

RELATÓRIO DE ENSAIO DESEMPENHO / CONSTÂNCIA RAIO X MÉDICO CONVENCIONAL

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

2021714/205219

01| CONTRATANTE

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

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

| Procedimento Avaliado: | Controle de Qualidade | | Sala: | Raio X Sala 01 |
|------------------------|-----------------------|----------|----------|----------------|
| Equipamento: | MARCA | MODELO | Nº SÉRIE | PATRIMÔNIO |
| Equipamento: | SIEMENS | MULTIX B | 2045 | - |

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

2021714/205219

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

| LOCAL | Resultado | |
|-------|-----------|--|
| MESA | Conforme | |
| MURAL | Conforme | |

B | PARECER TÉCNICO

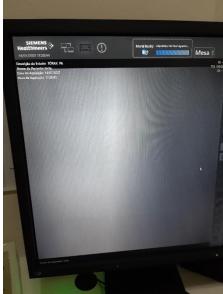
Segundo a Resolução Normativa Nº 002/DIVS/SES (ERRATA Publicada no DOE/SC Nº 20.654 de 13/11/2017), todos os testes realizados apresentaram conformidade. Sendo assim o equipamento avaliado pode operar com legitima observação e cuidados no que diz respeito a radioproteção.

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





