

RELATÓRIO DE ENSAIO

CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE RAO X

Página 1 de 3

REL Nº:CMM299

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: 2020-12-07 08:19:15 |

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

| | | | | |
|---|---------|----------|--------------|------------|
| Procedimento Avaliado: Controle Semanal de Raio X | | | Sala: Raio X | |
| Equipamento | MARCA | MODELO | Nº SÉRIE | PATRIMÔNIO |
| | SIEMENS | MULTIX B | 1229 | RX2 |

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:CMM299

A | QUALIDADE DA IMAGEM SEMANAL

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal e após reparos.
Tolerância: Item 39(e)
Nível de Suspensão: Item 39(e).
Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 1.
RDC 330 ANVISA de 20 de dezembro de 2019.

| Tipo de Teste | Unidade Avaliada | Visualizado | Resultado |
|----------------------|------------------|-------------|---------------|
| Resolução Espacial | Nº (PL/mm) | 2.80 | Conforme |
| Baixo Contraste (3%) | Quant. Círculos | 4 | Linha de Base |
| Baixo Contraste (4%) | Quant. Círculos | 4 | Linha de Base |

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

B | EXATIDÃO DO SISTEMA DE COLIMAÇÃO

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal ou após reparos.
Tolerância: $\leq 2\%$ da Distância Foco-Pele.
Nível de Suspensão: $\geq 4\%$.
Resolução Normativa Nº 002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 1.
RDC 330 ANVISA de 20 de dezembro de 2019

| | | | | |
|------------------|---------------|----------------------|--------------|------------|
| Tensão [kVp] | 40.00 | Corrente Tempo [mAs] | | 4.00 |
| Local | Esquerda [cm] | Cima [cm] | Direita [cm] | Baixo [cm] |
| Campo Luminoso | 9.00 | 7.00 | 9.00 | 7.00 |
| Campo de Raios-x | 10.50 | 7.50 | 8.00 | 7.00 |
| Erro | -1.50 | -0.50 | 1.00 | 0.00 |
| Resultado | Conforme | | | |





RELATÓRIO DE ENSAIO

CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE RAO X

Página 3 de 3

REL Nº:CMM299

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, todos os testes realizados apresentaram conformidade. Sendo assim o equipamento avaliado pode operar com legítima observação e cuidados em relação 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;
- 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

