



RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO I MAMOGRAFIA

DATA ENSAIO: 03/12/2020 DATA EMISSÃO: 03/12/2020

01| CONTRATANTE

Razão Social:	G&A ASSOCIADOS SOCIEDADE SIMPLES	CNPJ:	02.476.488/0001-53						
Nome Fantasia:	POLICLÍNICA SÃO LUCAS								
Endereço:	Av Barão do Rio Branco nº 461, Centro - Palhoça/SC - CEP: 88131-000								

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Levantament	o Radiométrico	Sala:	Mamografia			
Equipomento	MARCA	MODELO	Nº SÉF	RIE PATRIMÔNIO			
Equipamento:	SAWAE	DELICATA 10	KM0044	IMA -			

03| PADRÕES UTILIZADOS

Analisador:	X2 Base Unit	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:	ade: 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:

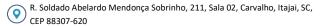
A incerteza expandida de medição relatada e declarada como a incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k =2, o qual para uma distribuição t com graus de liberdade efetivos (veff = infinito), corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%. A incerteza de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













2020123/13644

RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO | MAMOGRAFIA

DATA ENSAIO: 03/12/2020 DATA EMISSÃO: 03/12/2020

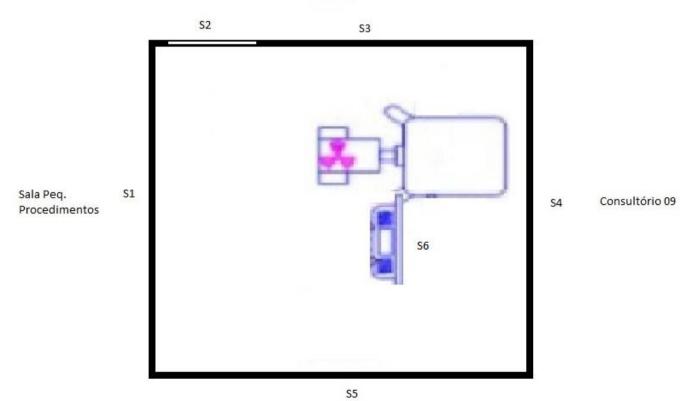
A | LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO

Periodicidade: Teste de aceitação, a cada 5 anos ou após reparos. Resolução Normativa N°002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 7.

kV _{máx}			39	39							mA	mA _{máx}		100	
Pacientes/Semana: 150											W (mAmin/semana):		400		
Local	Barreira	Barreira Área Prim./Sec. Liv./Cont.	nt. U	Т	Técnica			Leitura	U95	Dose Ext.	DA	RD	Resultado		
	Prim./Sec.				kV	mAs	S	mA	[mGy]	(k=2)	(mSv)	(mSv/ano)	(mSv/ano)	C / NC	
S1	Secundária	Livre	1,00	1,00	30,0	100,0	1,0	100,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	С	
S2 - Porta	Secundária	Livre	1,00	0,25	30,0	100,0	1,0	100,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	3,42E-03	0,50	С	
S3	Secundária	Livre	1,00	0,25	30,0	100,0	1,0	100,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	С	
S4	Secundária	Livre	1,00	1,00	30,0	100,0	1,0	100,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	С	
S5	Secundária	Livre	1,00	0,25	30,0	100,0	1,0	100,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	С	
S6 - Biombo	Secundária	Controlada	1,00	1,00	30,0	100,0	1,0	100,0	3,00E-06	3,60	3,42E-06	4,11E-02	5,00	С	
Radiação de Fuga pelo Cabeçote à 1 m		Valor	alor Máximo Medido (mGy)				Valor Corrigido para I _{fuga} (mGy/h)			RD		Resultado			
			1,9	0E-05					1,14E-03			1,00		Conforme	

^{*}C = Conforme, NC = Não Conforme

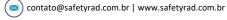
Corredor



Corredor



+55 (48) 3181-0368



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





RELATÓRIO DE ENSAIO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO I MAMOGRAFIA

DATA ENSAIO: 03/12/2020 DATA EMISSÃO: 03/12/2020

BI 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 tange 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.

C| FOTOS





RENATO D. PACIÊNCIA
ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO







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

