



RELATÓRIO DE ENSAIO CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE TOMOGRAFIA

Página 1 de 4

REL Nº:CMM372

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: 2021-05-10 12:49:02

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

| | Procedimento Avaliado: Controle Semanal de Tomografia Sala: Tomografia | | | | | | | | |
|-------------|--|--------------|--------------|----------|-----|------------|--|--|--|
| | Equipamente | MARCA | MODELO | Nº SÉRIE | | PATRIMÔMIO | | | |
| Equipamento | | PHILIPS - | MX 6000 Dual | EPDHMN12 | 000 | | | | |
| | | TOMO | | 1 | | | | | |
| | | RADIOTERAPIA | | | | | | | |

03| PADRÕES UTILIZADOS

Os ensaios foram realizados com os simuladores fornecidos pelo fabricante do aparelho de tomografia.

04| METODOLOGIA

Os ensaios foram realizados baseando-se no procedimento de ensaio interno $N^{\underline{o}}$ 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 (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 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 TOMOGRAFIA

Página 2 de 4

REL Nº:CMM372

A | VALOR INDICADO DO Nº DE CT

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal ou após reparos.

Tolerância: -1000 ± 5 (ar) e 0 ± 5 (água)

Nível de Restrição/Suspenção: > -990 ou < -1010(ar) e >10 ou < -10 (água)

Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 6.

Resolução de Diretoria Colegiada nº 330, 20 de dezembro de 2019, ANVISA.

B | UNIFORMIDADE DO Nº DE CT

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal ou após reparos.

Tolerância: Desvio ≤ 5UH

Nível de Restrição/Suspenção: Desvio: >10UH

Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 6.

Resolução de Diretoria Colegiada nº 330, 20 de dezembro de 2019, ANVISA.

C | RUIDO

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal ou após reparos.

Tolerância: ≤ 15% do valor de referência Nível de Restricão/Suspenção: >20%

Resolução Normativa $N^{\circ}002/DIVS/SES$ de 18/05/2015, Tabela 6.

Resolução de Diretoria Colegiada nº 330, 20 de dezembro de 2019, ANVISA.

Corte na água

| | Protocolo | Área (mm²) | Posição | Nº de CT | Desvio Padrão | Uniformidade Nº CT | Ruído | Resultado Ruído | Resultado da Uniformidade do Nº CT |
|--|-----------|---------------|---------|----------|------------------|-----------------------|-------|--------------------|--|
| | | 431.37 | 12h | -1.12 | 3.96 | 0.10 | | | |
| | CRÂNIO | 431.37 | 3h | -1.00 | 3.74 | 0.22 | 0.44 | Conforme | |
| | | 431.37 | Central | -1.22 | 4.37 | 0.00 | | | Conforme |
| | | 431.37 | 6h | -1.23 | 4.03 | -0.01 | | | |
| | | 431.37 | 9h | -1.05 | 4.10 | 0.17 | | | |



+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

Página 3 de 4

CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE TOMOGRAFIA

REL Nº:CMM372

| Protocolo | Área (mm²) | Posição | Nº de CT | Desvio Padrão | Uniformidade Nº CT | Ruído | Resultado Ruído | Resultado da Uniformidade do Nº CT |
|-----------|---------------|---------|----------|------------------|-----------------------|-------|--------------------|--|
| | 354.24 | 12h | 0.75 | 3.61 | 1.85 | | | |
| | 354.24 | 3h | 0.00 | 3.93 | 1.10 | | | |
| ABDÔMEN | 354.24 | Central | -1.10 | 4.20 | 0.00 | 0.42 | Conforme | Conforme |
| | 354.24 | 6h | -0.07 | 3.81 | 1.03 | 0,12 | | |
| | 354.24 | 9h | -0.05 | 3.64 | 1.05 | | | |

Corte no ar

| | Protocolo | Área (mm²) | Posição | Nº de CT | Desvio Padrão | Uniformidade Nº CT | Ruído | Resultado Ruído | Resultado da Uniformidade do Nº CT |
|--|-----------|---------------|---------|----------|------------------|-----------------------|-------|--------------------|--|
| | | 419.54 | 12h | -1000.82 | 0.60 | 0.33 | | | |
| | CRÂNIO | 419.54 | 3h | -1000.98 | 0.68 | 0.17 | 0.07 | Conforme | Conforme |
| | | 419.54 | Central | -1001.15 | 0.67 | 0.00 | | | |
| | | 419.54 | 6h | -1000.83 | 0.67 | 0.32 | | | |
| | | 419.54 | 9h | -1001.09 | 0.68 | 0.06 | | | |

| | Protocolo | Área (mm²) | Posição | Nº de CT | Desvio Padrão | Uniformidade Nº CT | Ruído | Resultado Ruído | Resultado da Uniformidade do Nº CT |
|--|-----------|---------------|---------|----------|------------------|-----------------------|----------------|--------------------|--|
| | | 391.96 | 12h | -1000.72 | 0.57 | 0.14 | | 7 Conforme | |
| | ABDÔMEN | 391.96 | 3h | -1000.74 | 0.64 | 0.12 | 0.07 Co | | Conforme |
| | | 391.96 | Central | -1000.86 | 0.66 | 0.00 | | | |
| | | 391.96 | 6h | -1000.63 | 0.59 | 0.23 | | | |
| | | 391.96 | 9h | -1000.69 | 0.58 | 0.17 | | | |

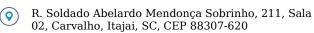




+55 (48) 3181-0368



 $contato@safetyrad.com.br \mid www.safetyrad.com.br$







RELATÓRIO DE ENSAIO CONTROLE DE QUALIDADE SEMANAL DE TOMOGRAFIA

Página 4 de 4

REL Nº:CMM372

C | PARECER TÉCNICO

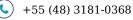
Segundo a Resolução Normativa N° 002/DIVS/SES (ERRATA Publicada no DOE/SC N° 20.654 de 13/11/2017) e RDC 330 ANVISA de 20 de dezembro de 2019 todos os testes realizados apresentaram conformidade. Sendo assim o equipamento avaliado pode operar com legitima observação e cuidados no que se refere a radioproteção.

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;

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







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