



# RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

DATA ENSAIO: 07/11/2019
DATA EMISSÃO: 07/11/2019

#### 01| CONTRATANTE

Razão Social:	Fundação Médica Assistencial ao Trabalhador Rural de Luiz Alves
CNPJ:	85.122.083/0001-44
Endereço:	Rua Professor Simão Hess nº 203, Luiz Alves - Luiz Alves/SC - CEP: 89115-000

#### 02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Controle d	e Qualidade	Sala:	Sala Raio X		
Equipamento:	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	PATRIMÔNIO		
	CDK	DIAFIX	100503/80	-		

### 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 Nº o10112657l256977d25							

#### 04| METODOLOGIA

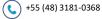
Os ensaios foram realizados baseando-se no procedimento de ensaio interno Nº PE-001 Revisão 001.

#### OBSERVAÇÃO:

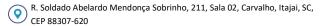
A incerteza expandida de medição relatada e declarada como a incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k =2, o qual para uma distribuição t com graus de liberdade efetivos (veff = infinito), corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%. A incerteza de 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.













2019117/8576

## RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

DATA ENSAIO: 07/11/2019

DATA EMISSÃO: 07/11/2019

#### A I LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO

Periodicidade: Teste de aceitação, a cada 5 anos ou após reparos. Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 1.

kV <sub>máx</sub>			85							mA <sub>máx</sub>		200		
Pacientes/Semana: 120			Pacientes/Semana Torax:						80		W (mAmin/semana):		534	
Local	Barreira	Área	U	Т	Técnica Leitu			Leitura	U95	Dose Ext.	DA	RD	Resultado	
LUCAI	Prim./Sec.	Liv./Cont.			kV	mAs	ms	mA	[nGy]	(k=2)	(mSv)	(mSv/ano)	(mSv/ano)	C / NC
P1	Primária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00	3,60	0,00E+00	0,00	0,50	С
P2	Primária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00	3,60	0,00E+00	0,00	0,50	С
P3	Primária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00	3,60	0,00E+00	0,00	0,50	С
P4	Primária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	1,00	3,60	1,14E-06	0,01	0,50	С
P5	Primária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00	3,60	0,00E+00	0,00	0,50	С
S1	Secundária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00	3,60	0,00E+00	0,00	0,50	С
S2	Secundária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	1,00	3,60	1,14E-06	0,01	0,50	С
S3	Secundária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00	3,60	0,00E+00	0,00	0,50	С
S4	Secundária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	1,00	3,60	1,14E-06	0,01	0,50	С
S5 - Porta	Secundária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	9,00	3,60	1,03E-05	0,08	0,50	С
S6 - Porta	Secundária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	24,00	3,60	2,74E-05	0,22	0,50	С
S7 - Porta	Secundária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	18,00	3,60	2,05E-05	0,16	0,50	С
S8	Secundária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00	3,60	0,00E+00	0,00	0,50	С
S9	Secundária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	2,00	3,60	2,28E-06	0,02	0,50	С
S10	Secundária	Livre	1	0,25	85,0	50,0	250,0	200,0	0,00	3,60	0,00E+00	0,00	0,50	С
S11	Secundária	Controlada	1	1,0	85,0	50,0	250,0	200,0	167,00	3,60	1,90E-04	6,10	5,00	NC
S12 - Visor	Secundária	Controlada	1	1,0	85,0	50,0	250,0	200,0	7,00	3,60	7,98E-06	0,26	5,00	С
S13	Secundária	Controlada	1	1,0	85,0	50,0	250,0	200,0	20,00	3,60	2,28E-05	0,73	5,00	С
Radiação de Fuga		Valor Máx	imo	o Medido (mGy/min) Valo			Valor Cor	orrigido para I <sub>fuga</sub> (mGy/h)			RD		Resultado	
pelo Cabeçote à 1 m			4,0	06E-03		1,32E-03 1,00				00	Conforme			

<sup>\*</sup>C = Conforme, NC = Não Conforme

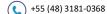
### BI PARECER TÉCNICO

Segundo a Resolução Normativa N° 002/DIVS/SES (ERRATA Publicada no DOE/SC N° 20.654 de 13/11/2017), os testes realizados apresentaram não conformidade em um único ponto, S11, representado pela região lateral do biombo no croqui abaixo. Favor providenciar adequação.

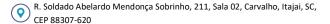
#### OBSERVAÇÕES:

- 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.













# RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

DATA ENSAIO: 07/11/2019 DATA EMISSÃO: 07/11/2019

#### Área Externa S2 S1 S3 S13 Ρ1 S12 P2 S11 **S4** Área Externa P3 CORREDOR **S5** Ρ4 S6 P5 **S7** S10 S8 WC WC

### CI FOTOS







RENATO D. PACIÊNCIA ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO





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