



202146/161150

RELATÓRIO DE ENSAIO  
AVALIAÇÃO DE NEGATOSCÓPIOSDATA ENSAIO: 06/04/2021  
DATA EMISSÃO: 06/04/2021

## 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| 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.

## A | AVALIAÇÃO DE EPI's

Avaliação dos Equipamentos de Proteção Individual							
Tipo	Marca	Filtração	SN	N° Patri.	Sala	Resultado	Obs.
Avental	Konex	0,25	AV 01	-	Raio X	Conforme	-
Avental	konex	0,5	613	-	Raio X	Conforme	-
Protetor Gonodal	konex	0,5	1141	-	Raio X	Conforme	-
Protetor Gonodal	konex	0,5	1864	-	Raio X	Conforme	-
Protetor de Tireóide	konex	0,5	1575	-	Raio X	Conforme	-
Luva	Konex	0,5	D/E	-	Raio X	Conforme	-
Avental	Konex	0,5	1607	-	Tomografia	Conforme	-
Protetor de Tireóide	Konex	0,5	30472	-	Tomografia	Conforme	-
Protetor de Tireóide	Konex	0,5	711	-	Raio X	Conforme	-
Protetor de Tireóide	Konex	0,5	25305	-	Mamografia	Conforme	-



202146/161150

## RELATÓRIO DE ENSAIO AVALIAÇÃO DE NEGATOSCÓPIOS

DATA ENSAIO: 06/04/2021

DATA EMISSÃO: 06/04/2021

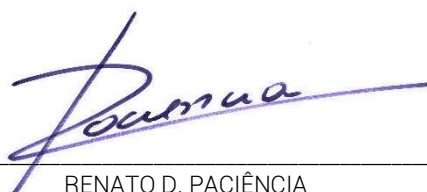
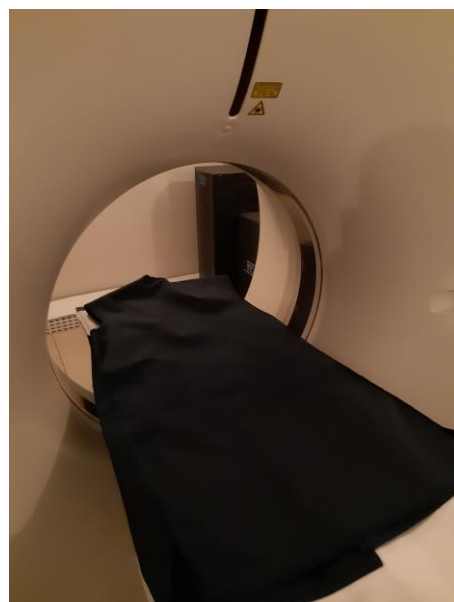
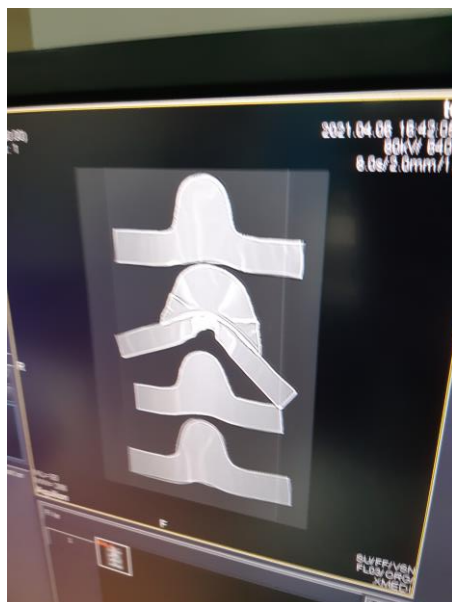
### B| PARECER TÉCNICO

Segundo a Resolução Normativa N° 002/DIVS/SES (ERRATA Publicada no DOE/SC N° 20.654 de 13/11/2017), **todos os equipamentos sujeitos ao teste apresentaram conformidade**. Sendo assim o equipamento avaliado pode operar com legítima observação e cuidados no que diz respeito a radioproteção.



#### OBSERVAÇÕES:

Periodicidade de execução dos testes é de **12 meses**.

### C| FOTOS



RENATO D. PACIÊNCIA  
ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO

 +55 (48) 3181-0368 contato@safetyrad.com.br | www.safetyrad.com.br R. Soldado Abelardo Mendonça Sobrinho, 211, Sala 02, Carvalho, Itajaí, SC,  
CEP 88307-620