

RELATÓRIO DE ENSAIO RADIAÇÃO DE FUGA | RAIOS X MÓVEL

DATA ENSAIO: 20/05/2021 DATA EMISSÃO: 20/05/2021

01| CONTRATANTE

Razão Social:	HOSPITAL ARQUIDIOCESANO CONSUL CARLOS REUNAX	CNPJ:	82.986.985/0001-30
Nome Fantasia:	HOSPITAL AZAMBUJA		
Endereço:	Rua Azambuja nº 1089, Azambuja - Brusque/SC	- CEP: 8835	3-902

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

	Procedimento Avaliado:	Controle	Controle de Qualidade		Raio X
	Equipamento:	MARCA	MODELO	Nº SÉRIE	PATRIMÔNIO
Equipamento:	SHIMADZU	MobileArt Evolution	MPF16C7B2001	-	

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 № 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.

A | RADIAÇÃO DE FUGA







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



RELATÓRIO DE ENSAIO RADIAÇÃO DE FUGA | RAIOS X MÓVEL

DATA ENSAIO: 20/05/2021 DATA EMISSÃO: 20/05/2021

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

Tensão [kVp]: 80,0	Corrente [mA]: -	Tempo [ms	:-	Corrente Máxima Continua [mA]		5
Ponto de Medida		ACIMA	ANODO	CATODO	FRENTE	ATRÁS
Taxa de Kerma no Ar (mGy/h)		1,37E-03	6,67E-04	4,51E-03	2,04E-03	4,57E-04
Valor Máximo Medido (mGy/min)		4,51E-03				
Valor Corrigido para Fuga (mGy/h)		2,70E-01				
Restrição de Dose 1,00		1,00				
Resultado		Conforme				

^{*}C = Conforme, NC = Não Conforme

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 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.

C| FOTOS







RENATO D. PACIÊNCIA
ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO





