

2020111/101643

# RELATÓRIO DE ENSAIO RADIAÇÃO DE FUGA | RAIOS X MÓVEL

DATA ENSAIO: 22/10/2020 DATA EMISSÃO: 22/10/2020

### 01| CONTRATANTE

Razão Social: ASSOCIACAO FRANCO BRASILEIRA CNPJ: 33.543.356/0020-93

Nome Fantasia: HOSPITAL MAICE

Endereço: Rua Bolivia nº 58, Reunidas - Caçador/SC - CEP: 89500-001

## 02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Radiação de Fuga		Sala:	RX MÓVEL	
Equipamento:	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	PATRIMÔNIO	
	LOTUS	PEGASO	953701001	-	

## 03| PADRÕES UTILIZADOS

Analisador:	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 № o10112657l256977d25					

### 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 (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.











2020111/101643

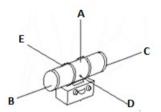
# RELATÓRIO DE ENSAIO RADIAÇÃO DE FUGA | RAIOS X MÓVEL

DATA ENSAIO: 22/10/2020 DATA EMISSÃO: 22/10/2020

# A | RADIAÇÃO DE FUGA

Periodicidade: Teste de aceitação, a cada 5 anos ou após reparos. Resolução Normativa N°002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 7.

	Tensão [kVp]:	85	Corrente [mA]:	320	Tempo [ms]:	100	Corrente Máx Continua [mA]		5
Ponto de Medida	A		В		С		D	E	
Dose (mGy)	5,00E-06		8,00E-06		7,00E-06		9,00E-06	4,00E-06	
Taxa de Kerma no Ar (mGy/min)	2,83E-04		7,07E-04		6,56E-04		1,05E-03	1,27E-04	
Valor Máximo Medido (mGy/min)	1,05E-03								
Valor Corrigido para Ifuga (mGy/h/ano)	6,28E-02								
Restrição de Dose (mGy/h/ano)	1,00								
Resultado	Conforme								



# 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 testes realizados apresentaram conformidade. Sendo assim o equipamento avaliado pode operar com legitima 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.

### CI FOTOS





RENATO D. PACIÊNCIA ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO





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