

DATA ENSAIO: 20/04/2021

DATA EMISSÃO: 20/04/2021

### 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:	TESTE DE A	ACEITAÇÃO	Sala:	Raio X Sala 01			
Fauinamenta	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE		PATRIMÔNIO		
Equipamento:	SIEMENS	Multix B	204	45	-		

### 03| PADRÕES UTILIZADOS

Analisador:	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 o10112657l256977d25							

#### 04| METODOLOGIA

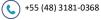
Os ensaios foram realizados baseando-se no procedimento de ensaio interno Nº PE-001 Revisão 001.

#### OBSERVAÇÃO:

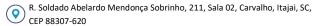
A incerteza expandida de medição relatada e declarada como a incerteza padrão de medição multiplicada pelo fator de abrangência k =2, o qual para uma distribuição t com graus de liberdade efetivos (veff = infinito), corresponde a uma probabilidade de abrangência de aproximadamente 95%. A incerteza de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











DATA ENSAIO: 20/04/2021

## DATA EMISSÃO: 20/04/2021

## A | LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO

Periodicidade: Teste de aceitação, a cada 5 anos ou após reparos. Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 7.

kV <sub>máx</sub>			85							mA <sub>máx</sub>		250		
Pacientes/Semana:		300		Pacientes/Sema			ana Torax: 200				W (mAmin/semana):		907	
Local	Barreira	Área	U	Т	Técnica			Leitura	U95	Dose Ext.	DA	RD	Resultado	
Local	Prim./Sec.	Liv./Cont.		'	kV	mAs	ms	mA	[mGy]	(k=2)	(mSv)	(mSv/ano)	(mSv/ano)	C / NC
S1	Secundária	Livre	1	1,0	85,0	50,0	200,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	6,20E-02	0,50	С
S2	Secundária	Livre	1	0,1	85,0	50,0	200,0	250,0	7,00E-06	3,60	7,98E-06	2,71E-02	0,50	С
S3 - Porta	Secundária	Controlada	1	1,0	85,0	50,0	200,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	6,20E-02	5,00	С
S4	Secundária	Controlada	1	1,0	85,0	50,0	200,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	6,20E-02	5,00	С
S5	Secundária	Controlada	1	1,0	85,0	50,0	200,0	250,0	4,00E-06	3,60	4,56E-06	2,48E-01	5,00	С
S6	Secundária	Controlada	1	1,0	85,0	50,0	200,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	6,20E-02	5,00	С
S7	Secundária	Livre	1	1,0	85,0	50,0	200,0	250,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	1,24E-01	0,50	С
S8	Secundária	Livre	1	1,0	85,0	50,0	200,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	С
P1	Secundária	Livre	1	0,3	85,0	50,0	200,0	250,0	2,00E-06	3,60	2,28E-06	3,10E-02	0,50	С
P2	Secundária	Livre	1	0,3	85,0	50,0	200,0	250,0	3,00E-06	3,60	3,42E-06	4,65E-02	0,50	С
P3	Secundária	Livre	1	0,3	85,0	50,0	200,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	1,55E-02	0,50	С
P4	Secundária	Livre	1	0,3	85,0	50,0	200,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	1,55E-02	0,50	С
P5 - Porta	Secundária	Livre	1	0,3	85,0	50,0	200,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	С
P6 - Porta	Secundária	Livre	1	0,3	85,0	50,0	200,0	250,0	0,00E+00	3,60	0,00E+00	0,00E+00	0,50	С
P7 - Porta	Secundária	Livre	1	0,3	85,0	50,0	200,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	1,55E-02	0,50	С
P8 - Porta	Secundária	Livre	1	0,3	85,0	50,0	200,0	250,0	1,00E-06	3,60	1,14E-06	1,55E-02	0,50	С
	Radiação de Fuga		/alor Máximo Medido (mGy)			Valor Corrigido para I <sub>fuga</sub> (mGy/h)				RD		Resultado		
pelo Cabeçote à 1 m		Δ	9,02E-04				5,41E-02				1,00		Conforme	

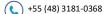
<sup>\*</sup>C = Conforme, NC = Não Conforme

- Os parâmetros de exposição (kV, corrente x tempo), adotados no Levantamento Radiométrico, foi avaliado os valores de dose coletados no controle de qualidade e que serão sugeridos como tempo de referência para exames radiográficos.

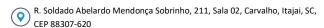
#### **OBSERVAÇÕES:**

- 1) A expectativa de exames será de 500 pacientes por semana. Número repassado pelo responsável técnico da clínica.
- 2) O cálculo para fator de carga de trabalho W, foi retirado da Resolução Normativa N° 002/DIVS/SES, Apêndice IX, Tabela C.
- 3) Os parâmetros de exposição utilizados para cálculo do Levantamento Radiométrico, são referência do próprio equipamento, para um adulto normal.





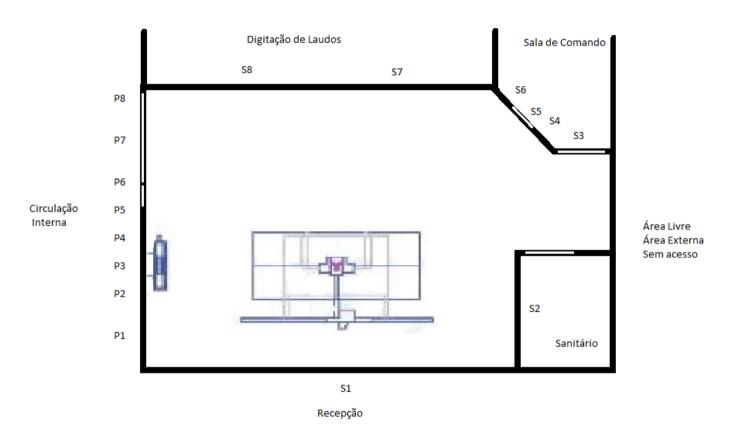






DATA ENSAIO: 20/04/2021 DATA EMISSÃO: 20/04/2021

### B | CROQUI



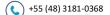
### C | PARECER TÉCNICO

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 legitima 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.







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



DATA ENSAIO: 20/04/2021 DATA EMISSÃO: 20/04/2021

## DI FOTOS













RENATO D. PACIÊNCIA ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO



+55 (48) 3181-0368



(x) contato@safetyrad.com.br | www.safetyrad.com.br



