



RELATÓRIO DE ENSAIO

CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE RAO X

Página 1 de 3

REL Nº:CMM343

01| CONTRATANTE

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR SAO JOSE DE JARAGUA DO SUL
CNPJ: 12.846.027/0001-89
Nome Fantasia: Hospital São José
Endereço: R WALDEMIRO MAZURECHEN, 80 , CENTRO, JARAGUA DO SUL, CEP:89.251-830
DATA: 2021-01-08 12:37:02

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado: Controle Semanal de Raio X			Sala: Raio X	
Equipamento	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	PATRIMÔNIO
	PHILIPS - SALA 01	Compacto Plus DR 800	116529419514	

03| PADRÕES UTILIZADOS

Os ensaios foram realizados com o fantoma projetado de acordo com as Normas DIN 6868-58 e DIN 6868-13.

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 liberdades efetivas ($v_{eff} = \infty$), 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 atende os requisitos estabelecidos pela norma NBR ISO/IEC 17025.



+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

CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE RAO X

Página 2 de 3

REL Nº:CMM343

A | QUALIDADE DA IMAGEM SEMANAL

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal e após reparos.
Tolerância: Item 39(e)
Nível de Suspensão: Item 39(e).
Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 1.
RDC 330 ANVISA de 20 de dezembro de 2019.

Tipo de Teste	Unidade Avaliada	Visualizado	Resultado
Resolução Espacial	Nº (PL/mm)	3.40	Conforme
Baixo Contraste (3%)	Quant. Círculos	4	Linha de Base
Baixo Contraste (4%)	Quant. Círculos	4	Linha de Base

Observação: Para Resolução Espacial:
Tolerância: $\geq 2,5$ pl/mm. Nível de Suspensão: $< 1,5$ pl/mm.
Resolução Normativa Nº 002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 1.

B | EXATIDÃO DO SISTEMA DE COLIMAÇÃO

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal ou após reparos.
Tolerância: $\leq 2\%$ da Distância Foco-Pele.
Nível de Suspensão: $\geq 4\%$.
Resolução Normativa Nº 002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 1.
RDC 330 ANVISA de 20 de dezembro de 2019

Tensão [kVp]	40.00	Corrente Tempo [mAs]		5.00
Local	Esquerda [cm]	Cima [cm]	Direita [cm]	Baixo [cm]
Campo Luminoso	9.00	7.00	9.00	7.00
Campo de Raios-x	10.00	5.50	7.00	7.00
Erro	-1.00	1.50	2.00	0.00
Resultado	Conforme			





RELATÓRIO DE ENSAIO

CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE RAO X

Página 3 de 3

REL Nº:CMM343

C | PARECER TÉCNICO

Segundo a Resolução Normativa Nº 002/DIVS/SES (ERRATA Publicada no DOE/SC Nº 20.654 de 13/11/2017) e RDC 330 ANVISA de 20 de dezembro de 2019, todos os testes realizados apresentaram conformidade. Sendo assim o equipamento avaliado pode operar com legítima observação e cuidados em relação a radioproteção.

OBSERVAÇÕES:

- 1) A validade do relatório é de 1 semana;
- 2) O Responsável deve manter o relatório arquivado e a disposição da autoridade sanitária local;
- 3) Manter a limpeza dos IP's conforme orientação do fabricante.



Renato Dantônio Paciência
Físico Biomolecular
Especialista em Física Médica
Supervisor em Radioproteção CNEN MN 0351

