



**Radiodiagnóstico Veterinária**  
(Fluoroscopia, Radiografia e Tomografia)

**LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO E RADIAÇÃO DE FUGA**

Identificação do Serviço e Procedimento													
Serviço													
Equipamento		Fabricante / modelo / ano				Nº. Série		kV <sub>máx</sub>		mA <sub>máx</sub>			
Pacientes / Semana:						W (mAmin/semana):							
Local	Barreira Pri./Séc.	Área Liv./Cont.	U	T	Técnica				Leitura		DA (mSv/ano)	RD (mSv/ano)	Resultado C / NC
					kV	mAs	t	mA	(nGy)	(nGy/h)			
Parede 1													
Parede 2													
Parede 3													
Parede 4													
Parede 5													
Porta													
Piso													
Teto													
Comando													
Visor													
Outros													
Radiação de Fuga do Cabeçote @ 1m		Valor Máximo Medido (mGy/h)				Valor Corrigido para I <sub>fuga</sub> (mGy/h)				RD			
										1 mGy/h			
Responsável pelo Teste e Instrumento de Medida													
Responsável								Data da realização do Teste					
Marca:		Modelo:		Nº de Série:		Validade da Calibração:							

DA–Dose Avaliada; RD– Restrição de Dose (área livre=0,5 mSv/ano e área controlada=5,0 mSv/ano)

- Obs.
1. As recomendações de W, U e T estão descritas na Portaria MS 453/98;
  2. Os parâmetros utilizados devem ser compatíveis com a realidade do serviço;
  3. Conforme estabelecido na Portaria MS 453/98, não deve ser utilizado simulador na avaliação da barreira primária;
  4. Anexar memorial do Levantamento Radiométrico, com metodologia de cálculo;
  5. Identificar as barreiras, na planta, segundo a nomenclatura da tabela;
  6. Anexar fotografia datada (dd/mm/ano) da sala de exames, mostrando o medidor de radiação utilizado no ambiente avaliado.