

202079/16266

RELATÓRIO DE ENSAIO RADIAÇÃO DE FUGA | RAIOS X MÓVEL

DATA ENSAIO: 09/07/2020 DATA EMISSÃO: 09/07/2020

01| CONTRATANTE

Razão Social:	IPMMI - Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen	CNPJ:	60.194.990/0022-00			
Nome Fantasia:	Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen					
Endereço:	Av Coronel Marcos Konder nº 1111, Centro - Itajaí/SC - CEP: 88309-480					

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

Procedimento Avaliado:	Radiação	o de Fuga	Sala:	RX MÓVEL		
Equipomento	MARCA	MODELO	Nº SÉ	RIE PATRIMÔNIO		
Equipamento:	VMI	AQUILA	769101	120000533		

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.

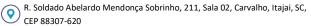
Este relatório só deve ser reproduzido por completo. A reprodução em partes só é permitida mediante autorização por escrito da Safety Soluções em Radioproteção. Os resultados apresentados neste relatório de ensaio referem-se exclusivamente aos corpos de prova (equipamentos) avaliados, nas condições especificadas. Este relatório atente os requisitos estabelecidos pela norma NBR ISO/IEC 17025.













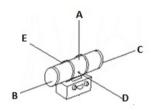
RELATÓRIO DE ENSAIO RADIAÇÃO DE FUGA | RAIOS X MÓVEL

202079/16266 DATA ENSAIO: 09/07/2020
DATA EMISSÃO: 09/07/2020

A | RADIAÇÃO DE FUGA

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]:	85,00	Corrente [mA]:	320,00	Tempo [ms]:	100,00	Corrente Máxima Continua [mA]		5
Ponto de Medida	А		В		С		D	E	
Dose (mGy)	8,00E-09		6,73E-07	7	2,92E-07		6,73E-07	3,41E-07	
Taxa de Kerma no Ar (μGy/min)	xa de Kerma no Ar (μGy/min) 7,65E-07		1,15E-04	1	9,83E-05		1,15E-04	1,14E-04	
Valor Máximo Medido (mGy/min)	1,15E-04								
Valor Corrigido p/ ano (mGy/h/ano)	3,46E-01								
Restrição de Dose (mGy/h/ano)	1,00								
RESULTADO	Conforme								



BI PARECER TÉCNICO

Segundo a Resolução Normativa N $^\circ$ 002/DIVS/SES (ERRATA Publicada no DOE/SC N $^\circ$ 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.

CI FOTOS







RENATO D. PACIÊNCIA

ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO



+55 (48) 3181-0368



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

