01| CONTRATANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: | **${companyName}** | CNPJ: | **${customerCpfCnpj}** |
| Nome Fantasia: | **${customerName}** | | |
| Endereço: | **${customerAddress},${customerAddressNumber},${customerAddressAdjunct},${customerAddressDistrict}, ${integrationCityName}, CEP:${customerCEP}** | | |

02| EQUIPAMENTO AVALIADO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Equipamento | **MARCA** | **MODELO** | **Nº SÉRIE** | **PATRIMÔMIO** |
| **${marca}** | **${modelo}** | **${sn}** | **${patrimonio}** |

03| PADRÕES UTILIZADOS

Os ensaios foram realizados com o fantoma projetado de acordo com as normas DIN 6868-58 e DIN 6868-13.

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

Periodicidade: Teste de aceitação, semanal e após reparos.

Tolerância: Item 39(e).

Nível de Suspensão: Item 39(e).

Resolução Normativa Nº002/DIVS/SES de 18/05/2015, Tabela 1.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Teste | Unidade Avaliada | Visualizado | Resultado |
| Resolução Espacial | Nº (PL/mm) | ${resolucao} | ${resultadore} |
| Baixo Contraste (3%) | Quant. Circulos | ${BC3} | Linha de Base |
| Baixo Contraste (4%) | Quant. Circulos | ${BC4} | Linha de Base |

Observação: Para Resolução Espacial :

* Tolerância: ≥ 2,5 pl/mm. Nível de Suspensão: < 1,5pl/mm.
* Resolução Normativa Nº 002/DIVS/SES de18/05/2015, Tabela 1.

B | EXATIDÃO DO SISTEMA DE COLIMAÇÃO

Periodicidade: Teste de aceitação, anual ou após reparos.

Tolerância: ≥ 2,5 pl/mm. Nível de Suspensão: < 1,5pl/mm.

Resolução Normativa Nº 002/DIVS/SES de18/05/2015, Tabela 1.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tensão [kVp] | ${kvp} | | Corrente Tempo [mAs] | | ${mas} |
| Local | Esquerda [cm] | Cima [cm] | | Direita [cm] | Baixo [cm] |
| Campo Luminoso | ${NL} | ${NU} | | ${NR} | ${ND} |
| Campo de Raios-x | ${L} | ${U} | | ${R} | ${D} |
| Erro | ${EL} | ${EU} | | ${ER} | ${ED} |
| Resultado | ${resultado} | | | | |

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 tange a radioproteção.

OBSERVAÇÕES:

1. A **validade do relatório é de 1 SEMANA**, 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 |