**CERTIFICADO:** 

003F

# CERTIFICADO DE QUALIDADE

**EQUIPAMENTO:** Densitometria Óssea

MARCA: General Electric

MODELO: Lunar iDXA

**N° DE SÉRIE:** 212045MA (DENO-0097)

**INSTITUIÇÃO:** Grupo Fleury - Unidade Anália Franco II

**ENDEREÇO:** Rua Antônio de Barros, 2203

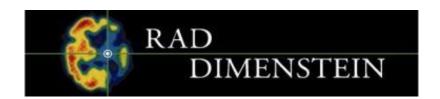
AFERIDO EM: 07/05/2018

VÁLIDO ATÉ: 07/05/2019

Certificamos que este equipamento apresenta performance de acordo com as normas da Portaria MS 453/98 da Secretaria de Vigilância Sanitária de 01/06/1998 e RE nº 64 de 04/04/2003



RAD DIMENSTEIN
CONTROLE DE QUALIDADE EM RADIODIAGNÓSTICO



# CONTROLE DE QUALIDADE DA IMAGEM

Instituição: Grupo Fleury - Unidade Anália Franco II

Endereço: Rua Antônio de Barros, 2203

Cidade: São Paulo - SP

Equipamento: Densitometria Óssea

**Data de execução:** 07/05/2018

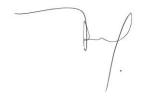
Marca: General Electric

Modelo: Lunar iDXA

Número de Série: 212045MA (DENO-0097)

Ordem de serviço: 003F

Este relatório contém 4 páginas.





# **EQUIPAMENTO DE RAIOS-X**

# **EQUIPAMENTO DE DENSITOMETRIA ÓSSEA**

# Inspeção Visual de Segurança

_	_	•	_
_	MEC	V VII	$\sim \lambda$ .
7		HINI	CA.

DE SUSTENTA	

Estabilidade:BoaMovimentos:Altura fixaMovimento transversal:BomMovimento longitudinal:Bom

Indicação da posição central do feixe: (x) linha da mesa () nenhuma

Distância do feixe à posição do técnico na mesa de comando: > 1 metro

#### **MESA**

Estabilidade: Boa
Movimentos: Bons

# **→**ELÉTRICA:

Porção visual dos cabos:

Indicação de Raios X em funcionamento:

Luzes de Indicação de Raios X em bom funcionamento:

Indicação de luz do shutter:

Indicação de luz de força:

Campo luminoso para indicação de posição do detector:

Situações de indicação por campo luminoso da posição do detector:

Bom		
Boa		
Sim		
Possui		
Possui		
Laser (Bom)		
Todas as situações que forem		
necessárias		

## **→**FANTOMAS:

Número de fantomas:

Tipos de fantoma: Coluna (Spine Phantom) / Controle de Qualidade diário

## **→**CONTROLES:

Controles: (x) Digital ( ) Analógico

 kVp (máx):
 76 kV

 I (máx):
 3 mA

 t (máx):
 3 min.



#### a) Teste de Controle de Qualidade do Exame - Lumbar Spine Phantom

**Procedimento:** O Fantoma de coluna é posicionado na mesa de exames. O laser é posicionado na direção do fantoma para a realização deste teste. Os resultados são impressos na página de resultados para conferência dos valores de calibração pré - estabelecidos pelo fabricante.

#### Periodicidade do teste: mensal

Parâmetro de análise estabelecido pelo Fabricante: o parâmetro *Lumbar Spine BMD (gms/cm²)*, sendo verificado através da análise da curva. Os pontos obtidos devem estar dentro dos valores delimitados pela linha pontilhada da curva de *Lumbar Spine BMD (gms/cm²)*, apresentada no **Anexo 1.** 

#### Resultados obtidos com o Fantoma:

Tipo: Lumbar Spine Phantom

#### 1) Resultados Anexo 1

No Anexo 1 são apresentados: a curva de Lumbar Spine e os valores obtidos, que encontram-se descritos nas tabelas a seguir.

#### Condições do teste:

kVp = 76

mA = 0.75

Tempo de teste = 2 min.

Região:

L2-L4

#### Resultados Phantom:

	Phantom Spine	Resultado
BMD (g/cm²)	1,245	Passou
T-score	-0,1	Passou
Z-score	-0,1	Passou

Teste Anterior 2017		
BMD (g/cm²)	1,256	
Diferença (%)	0,884	
Passou		

	Phantom QA	Resultado
BMD (g/cm²)	0,997	Passou
BMD CV (%)	0,40	

Obs: Entendemos que o sistema não permite a realização de exames se o teste não for aprovado.



# **CONCLUSÕES**

Avaliação do equipamento de Raios X

# Equipamento de Densitometria Óssea

a) Teste de Controle de Qualidade de Exame - Spine Phantom:

# Adequado

### Observações

# Para que o programa de controle de qualidade esteja completo sugerimos:

- 1) que o(a) técnico(a) que realiza este controle deve ser instruído de como analisar o resultado;
- 2) que seja designado um responsável pelo programa de controle de qualidade;
- 3) que todos os exames sejam registrados e os exames rejeitados analisados e documentadas para posterior análises;
- 4) que a periodicidade dos testes seja estabelecida pela instituição.

São Paulo, 8 maio, 2018