



202146/131745

RELATÓRIO DE ENSAIO
LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | TOMOGRAFIA

DATA ENSAIO: 06/04/2021

DATA EMISSÃO: 06/04/2021

01| CONTRATANTE

Razão Social:	IMAGEM-CLINICA DE DIAGNÓSTICO 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| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Levantamento Radiométrico		Sala:	Sala Tomografia
Equipamento:	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	PATRIMÔNIO
	TOSHIBA	AQUILION CX	HCB1033758	-

03| PADRÕES UTILIZADOS

Analizador:	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 o10112657I256977d25	

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 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.



202146/131745

RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | TOMOGRAFIA

DATA ENSAIO: 06/04/2021

DATA EMISSÃO: 06/04/2021

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}			120								mA _{máx}		300	
Pacientes/Semana:		300									W (mAmin/semana):		4000	
Local	Barreira Prim./Sec.	Área Liv./Cont.	U	T	Técnica				Leitura [nGy]	U95 (k=2)	Dose Ext. (mSv)	DA (mSv/ano)	RD (mSv/ano)	Resultado C / NC
					kV	mAs	s	mA						
S1 - Porta	Secundária	Controlada	1,00	1,00	120,0	450,0	1,5	300,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	3,04E-02	5,00	C
S2 - Porta	Secundária	Controlada	1,00	1,00	120,0	450,0	1,5	300,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	5,00	C
S3	Secundária	Controlada	1,00	1,00	120,0	450,0	1,5	300,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	3,04E-02	5,00	C
S4 - Visor	Secundária	Controlada	1,00	1,00	120,0	450,0	1,5	300,0	7,00E-06	3,60	7,98E-06	2,13E-01	5,00	C
S5 - Visor	Secundária	Controlada	1,00	1,00	120,0	450,0	1,5	300,0	6,00E-06	3,60	6,84E-06	1,82E-01	5,00	C
S6 - Visor	Secundária	Controlada	1,00	1,00	120,0	450,0	1,5	300,0	3,00E-06	3,60	3,42E-06	9,12E-02	5,00	C
S7	Secundária	Controlada	1,00	1,00	120,0	450,0	1,5	300,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	3,04E-02	5,00	C
S8 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	450,0	1,5	300,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	1,52E-02	0,50	C
S9 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	450,0	1,5	300,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
S10 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	450,0	1,5	300,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
S11 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	450,0	1,5	300,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
S12	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	450,0	1,5	300,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
S13	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	450,0	1,5	300,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
S14	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	450,0	1,5	300,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
S15	Secundária	Livre	1,00	0,25	120,0	450,0	1,5	300,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C
Radiação de Fuga pelo Cabeçote à 1 m		Valor Máximo Medido (mGy)					Valor Corrigido para I _{fuga} (mGy/h)					RD		Resultado
		-					-					1,00		NA

*C = Conforme, NC = Não Conforme, NA = Não Aplicável

OBS:

- 1) São atendidos 75 pacientes por semana.
- 2) O cálculo para fator de carga de trabalho W, foi retirado da Resolução Normativa N° 002/DIVS/SES, Apêndice IX, Tabela C.
- 3) Os parâmetros de exposição utilizados para cálculo do Levantamento Radiométrico, são referência do próprio equipamento, para a um adulto normal.



202146/131745

RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | TOMOGRAFIA

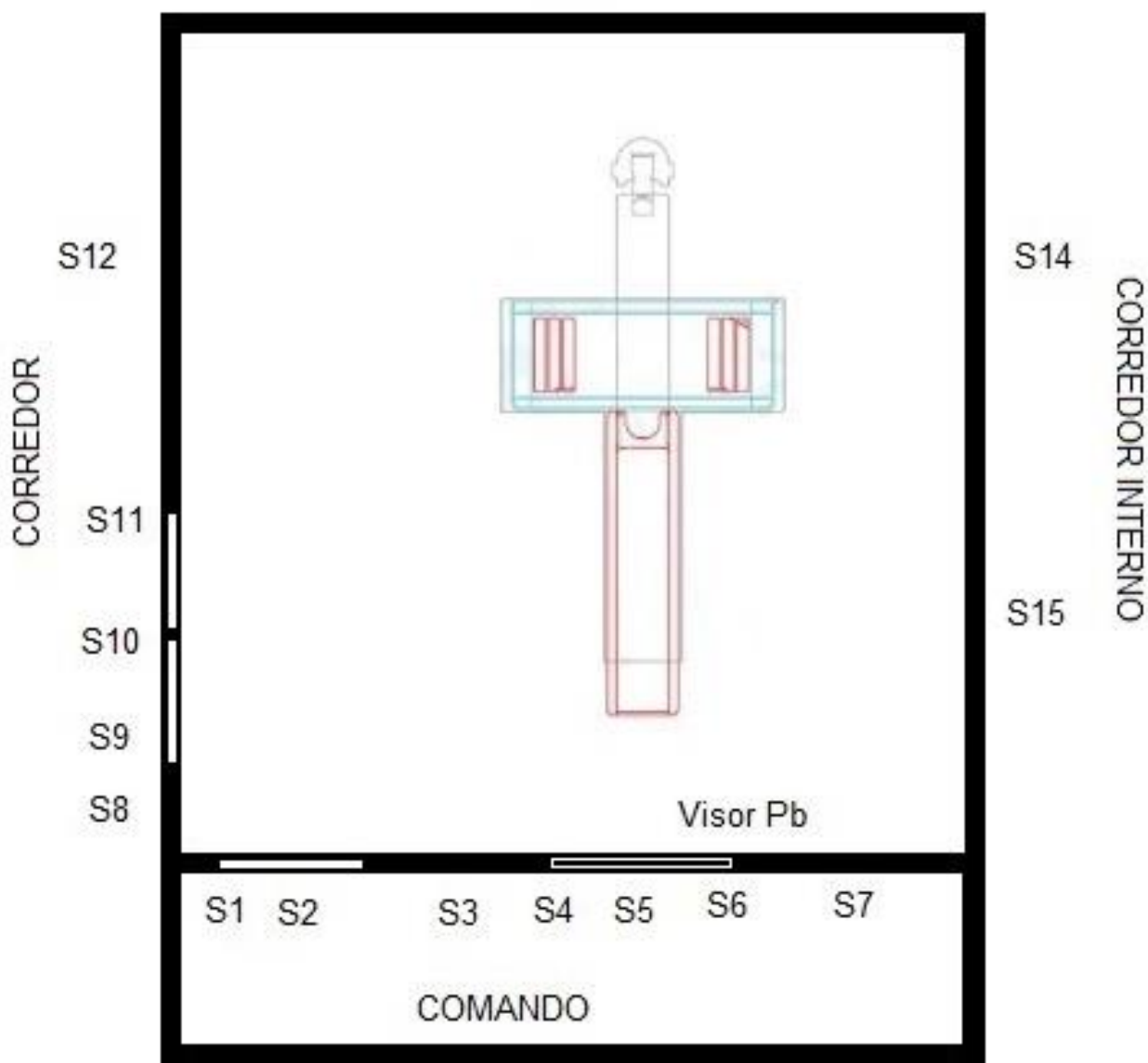
DATA ENSAIO: 06/04/2021

DATA EMISSÃO: 06/04/2021

B| CROQUI

CORREDOR INTERNO

S13





RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | TOMOGRAFIA

202146/131745

DATA ENSAIO: 06/04/2021

DATA EMISSÃO: 06/04/2021

C | 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 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.

D | FOTOS



RENATO D. PACIÊNCIA
ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO