



# RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

2020513/123042

DATA ENSAIO: 13/05/2020

DATA EMISSÃO: 13/05/2020

## 01| CONTRATANTE

Razão Social:	IMAGEM-CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	CNPJ:	02.073.222/0001-60
Nome Fantasia:	XMEDI		
Endereço:	Rua Santos Dumont nº 339, Cidade Nova - Porto União/SC - CEP: 89400-000		

## 02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Controle de Qualidade	Sala:	Raio X	
Equipamento:	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	PATRIMÔNIO
	SIEMENS	MULTIX B	1217	-

## 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	8252060-1	214879
	Rastreabilidade:	LABPROSAUD-C160-18	
	Rastreabilidade:	RaySafe Nº o10112657I256977d25	

## 04| METODOLOGIA

Os ensaios foram realizados baseando-se no procedimento de ensaio interno N° 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 ( $\nu_{eff} = \infty$ ), 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.



# RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

2020513/123042

DATA ENSAIO: 13/05/2020

DATA EMISSÃO: 13/05/2020

## 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>		250		
Pacientes/Semana:		240		Pacientes/Semana Torax:				160				W (mAmin/semana):		725,6
Local	Barreira Prim./Sec.	Área Liv./Cont.	U	T	Técnica				Leitura	U95 (k=2)	Dose Ext. (mSv)	DA (mSv/ano)	RD (mSv/ano)	Resultado C / NC
					kV	mAs	ms	mA						
S1	Secundária	Livre	1,0	1,000	85,0	50,0	200,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme
S2	Secundária	Livre	1,0	1,000	85,0	50,0	200,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme
S3	Secundária	Livre	1,0	1,000	85,0	50,0	200,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme
S4	Secundária	Livre	1,0	1,000	85,0	50,0	200,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme
S5	Secundária	Livre	1,0	0,250	85,0	50,0	200,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme
S6	Secundária	Livre	1,0	0,250	85,0	50,0	200,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme
S7	Secundária	Livre	1,0	0,250	85,0	50,0	200,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme
S8 - Pop	Secundária	Controlada	1,0	1,000	85,0	50,0	200,0	250,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	9,93E-02	5,00	Conforme
S9 - Visor Pb	Secundária	Controlada	1,0	1,000	85,0	50,0	200,0	250,0	4,00E-06	3,60	4,56E-06	1,99E-01	5,00	Conforme
P1 - Porta	Primária	Livre	1,0	0,250	85,0	50,0	200,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme
P2 - Porta	Primária	Livre	1,0	0,250	85,0	50,0	200,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme
P3 - Porta	Primária	Livre	1,0	0,250	85,0	50,0	200,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	Conforme
P4	Primária	Livre	1,0	0,250	85,0	50,0	200,0	250,0	8,00E-06	3,60	9,12E-06	9,93E-02	0,50	Conforme
P5	Primária	Livre	1,0	0,250	85,0	50,0	200,0	250,0	1,50E-05	3,60	1,71E-05	1,86E-01	0,50	Conforme
P6 - Porta	Primária	Livre	1,0	0,125	85,0	50,0	200,0	250,0	5,20E-05	3,60	5,93E-05	3,23E-01	0,50	Conforme
P7	Primária	Livre	1,0	0,125	85,0	50,0	200,0	250,0	5,00E-06	3,60	5,70E-06	3,10E-02	0,50	Conforme
Radiação de Fuga pelo Cabeçote à 1 m		Valor Máximo Medido (mGy)					Valor Corrigido para I <sub>fuga</sub> (mGy/h)					RD		Resultado
		2,07E-04					1,24E-02					1,00		Conforme

\*C = Conforme, NC = Não Conforme

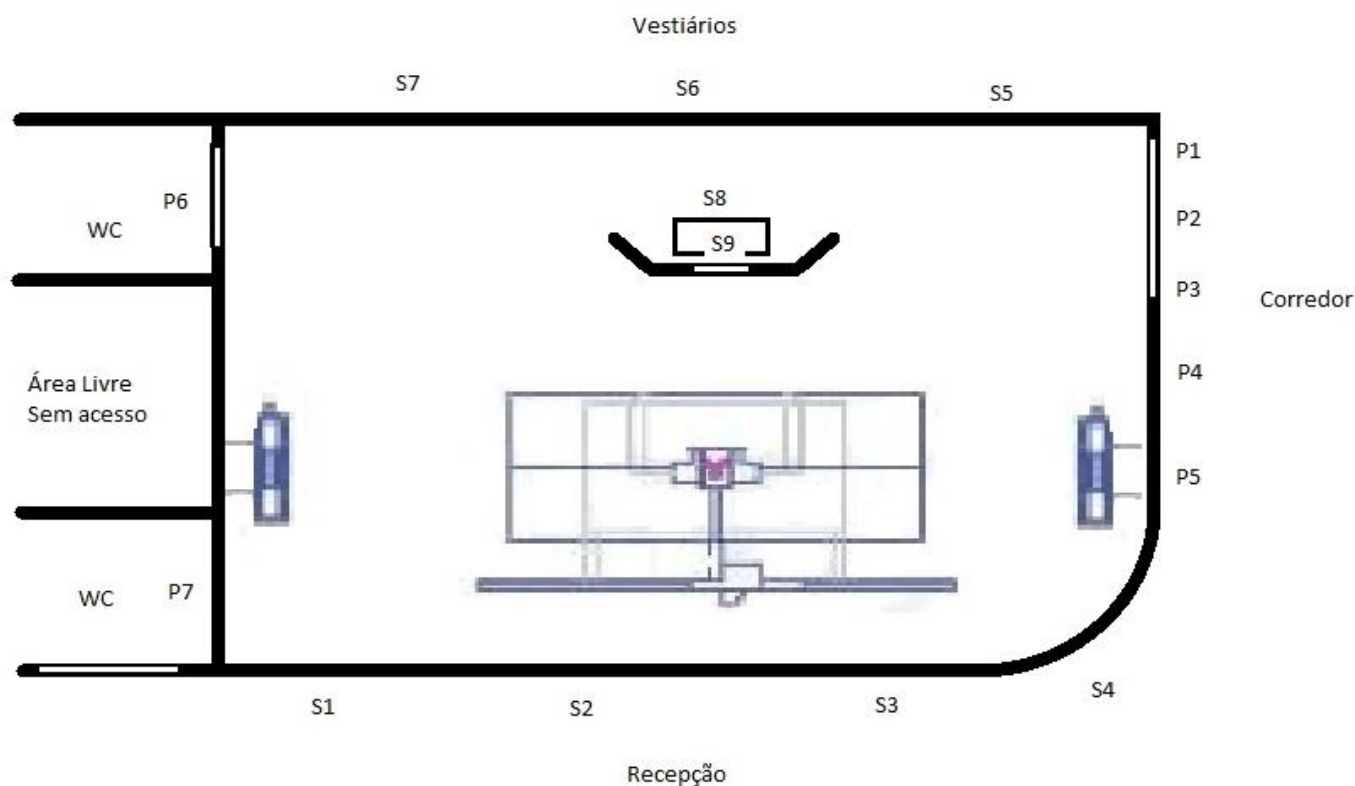


# RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

2020513/123042

DATA ENSAIO: 13/05/2020

DATA EMISSÃO: 13/05/2020



## B | FOTOS



+55 (48) 3181-0368

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

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



## RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | RAIOS X

2020513/123042

DATA ENSAIO: 13/05/2020

DATA EMISSÃO: 13/05/2020

### 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.



RENATO D. PACIÊNCIA  
ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO