01| CONTRATANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: | **JARDIM** | CNPJ: | **fisica** |
| Nome Fantasia: | **JARDIM - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JARDIM MS** | | |
| Endereço: | **Rua Marechal Rondon,547,,MS, JARDIM, CEP:79240-000** | | |

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Equipamento | **MARCA** | **MODELO** | **Nº SÉRIE** | **PATRIMÔMIO** |
| **MAMO** |  |  |  |

03| PADRÕES UTILIZADOS

Os ensaios foram realizados com o fantoma equivalente ao adotado pelo ACR que é propriedade do contratante.

04| METODOLOGIA

Os ensaios foram realizados baseando-se no procedimento de ensaio interno Nº PE-001 Revisão 00 .

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 | QUALIDADE DA IMAGEM DIÁRIO

Periodicidade: Teste de aceitação, diário e após reparos.

Tolerância: Fibra ≤ 0,75 mm; Microcalcificação ≤ 0,32 mm; Massa ≤ 0,75

Nível de Suspensão: Não cumprir um dos requistos.

Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 2.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tensão [kVp]** | 28.00 | **Corrente Tempo [mAs]** | 28.00 |
| **Fantoma** | **Massa [Qnt,]** | **Fibra [Qnt,]** | **Microcalcificação [Qnt,]** |
| MAMO | 4 | 4 | 4 |
| **Resultado** | 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 tange a radioproteção.

OBSERVAÇÕES:

1. A **validade do relatório é de 1 DIA**, contados a partir da data do ensaio.
2. O Responsável deve manter o relatório arquivado e a disposição da autoridade sanitária local.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RENATO D. PACIÊNCIA  ESPECIALISTA EM FÍSICA DO RADIODIAGNÓSTICO |