

RELATÓRIO DE ENSAIO  
AVALIAÇÃO DE NEGATOSCÓPIOS

2020516/21821

DATA ENSAIO: 30/04/2020

DATA EMISSÃO: 30/04/2020

## 01| CONTRATANTE

Razão Social:	MEDICAL CENTER IMAGE RADIOLOGIA LTDA	CNPJ:	02.073.222/0001-60
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 de Laudo
Equipamento:	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	PATRIMÔNIO
	KONEX	2 corpos	-	-

## 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	X2 Light Detector	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 ( $veff = \infty$ ), 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.

## RELATÓRIO DE ENSAIO AVALIAÇÃO DE NEGATOSCÓPIOS

2020516/21821

DATA ENSAIO: 30/04/2020  
DATA EMISSÃO: 30/04/2020

### A | AVALIAÇÃO DE NEGATOSCÓPIOS

Periodicidade: Teste de aceitação, anual ou após reparos.

Tolerância: Luminância  $\geq 1500$  nit para radiologiaTolerância: Luminância  $\geq 3000$  nit para mamografia

Resolução Normativa N°002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 1.

MAMOGRAFIA - Konex S/N			
	Medidas de Luminância (nit)		Iluminancia Sala de Laudo
Local	1º Quadrante	2º Quadrante	39,5 lx
SE	6070,00	6150,00	
SD	5950,00	6200,00	
C	5970,00	6260,00	
IE	5910,00	6000,00	
ID	5660,00	6080,00	
Desvio	6,8	4,2	Conforme
Resultado	Conforme	Conforme	

SE – Superior Esquerdo; SD – Superior Direito; C – Centro; IE – Inferior Esquerdo; ID – Inferior Direito

### B | 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 1 anos**, contados a partir da data do ensaio.
- 2) O Responsável deve manter o relatório arquivado e a disposição da autoridade sanitária local.

### C | FOTOS

RENATO D. PACIÊNCIA  
ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO