DATA EMISSÃO: 14/07/2021



2021714/205834

RELATÓRIO DE ENSAIO DESEMPENHO / CONSTÂNCIA RAIO X MÉDICO CONVENCIONAL

DATA ENSAIO: 14/07/2021

01| CONTRATANTE

Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO JOSE DE JARAGUA DO SUL CNPJ: 12.846.027/0001-89			
Nome Fantasia:	Fantasia: HOSPITAL SÃO JOSÉ ereço: Rua Waldemiro Mazurechen nº 80, Centro - Jaraguá do Sul/SC - CEP: : 89251-830			
Endereço:				

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Controle de Qualidade		Sala:	Pronto Socorro	
Equipomonto:	MARCA	MODELO	Nº S	ÉRIE	PATRIMÔNIO
Equipamento:	PHILIPS	COMPACTO PLUS	11437407	75042229	-

03| PADRÕES UTILIZADOS

Analisador:	X2 Base Unit			
	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	
	RaySafe	8251010-6	228517	
Sensor Externo:	X2 R/F Sensor			
	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	
	RaySafe	8251010-6	231609	
	Rastreabilidade:	LABPROSAUD-C160-18, LABPROSAUD-C161-18		

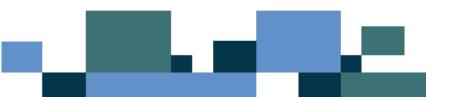
04| METODOLOGIA

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.











RELATÓRIO DE ENSAIO DESEMPENHO / CONSTÂNCIA RAIO X MÉDICO CONVENCIONAL

2021714/205834

DATA ENSAIO: 14/07/2021 DATA EMISSÃO: 14/07/2021

A | ALINHAMENTO DE GRADE

Periodicidade: Teste de aceitação, semestral ou após reparos.

Tolerância: sem artefatos ou lâminas aparentes.

Nível de Suspensão: Não possuir grade.

Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 1.

LOCAL	Resultado
MESA	Conforme
MURAL	Conforme

B | PARECER TÉCNICO

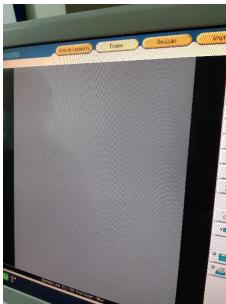
Segundo a Resolução Normativa N° 002/DIVS/SES (ERRATA Publicada no DOE/SC N° 20.654 de 13/11/2017), todos os testes realizados apresentaram conformidade. Sendo assim o equipamento avaliado pode operar com legitima observação e cuidados no que diz respeito a radioproteção.

OBSERVAÇÕES:

- 1) A validade do relatório é de 6 meses, 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





