|-------------------------|---------|----------|---------------|--------------------|-------|-----------------|------------------------------------|
| ABDÔMEN | 756.41 | 12h | 2.48 | 7.36 | 1.63 | 0.87 | Conforme | Conforme |
| | 756.41 | 3h | 3.19 | 6.93 | 2.34 | | | |
| | 756.41 | Central | 0.85 | 8.27 | 0.00 | | | |
| | 756.41 | 6h | 2.59 | 7.86 | 1.74 | | | |
| | 756.41 | 9h | 3.46 | 7.43 | 2.61 | | | |



+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 TOMOGRAFIA

Página 3 de 3

REL N°:CMM123

Corte no ar

| Protocolo | Área (mm ²) | Posição | N° de CT | Desvio Padrão | Uniformidade N° CT | Ruído | Resultado Ruído | Resultado da Uniformidade do N° CT |
|-----------|-------------------------|---------|----------|---------------|--------------------|-------|-----------------|------------------------------------|
| CRÂNIO | 392.20 | 12h | -1000.11 | 1.07 | -1.52 | 0.10 | Conforme | Conforme |
| | 392.20 | 3h | -1000.15 | 1.19 | -1.56 | | | |
| | 392.20 | Central | -998.59 | 1.05 | 0.00 | | | |
| | 392.20 | 6h | -1000.10 | 1.19 | -1.51 | | | |
| | 392.20 | 9h | -999.93 | 1.13 | -1.34 | | | |

| Protocolo | Área (mm ²) | Posição | N° de CT | Desvio Padrão | Uniformidade N° CT | Ruído | Resultado Ruído | Resultado da Uniformidade do N° CT |
|-----------|-------------------------|---------|----------|---------------|--------------------|-------|-----------------|------------------------------------|
| ABDÔMEN | 720.32 | 12h | -992.28 | 1.06 | 0.71 | 0.10 | Conforme | Conforme |
| | 720.32 | 3h | -992.76 | 1.05 | 0.23 | | | |
| | 720.32 | Central | -992.99 | 1.05 | 0.00 | | | |
| | 720.32 | 6h | -992.86 | 1.05 | 0.13 | | | |
| | 720.32 | 9h | -992.88 | 1.10 | 0.11 | | | |


C | PARECER TÉCNICO

Segundo a Resolução Normativa N° 002/DIVS/SES (ERRATA Publicada no DOE/SC N° 20.654 de 13/11/2017) e RDC 330 ANVISA de 20 de dezembro de 2019 todos os testes realizados apresentaram conformidade. Sendo assim o equipamento avaliado pode operar com legitima observação e cuidados no que se refere a radioproteção.


OBSERVAÇÕES:

- 1) A validade do relatório é de 1 semana;
- 2) O Responsável deve manter o relatório arquivado e a disposição da autoridade sanitária local;


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

