

CERTIFICADO:

003F

## CERTIFICADO DE QUALIDADE

**EQUIPAMENTO:** Densitometria Óssea

**MARCA:** General Electric

**MODELO:** Lunar DPX NT

**Nº DE SÉRIE:** 151684GA (DENO-0059)

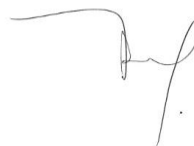
**INSTITUIÇÃO:** Grupo Fleury - Unidade A+ Augusto Tolle

**ENDEREÇO:** Rua Augusto Tolle, 434

**AFERIDO EM:** 12/03/2018

**VÁLIDO ATÉ:** 12/03/2019

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 A+ Augusto Tolle

**Endereço:** Rua Augusto Tolle, 434

**Cidade:** São Paulo - SP

**Equipamento:** Densitometria Óssea

**Data de execução:** 12/03/2018

**Marca:** General Electric

**Modelo:** Lunar DPX NT

**Número de Série:** 151684GA (DENO-0059)

**Ordem de serviço:** 003F

Este relatório contém 4 páginas.

Renato Dimenstein  
Físico Responsável



## EQUIPAMENTO DE RAIOS-X

### EQUIPAMENTO DE DENSITOMETRIA ÓSSEA

#### Inspeção Visual de Segurança

#### → MECÂNICA:

##### BRAÇO DE SUSTENTAÇÃO

Estabilidade:

Boa

Movimentos:

Altura fixa

Movimento transversal:

Bom

Movimento longitudinal:

Bom

##### TIPO DE FEIXE:

Estreito

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 fantasmas: 2

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/cm<sup>2</sup>)*, 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/cm<sup>2</sup>)*, 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/cm <sup>2</sup> )	1,263	Passou
T-score	0,2	Passou
Z-score	0,3	Passou

Teste Anterior 2017	
BMD (g/cm <sup>2</sup> )	1,260
Diferença (%)	0,238
Passou	

	Phantom QA	Resultado
BMD (g/cm <sup>2</sup> )	1,000	Passou
BMD CV (%)	0,35	--

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 documentados para posterior análises;*
- 4) que a periodicidade dos testes seja estabelecida pela instituição.*

São Paulo, 21 março, 2018

Renato Dimenstein  
Físico Responsável