

RELATÓRIO DE ENSAIO  
LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

DATA ENSAIO: 30/04/2021

DATA EMISSÃO: 30/04/2021

## 01| CONTRATANTE

Razão Social:	MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA LTDA	CNPJ:	18.514.920/0001-93
Nome Fantasia:	MCI CLINICA DE IMAGEM		
Endereço:	Rua Samuel Heusi nº 178, Centro - Itajaí/SC - CEP: 88301-320		

## 02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Controle de Qualidade		Sala:	Sala Raios X
Equipamento:	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	PATRIMÔNIO
	TOSHIBA	KX0-15R	7J481	-

## 03| PADRÕES UTILIZADOS

Analizador:	X2 Base Unit		
	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE
Sensor Externo:	RaySafe		228517
	X2 Survey Sensor		
	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE
	RaySafe		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 ( $v_{eff} = \infty$ ), 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 atente 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, Itajaí, SC,  
CEP 88307-620



2021430/112245

# RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

DATA ENSAIO: 30/04/2021

DATA EMISSÃO: 30/04/2021

## A | LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO

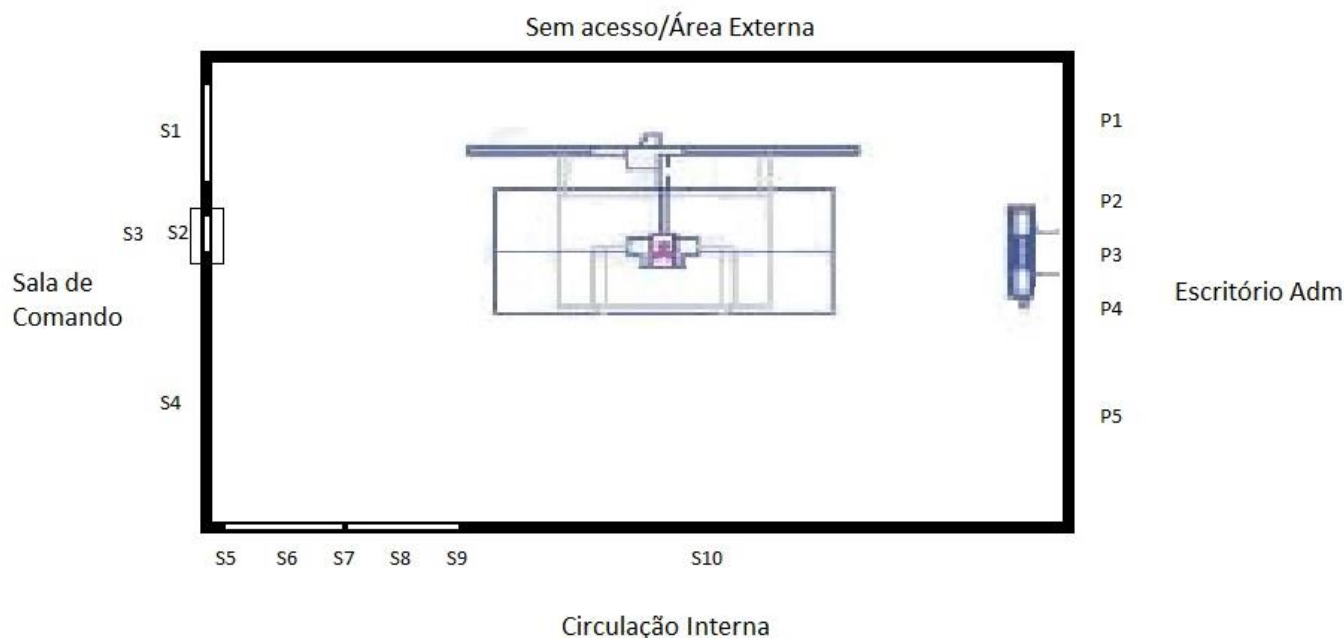
Periodicidade: Teste de aceitação, a cada 5 anos ou após reparos.

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

kV <sub>máx</sub>					85						mA <sub>máx</sub>		200		
Pacientes/Semana:			120		Pacientes/Semana Torax:				80				W (mAmin/semana):		362,8
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	ms	mA							
S1 - Porta	Secundária	Controlada	1,00	1,00	85,0	50,0	250,0	200,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	2,48E-02	5,00	C	
S2 - Visor Pb	Secundária	Controlada	1,00	1,00	85,0	50,0	250,0	200,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	4,96E-02	5,00	C	
S3	Secundária	Controlada	1,00	1,00	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	5,00	C	
S4	Secundária	Controlada	1,00	1,00	85,0	50,0	250,0	200,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	2,48E-02	5,00	C	
S5 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	6,20E-03	0,50	C	
S6 - Porta	Secundária	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	
S7 - Porta	Secundária	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	
S8 - Porta	Secundária	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	
S9 - Porta	Secundária	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	
S10	Secundária	Livre	1,00	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	6,20E-03	0,50	C	
P1	Secundária	Livre	1,00	1,00	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C	
P2	Secundária	Livre	1,00	1,00	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C	
P3	Secundária	Livre	1,00	1,00	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C	
P4	Secundária	Livre	1,00	1,00	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	C	
P5	Secundária	Livre	1,00	1,00	85,0	50,0	250,0	200,0	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 <sub>fuga</sub> (mGy/h)				RD		Resultado	
		0,00E+00						0,00E+00				1,00		Conform	

\*C = Conforme, NC = Não Conforme

## B | CROQUI



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



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



2021430/112245

# RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

DATA ENSAIO: 30/04/2021

DATA EMISSÃO: 30/04/2021

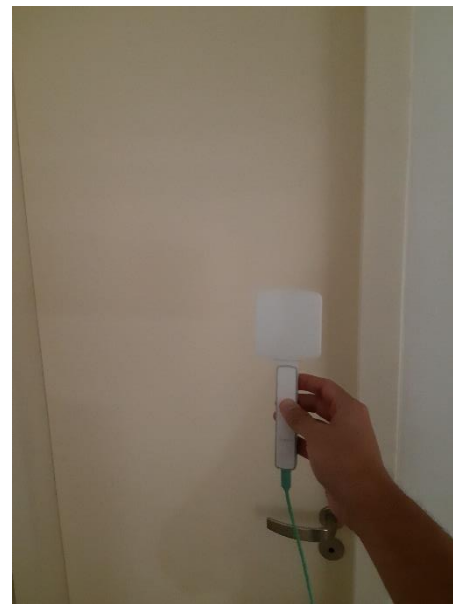
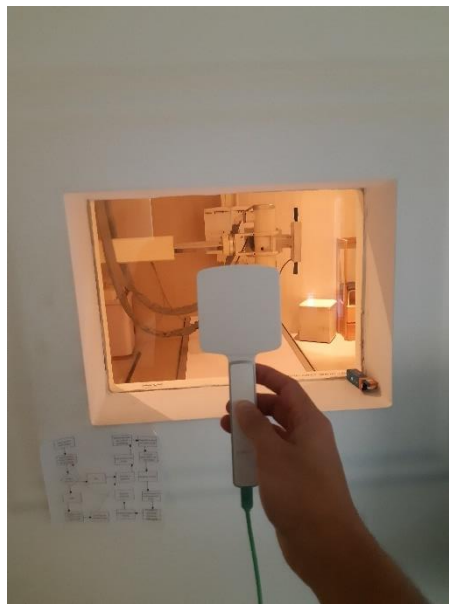
## C| PARECER TÉCNICO

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 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.

## D| FOTOS



RENATO D. PACIÊNCIA  
ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO