



ANEXO II AO EDITAL

CARTA PROPOSTA

À

Diretoria de Saúde do CBMDF

Seção de Credenciamento

Endereço: Diretoria de Saúde do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal – sito ao SAIS – Qd. 04 Lote 05 – sala SACRE – Asa Sul – CEP 70602-900–Brasília – DF.

Dados empresariais (Matriz)	
Nome Empresarial	Clinica de Ginecologia e Diagnóstico Por Imagem-LTDA
Nome Fantasia	Ginecus Ginecologia e Ultrassonografia
CNPJ	05.893.903/0001-62
Endereço	STN – Bloco N Completo, Consultórios 301,302,303,304,305,306,307,308,309,323,324,325,327,328,329,3 30,331 e 343 Edifício Jaime Leal Asa Norte – Brasília- DF
CEP	70.770-130
Telefone	(61)3349-0059 / 3349-0069
E-mail	credenciamento@ginecus.med.br
Dados Bancários	
Nome do Banco	070 - BRB-BANCO DE BRASILIA
Agência	061
Conta corrente	019093-8

GINECUS-CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

STM – BLOCO N SALAS 303 A 309,319,323,325 A 331, 342 e 343 EDIFÍCIO JAIME LEAL
ASA NORTE-BRASILIA – DF CEP: 70.770.913 FONE: 3349-0059

Dados empresariais (Filial SUBITEM O MESMO)	
Nome Empresarial	Clinica de Ginecologia e Diagnóstico Por Imagem-LTDA
Nome Fantasia	Ginecus Ginecologia e Ultrassonografia
CNPJ	05.893.903/0001-62
Endereço	STN – Bloco N Completo, Consultórios 301,302,303,304,305,306,307,308,309,323,324,325,327,328,329,330,331 e 343 Edifício Jaime Leal Asa Norte – Brasília- DF
CEP	70.770-130
Telefone	(61)3349-0059 / 3349-0069
E-mail	credenciamento@ginecus.med.br

A instituição conforme os dados fornecidos acima, vem requerer seu credenciamento junto a esta Corporação, no intuito de prestar seus serviços aos beneficiários do Sistema de Saúde do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal, visto que se enquadra ao previsto no(s) subitem(s) listados na tabela abaixo, conforme Editais de Credenciamento em saúde do CBMDF, a saber: Edital 03/2024

GINECUS-CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA

STM – BLOCO N SALAS 303 A 309,319,323,325 A 331, 342 e 343 EDIFÍCIO JAIME LEAL
ASA NORTE-BRASILIA – DF CEP: 70.770.913 FONE: 3349-0059



SUBITEM DO EDITAL 03/2024 3.1 – ESPECIALIDADES DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA E MASTOLOGIA E PROCEDIMENTOS MÉDICOS CLÍNICOS E CIRÚRGICOS EM CARACTER ELETIVOS	
Código TUSS	Descrição
10101012	Consulta Ginecológica e Obstétrica
10101012	Consulta Mastologia
	Exame Ecocardiograma Fetal
	Exames Radiológicos (RX, Densitometrias Ósseas e Mamografia Digital Bilateral)
	Exames de Imagem-Ultrassonografias
	Honorários Médicos Pequenos Procedimentos de Ginecologia e Mastologia em consultórios

Brasília-DF, 25 de novembro 2024



Sebastião Iraldes Barbosa

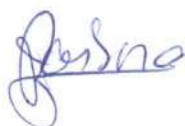
Representante Lega

(Nº RG:3.322.073/SESP-DF Nº CPF:262.218.886-20)

GINECUS-CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA

STM – BLOCO N SALAS 303 A 309, 319, 323, 325 A 331, 342 e 343 EDIFÍCIO JAIME LEAL ASA
NORTE-BRASILIA – DF CEP: 70.770-913 FONE: 3349-0059

SUBITEM4.XX PROCEDIMENTOS DE: Exames Radiológicos, Exames de Imagem (Ultrassonografias) e pequenos procedimentos ambulatorial na Ginecologia. *Core Biopsy e Punção da Mamas	
Código TUSS	Descrição
10101012	Consulta Ginecológica e Obstétrica
10101012	Consulta Mastologista
20202016	cardiotocografia anteparto
30213010	Biópsia da Tireóide
30214017	Biópsia de Paratireóide
30602025	Coleta de Fluxo Papilar de Mama
30602017	Biópsia incisional de mama
30602335	Biópsia percutânea com agulha grossa (trocar) em consultório - guiada por exame físico
30602050	Drenagem de abscesso de mama
30602068	Drenagem e/ou aspiração de seroma - em mama
30602092	Exérese de nódulo - em mama



30602181	Punção ou biópsia percutânea de agulha fina - por nódulo (máximo de 3 nódulos por mama) em mama - guiada por exame físico
31302017	Biópsia de vagina
31302130	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da vagina (por grupo de até 5 lesões)
31302084	Exérese de cisto vaginal
30301029	Bópsia da Vulva
31303030	Biópsia do endométrio
31303021	Biópsia do Colo Uterino
31301037	Cauterização química, ou eletrocauterização de lesões da vulva (por grupo de até 5 lesões)
31303072	Excisão de Pólipo Cervical
31303196	Cauterização Química ou Eletrocauterização, ou Criocauterização de Lesões do Colo Uterino (por sessão)
31303269	Implante de dispositivo Intra-Uterino (DIU) Não Hormonal
31303293	Implante de dispositivo Intra-Uterino (DIU) Hormonal
41301188	Exame a Fresco do Conteúdo Vaginal



41301099	Coleta Material Cérvico-Vaginal
41301544	Colposcopia Por Vídeo
41301552	Vulvoscopia Por Vídeo
40801012	Crânio - 2 incidências
40801020	Crânio - 3 incidências
40801039	Crânio - 4 incidências
40801047	Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral
40801055	Órbitas - bilateral
40801063	Seios da face
40801071	Sela túrcica
40801080	Maxilar inferior
40801098	Ossos da face
40801101	Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides
40801110	Articulação temporomandibular - bilateral
40801128	Adenóides ou cavum
40801209	Incidência adicional de crânio ou face



40802019	Coluna cervical - 3 incidências
40802027	Coluna cervical - 5 incidências
40802035	Coluna dorsal - 2 incidências
40802043	Coluna dorsal - 4 incidências
40802051	Coluna lombo-sacra - 3 incidências
40802060	Coluna lombo-sacra - 5 incidências
40802078	Sacro-coccix
40802086	Coluna dorso-lombar para escoliose
40802094	Coluna total para escoliose (telespondilografia)
40802108	Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)
40802116	Incidência adicional de coluna
40803015	Esterno
40803023	Articulação esternoclavicular
40803031	Costelas - por hemitórax
40803040	Clavícula
40803058	Omoplata ou escápula



40803066	Articulação acromioclavicular
40803074	Articulação escapuloumeral (ombro)
40803082	Braço
40803090	Cotovelo
40803104	Antebraço
40803112	Punho
40803120	Mão ou quirodáctilo
40803139	Mãos e punhos para idade óssea
40803147	Incidência adicional de membro superior
40804011	Bacia
40804020	Articulações sacroilíacas
40804038	Articulação coxofemoral (quadril)
40804046	Coxa
40804054	Joelho
40804062	Patela
40804070	Perna



40804089	Articulação tibiotársica (tornozelo)
40804097	Pé ou pododáctilo
40804100	Calcâneo
40804119	Escanometria
40804127	Panorâmica dos membros inferiores
40804135	Incidência adicional de membro inferior
40805018	Tórax - 1 incidência
40805026	Tórax - 2 incidências
40805034	Tórax - 3 incidências
40805042	Tórax - 4 incidências
40805050	Coração e vasos da base
40805069	Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe
40808017	Abdome simples
40808025	Abdome agudo
40808033	Mamografia convencional bilateral
40808041	Mamografia digital bilateral



40808050	Ampliação ou magnificação de lesão mamária
40808122	Densitometria óssea (um segmento)
40808130	Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos)
40808149	Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)
40808238	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por US (não inclui o exame de base)
40808262	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por US (não inclui o exame de imagem)
40809161	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por US (não inclui o exame base)
40901033	Glândulas salivares (todas)
40901084	Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores - por feto
40901114	Mamas
40901122	Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)
40901130	Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)
40901149	Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)



40901181	Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)
40901190	Dermatológico - pele e subcutâneo
40901203	Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)
40901211	Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)
40901220	Articular (por articulação)
40901238	Obstétrica
40901246	Obstétrica convencional com Doppler colorido
40901254	Obstétrica com translucência nuchal
40901262	Obstétrica morfológica
40901270	Obstétrica gestação múltipla: cada feto
40901289	Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto
40901297	Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)
40901300	Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)
40901319	Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames).



40901351	Doppler colorido transfontanela
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)
40901378	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)
40901386	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada
40901394	Doppler colorido de aorta e artérias renais
40901408	Doppler colorido de aorta e ilíacas
40901416	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco)
40901424	Doppler colorido de hemangioma
40901432	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior
40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral
40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral
40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral
40901769	Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)





GINECUS-CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

STM – BLOCO N CONSULTÓRIOS 301 A 309, 323 A 331 E 343 EDIFÍCIO JAIME LEAL ASA
NORTE-BRASILIA – DF CEP: 70.770.130 FONE: 3349-0069

- Dias e horários de funcionamento: **Segunda à sexta 8:00 às 20:00. Sábado 08:00 às 14:00**

ÁREA 01:

- **RECEPÇÃO CONSULTA:** Atendimento, cadastro, espera e encaminhamento dos pacientes.

01 Balcão de atendimento com 04 computadores all in one, 4 impressoras, 4 telefones, cadeiras tipo office de material couro, 04 cadeiras espera em couro, 04 telefones, bancada de apoio com armários sob bancada,

01 Balcão atendimento 02 cadeiras office bancada de apoio com armários sob bancada, dois computadores all in one 01 telefone 01 impressora

01 equipamento senha, Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, monitor com sistema de câmeras de segurança, impressora, telefone

01 Sofá em couro de 3 lugares, 2 poltronas em couro de 1 lugar;

02 Poltrona em tecido de 1 lugar, duas mesas laterais madeiras sobrepostas, decoração em quadros e muranos e cristais;

Longarinas de material couro com 45 lugares, espaço café com 3 mesas 12 cadeiras em couro, máquina café, filtro de água, 3 televisão, e climatização por ar condicionado.

- **CONSULTÓRIO 01 – Consultas, pequenos procedimentos, colposcopia. SALA DE CONSULTA:**

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, telefone, armários, climatização por ar- condicionado, cortinas, quadros.

SALA DE PRECEDIMENTOS CONSULTORIO 01, EXAMES E COLPOSCOPIA

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados

SANITÁRIO CONSULTÓRIO 01 – Higiene pessoal das pacientes, papeleira e saboneteira, lixeira armários pias espelhos cortina.

- **CONSULTÓRIO 02 – Consultas, pequenos procedimentos, SALA DE CONSULTA:**



Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, telefone, armários, climatização por ar- condicionado, cortinas, quadros.

SALA DE PRECEDIMENTOS CONSULTORIO 02, EXAMES

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados

SANITÁRIO CONSULTÓRIO 02 – Higiene pessoal das pacientes, papelreira e saboneteira, lixeira armários pias espelhos cortina.

- CONSULTÓRIO 03 – Consultas, pequenos procedimentos. SALA DE CONSULTA:

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, telefone, armários, climatização por ar- condicionado, cortinas, quadros aparador muramos.

SALA DE PRECEDIMENTOS CONSULTORIO 03, EXAMES

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados

SANITÁRIO CONSULTÓRIO 03 – Higiene pessoal das pacientes, papelreira e saboneteira, lixeira armários pias espelhos cortina.

- CONSULTÓRIO 04 – Consultas, pequenos procedimentos. SALA DE CONSULTA:

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, telefone, armários, climatização por ar- condicionado, prateleiras quadros, muranos, vasos cristais estatuas;

SALA DE PRECEDIMENTOS CONSULTORIO 04, EXAMES

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados, cortinas;

Aparelho CAF Detronix B-1600 MP Aparelho Detector fetal



SANITÁRIO CONSULTÓRIO 04 – Higiene pessoal das pacientes, papelaria e saboneteira, lixeira armários pia e espelhos cortina.

- CONSULTÓRIO 05 – Consultas, pequenos procedimentos. SALA DE CONSULTA:

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, telefone, armários, climatização por ar- condicionado, aparadores quadros, muranos, vasos cristais, cortinas;

SALA DE PRECEDIMENTOS CONSULTÓRIO 05, EXAMES

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados;

SANITÁRIO CONSULTÓRIO 05 – Higiene pessoal das pacientes, papelaria e saboneteira, lixeira armários pia e espelhos cortina;

- CONSULTÓRIO 06 – Consultas, pequenos procedimentos. SALA DE CONSULTA:

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, telefone, armários, climatização por ar- condicionado, aparadores quadros, muranos, vasos cristais, estatuas;

SALA DE PRECEDIMENTOS CONSULTÓRIO 06, EXAMES

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados cortinas;

SANITÁRIO CONSULTÓRIO 06 – Higiene pessoal das pacientes, papelaria e saboneteira, lixeira armários pia e espelhos cortina;

- CONSULTÓRIO 07 – SALA EXAME ECOGRAFIA. SALA DE EXAME:

Aparelho Ecografia marca GE modelo VOLUSON E10 (EC310) registro Anvisa 80071260336;

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, armários, climatização por ar- condicionado, poltronas, quadros,

01 televisão

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados cortinas;

SANITÁRIO CONSULTÓRIO 07 – Higiene pessoal das pacientes, papeladeira e saboneteira, lixeira armários pias espelhos cortina;

- CONSULTÓRIO 07 A – SALA EXAME CARDIOTOCOGRAFIA BASAL. SALA DE EXAME:

Aparelho Medpej; Cardiotocografia Basal digital Comen Star 5000 Climatização por ar-condicionado, poltronas, quadros;

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados;

- CONSULTÓRIO 08 – Consultas, pequenos procedimentos. SALA DE CONSULTA:

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, telefone, armários, climatização por ar- condicionado, aparadores, armários quadros, muranos, vasos cristais, estatuas;

SALA DE PRECEDIMENTOS CONSULTORIO 08, EXAMES

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados;

SANITÁRIO CONSULTÓRIO 08 – Higiene pessoal das pacientes, papeladeira e saboneteira, lixeira armários pias espelhos cortina;

- CONSULTÓRIO 09 – Consultas, pequenos procedimentos. SALA DE CONSULTA:

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, telefone, armários, climatização por ar- condicionado, aparadores quadros,

SALA DE PRECEDIMENTOS CONSULTORIO 09, EXAMES



Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados cortinas;

SANITÁRIO CONSULTÓRIO 09 – Higiene pessoal das pacientes, papeleira e saboneteira, lixeira armários pias espelhos cortina;

- **LAVAGEM E DESCONTAMINAÇÃO:** Lavagem e descontaminação de materiais utilizados em consultas ginecológicas.

EQUIPAMENTOS: Bancada com tanque de inox e cuba para lavatório de mãos, expurgo, lixeira com tampa acionada por pedal, pass through e duto de exaustão de ar.

- **ESTERILIZAÇÃO:** Esterilização de materiais lavados e descontaminados que foram utilizados em consultas ginecológicas.

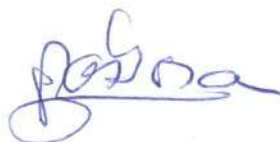
EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS: Bancada, autoclave estermox, pass through, armário para armazenamento de produtos e materiais esterilizados, e duto de exaustão de ar.

- **COPA:** Abrigar os funcionários durante o período de almoço, preparar lanches. Não serão preparadas refeições no local.

EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS: Bancada para pia em granito, armário sob bancada da pia, mesas de alimentação, cadeiras de material impermeável, geladeira, micro-ondas, lixeira com tampa acionada por pedal, armário para guarda de artigos pessoais dos funcionários, duto de exaustão de ar e climatização por duto de ar-condicionado.

- **CPD:** Centro de Processamento de Dados.

EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS: CPD computadores, mesa e prateleiras metálicas





GINECUS-CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

STM – BLOCO N CONSULTÓRIOS 301 A 309, 323 A 331 E 343 EDIFÍCIO JAIME LEAL ASA
NORTE-BRASILIA – DF CEP: 70.770.130 FONE: 3349-0069

ÁREA 02:

- **RECEPÇÃO EXAME:** Atendimento, cadastro, espera e encaminhamento dos pacientes.

01 Balcão de atendimento com 04 computadores all in one, 2 impressoras, 3 telefones, cadeiras tipo office de material couro, 04 cadeiras espera em tecido, bancada de apoio com armários sob bancada 6 poltronas tecido espera, 01 aparador 02 estatuas 01 escultura quadros, prateleiras e decorações;

Corredor: 01 equipamento senha Longarinas de material couro com 20 lugares, quadros vasos vietnamitas e plantas artificiais

01 Balcão atendimento entrega de resultado com mesa e 02 cadeiras office, com computador all in one 01 telefone, armários, climatização por ar-condicionado

Armários 1 espaço café, filtro de agua, lanches, dispenser de álcool em gel, papel descartável, sofás com 15 lugares, quadros, adornos, mesa de canto vasos vietnamitas com plantas artificiais;

01 Balcão de atendimento com 02 computadores all in one, 2 impressoras, 2 telefones, cadeiras tipo office de material couro, 2 longarinas em couro 10 lugares, bancada de apoio com armários quadros,

01 sofá de 3 lugares em couro, duas poltronas de 1 lugar em couro, 01 aparador, esculturas, muranos e vasos indianos, mesa de centro em couro e vidro com escultura em mármore carrara e vasos de plantas artificiais;

Armário 2 espaço café, filtro de agua, lanches, dispenser de álcool copos descartáveis e etc.;; 4 televisão

- **SALA EXAME 01 – SALA EXAME ECOGRAFIA. SALA DE EXAME:**

Aparelho Ecografia marca GE VOLUSON E8 EXPERT registro ANVISA 80071260155

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, armários, climatização por ar-condicionado, poltronas, quadros,

01 televisão



Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados cortinas;

SANITÁRIO ECOGRAFIA 01 – Higiene pessoal das pacientes, papelreira e saboneteira, lixeira armários pias espelhos cortina;

- SALA EXAME 02 – SALA EXAME ECOGRAFIA. SALA DE EXAME:

Aparelho Ecografia marca SAMSUNG HERA W10 registro na ANVISA 81549259003

01 televisão

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, armários, climatização por ar-condicionado, poltronas, quadros,

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados cortinas;

SANITÁRIO ECOGRAFIA 2 – Higiene pessoal das pacientes, papelreira e saboneteira, lixeira armários pias espelhos cortina;

- SALA EXAME 03 – SALA EXAME ECOGRAFIA. SALA DE EXAME:

Aparelho Ecografia marca GE VOLUSON E8 registro ANVISA 80071260155

01 televisão

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, armários, climatização por ar-condicionado, poltronas, quadros,

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados cortinas;

SANITÁRIO ECOGRAFIA 3– Higiene pessoal das pacientes, papelreira e saboneteira, lixeira armários pias espelhos cortina;

- SALA EXAME 04 – SALA EXAME ECOGRAFIA. SALA DE EXAME:

Aparelho Ecografia marca SAMSUNG WS80A registro ANVISA 80944650007

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, armários, climatização por ar-condicionado, poltronas, quadros,

01 televisão

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados cortinas;

SANITÁRIO ECOGRAFIA 4 – Higiene pessoal das pacientes, papelreira e saboneteira, lixeira armários pias espelhos cortina;

- SALA EXAME 05 – SALA EXAME ECOGRAFIA. SALA DE EXAME:

Aparelho Ecografia marca GE VOLUSON E8 EXPERT registro ANVISA 80071260155GE;

01 televisão

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, armários, climatização por ar-condicionado, poltronas, quadros,

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

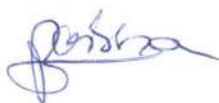
Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados cortinas;

SANITÁRIO ECOGRAFIA5 – Higiene pessoal das pacientes, papelreira e saboneteira, lixeira armários pias espelhos cor

- SALA EXAME 06 – SALA EXAME ECOGRAFIA. SALA DE EXAME:

Aparelho Ecografia marca SAMSUNG HERA W10 registro na ANVISA 81549259003

01 televisão





Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, armários, climatização por ar-condicionado, poltronas, quadros,

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados cortinas;

SANITÁRIO ECOGRAFIA6 – Higiene pessoal das pacientes, papelreira e saboneteira, lixeira armários pias espelhos cortina;

• SALA EXAME 07 – SALA EXAME ECOGRAFIA. SALA DE EXAME:

Aparelho Ecografia marca GE modelo SAMSUNG HERA W10 registro na ANVISA 81549259003

01 televisão

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, armários, climatização por ar-condicionado, poltronas, quadros,

Cadeira ginecológica cirúrgica de atendimento automática – Medpej,

Bancada de apoio com armários, bancada da pia, armários sob bancadas de pia embutidos, cuba de sobrepor, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados cortinas;

SANITÁRIO ECOGRAFIA7 – Higiene pessoal das pacientes, papelreira e saboneteira, lixeira armários pias espelhos cortina;

GINECUS-CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

STM – BLOCO N CONSULTÓRIOS 301 A 309, 323 A 331 E 343 EDIFÍCIO JAIME LEAL
ASA NORTE-BRASILIA – DF CEP: 70.770.130 FONE: 3349-0069

- **SALA EXAME MAMOGRAFIA:** Realização de exame. REALIZA EXAMES DE MAMOGRAFIA

Aparelho Mamografia Digital MOMOMAT 3000 marca Siemens Equipamentos de Proteção radiológica

Impressora Marca Kodak Workstation Negatoscopio

Sala de Laudos

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, armários, climatização por ar-condicionado,

Bancada de apoio com armários, armários sob bancadas, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de papel toalha, álcool, coletores de materiais contaminados cortinas;

SANITÁRIO mamografia – Higiene pessoal

MOBILIÁRIOS: Cadeiras de espera para pacientes e acompanhantes, televisão, lixeira com tampa acionada por pedal, dispenser de sabonete líquido, dispenser de papel toalha e climatização por ar- condicionado.

- **SALA DENSITOMETRIA OSSEA:** Realização de exame. REALIZA EXAMES DE DENSITOMETRIA

Aparelho Densitometria Lunar GE

Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, armários, climatização por ar-condicionado,

- **SALA EXAME RAO X:** Realização de exame. REALIZA EXAMES DE RX

Aparelho RX DIGITAL Aero DR Maximus

SALA DE LAUDOS RX Mesa, cadeira tipo office, computador all in one, impressora, armários, climatização por ar-condicionado,

VESTIARIO RX armários





ADMINISTRAÇÃO:

- **FATURAMENTO:** Registro financeiro da clínica ginecológica.

5 computadores All In One, digitalizadora, telefones, Mesas de trabalho, cadeiras office, armários suspensos, impressoras, televisão, ar-condicionado

- **CALL CENTER:** Central de atendimento telefônico.

7 Mesas de trabalho, cadeiras office, computadores, telefone, televisão, ar-condicionado

- **GERÊNCIA:** Mesa de trabalho, cadeiras office, cadeira de atendimento, armário, mesa de reunião, rack, 3 televisões, 3 computadores, 2 impressoras, telefone quadros, frigobar, ar-condicionado.

- **LAVATÓRIO:** Área para lavagem de mãos

Bancada de granito, pia de embutir, armários sob bancadas de pia embutidos sob sua estrutura e a 15cm do piso, dispenser de sabonete líquido, dispenser de papel toalha, lixeira com tampa acionada por pedal.

- **SANITÁRIO:** Higiene pessoal dos funcionários.

Bacia sanitária, papelreira, bancada para pia, cuba de sobrepor sobre a bancada, lixeira com tampa acionada por pedal, papelreira com papel higiênico, dispenser de sabonete líquido, dispenser de papel toalha

- Descritivo dos ambientes/instalações físicas existentes por unidades;

- Levantamento dos aparelhos, equipamentos, maquinários e materiais relevantes existentes por unidades (série, modelo, fabricante).

GINECUS-CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA
STM – BLOCO N CONSULTÓRIOS 301 A 309, 323 A 331 E 343 EDIFÍCIO JAIME
LEAL ASA NORTE-BRASILIA – DF CEP: 70.770.130 FONE: 3349-0069



“Realizamos, consultas, **ginecológica/Obstétrica e Mastologia Exames Radiológicos, Exames de Imagem (Ultrassonografias) e pequenos procedimentos ambulatorial na ginecologia.**

***Core Biopsy e Punção da Mamas.**

Somos uma clínica especializada no cuidado da mulher e uma clínica de referência ao atendimento à mulher.

Possuímos uma estrutura que foi desenvolvida para o melhor atendimento de nossos pacientes/clientes, com isso temos capacidade para receber os pacientes ambulatoriais,

Nosso horário de atendimento:

Segunda à sexta 8:00 às 20:00. Sábado 08:00 às 14:00

Para prestar quaisquer esclarecimentos relativos a esta proposta, bem como para acompanhamento da habilitação ao credenciamento e contratação, favor contatar o(a) Sr.(a) Obdânia Dias Lopes, pelo telefone nº (61)3349-0069, Whatsapp nº (61)99293-6816 e e-mail:credenciamento@ginecus.med.br. Para efeito do ora requerido, seguem anexos os demais documentos exigidos pelo Edital de Credenciamento, pelo qual esta empresa declara estar de pleno acordo com todas as suas cláusulas e condições, bem como assegura que todas as informações e documentos apresentados para o processo de habilitação ao credenciamento em saúde são verídicos e autênticos.

Informamos também que o(a) Sr.(a) Sebastião Iraídes Barbosa, portador(a) do RG nº 3.322.073/SESP-DF e CPF nº 262.218.886-20, comunicável pelo telefone nº (61)3349-0069, Whatsapp nº (61)9982-1166 e e-mail:siraidessdf@uol.com.br, fica instituído(a), neste ato, como preposto, dotado de plenos poderes para representar legalmente e intervir em nome desta interessada.

Brasília – DF, 25 de novembro de 2024.


Sebastião Iraídes Barbosa

(Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is))

RG:3.322.073/SESP-DF

CPF:262.218.886-30

GINECUS-CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
STM – BLOCO N CONSULTÓRIOS 301 A 309,323 A 331 E 343 EDIFÍCIO JAIME LEAL
ASA NORTE-BRASILIA – DF CEP: 70.770.130 FONE: 3349-0069



AUTORIZAÇÃO

Eu, **Sebastião Iraídes Barbosa**, inscrito no CPF: **262.218.886-20**, administrador da empresa: **Clínica de Ginecologia e Diagnóstico Por Imagem- LTDA**, inscrita sob o CNPJ: **05.893.903/0001-62**, localizada no endereço: **STN-Bloco N Consultórios 301 a 309,323 a 331 e 343 Edifício Jaime Leal Asa Norte Brasília-DF, CEP: 70.770-130**, **AUTORIZO** o CBMDF cadastrar o(a) Sr.(a) **Obdânia Dias Lopes**, inscrito no CPF: **784.785.363-87**, respondendo ao telefone: **(61)3349-0069** e e-mail: **credenciamento@ginecus.med.br**, no sistema INOVA com o perfil de **GESTOR**, ciente de que ele será capaz de iniciar, tramitar e excluir processos dentro do sistema como se fosse o administrador da empresa.

Brasília, 25 de novembro de 2024.


Sebastião Iraídes Barbosa
Administrador da Empresa
Responsável Legal



“Realizamos, consultas, **ginecológica/Obstétrica e Mastologia Exames Radiológicos, Exames de Imagem (Ultrassonografias) e pequenos procedimentos ambulatorial na ginecologia.**

***Core Biopsy e Punção da Mamas.**

Somos uma clínica especializada no cuidado da mulher e uma clínica de referência ao atendimento à mulher.

Possuímos uma estrutura que foi desenvolvida para o melhor atendimento de nossos pacientes/clientes, com isso temos capacidade para receber os pacientes ambulatoriais,

Nosso horário de atendimento:

Segunda à sexta 8:00 às 20:00. Sábado 08:00 às 14:00

Para prestar quaisquer esclarecimentos relativos a esta proposta, bem como para acompanhamento da habilitação ao credenciamento e contratação, favor contatar o(a) Sr.(a) Obdânia Dias Lopes, pelo telefone nº (61)3349-0069, Whatsapp nº (61)99293-6816 e e-mail:credenciamento@ginecus.med.br. Para efeito do ora requerido, seguem anexos os demais documentos exigidos pelo Edital de Credenciamento, pelo qual esta empresa declara estar de pleno acordo com todas as suas cláusulas e condições, bem como assegura que todas as informações e documentos apresentados para o processo de habilitação ao credenciamento em saúde são verídicos e autênticos.

Informamos também que o(a) Sr.(a) Sebastião Iraídes Barbosa, portador(a) do RG nº 3.322.073/SESP-DF e CPF nº 262.218.886-20, comunicável pelo telefone nº (61)3349-0069, Whatsapp nº (61)9982-1166 e e-mail:siraidesdf@uol.com.br, fica instituído(a), neste ato, como preposto, dotado de plenos poderes para representar legalmente e intervir em nome desta interessada.

Brasília – DF, 12 de fevereiro de 2025.


Sebastião Iraídes Barbosa

(Nome completo e assinatura do(s) representante(s) legal(is))

RG:3.322.073/SESP-DF

CPF:262.218.886-30

GINECUS-CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
STM – BLOCO N CONSULTÓRIOS 301 A 309,323 A 331 E 343 EDIFÍCIO JAIME LEAL
ASA NORTE-BRASILIA – DF CEP: 70.770.130 FONE: 3349-0069



Ginecus



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

Relatório de Controle de Qualidade - Raios-X Fixo -

Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	CNPJ:	05.893.903/0001-62
1.2 Nome Fantasia:	GINECUS	CF/DF:	07.449.315/001-72
1.3 Endereço:	STN Bl. 'N' - Ed. Jaime Leal – Salas 303 a 309		
Cidade/UF:	Brasília – DF	CEP:	70.712 – 560
		Telefone:	(61) 3349 – 0069
1.4 E-mail:	administrativo@ginecus.med.br		
1.5 Responsável Técnico:	Gibran Younes Rahhal		
C.P.F.:	087.267.187 - 90	C.R.M.:	19.213 - DF

Identificação da Empresa Responsável pela Realização dos Testes de Controle de Qualidade

2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	CNPJ:	35.138.058/0001-80
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR	CF/DF:	07.943.714/001-07
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul		
Cidade/UF:	Brasília – DF	CEP:	70.390-055
		Telefone:	(61) 3244 – 3314
2.4 E-mail:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br		
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
C.P.F.:	703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
		ABFM (Sócia):	0751
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira - Físico		
C.P.F.:	014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	KONICA MINOLTA	Modelo:	AERO DR MAXIMUS	Nº de Série:	321016
3.2 Tipo de Equipamento:	FIXO - DIGITAL	Fabr.:	dez-21	Reg. MS.:	80101380021
3.3 Obtenção da Imagem:	DIGITAL - DR	Tensão:	150 kV	Filtração Total:	1,0 mm Al
3.4 Fabricante do FPD:	KONICA MINOLTA	Corrente Máx:	400 mA	Gerador:	Alta Frequência

Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição:	09	SETEMBRO	2024
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Armi Rodrigues - Tecnólogo Rx		



KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO:70374945772
5772

Assinado de forma digital por
KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO:70374945772
Dados: 2024.09.16 12:54:23
+03'00'

G7 Serviços de Proteção Radiológica

Responsável Técnico (Instituição)



Ginecus

Relatório de Controle de Qualidade
Instrução Normativa Nº 90 de 27/05/2021



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

RESUMO

Testes	Padrão de Desempenho	Condição	Validade (*)	Retorno
1. Exatidão do Indicador de Campo Luminoso	$\leq 2,0\%$ da DFR	Satisfatória	Semestral	NÃO
2. Alinhamento do Eixo Central do Feixe de Rx	$\leq 3,0^\circ$	Satisfatória	Semestral	NÃO
3. Alinhamento de Grade	Mesa	Satisfatória	Semestral	NÃO
	Mural Buck	Satisfatória		NÃO
4. Valores Representativos de Dose	Ver Tabela	Satisfatória	Anual	NÃO
5. Exatidão do Indicador de Tensão no Tubo	$\leq 10\%$	Satisfatória	Anual	NÃO
6. Reprodutibilidade de Tensão no Tubo	$\leq 5\%$	Satisfatória	Anual	NÃO
7. Exatidão do Tempo de Exposição	$\leq 10\%$	Satisfatória	Anual	NÃO
8. Reprodutibilidade do Tempo de Exposição	$\leq 10\%$	Satisfatória	Anual	NÃO
9. Reprodutibilidade do Kerma no Ar	$\leq 10\%$	Satisfatória	Anual	NÃO
10. Linearidade do Kerma no Ar com o Produto Corrente Tempo	$\leq 20\%$	Satisfatória	Anual	NÃO
11. Rendimento do Tubo (R)	Foco Fino	$30 \leq R \text{ (mGy/mAs)} \leq 65$	Anual	NÃO
	Foco Grosso			NÃO
12. Reprodutibilidade do Controle Automático de Exposição	$\leq 10\%$	Não Possui	Anual	-
13. Compensação do Controle Automático de Exposição para Diferentes Espessuras	$\leq 20\%$	Não Possui	Anual	-
14. Camada Semirredutora (CSR)	CSR > 2,90 mm	Satisfatória	Anual	NÃO
15. Resolução Espacial	$\geq 2,5 \text{ pl/mm}$	Satisfatória	Anual	NÃO
16. Integridade dos Acessórios e Equipamentos de Proteção Individual	Íntegros (Análise Visual)	Satisfatória	Anual	NÃO
17. Integridade do Receptor de Imagem	Íntegro (Análise Visual)	Satisfatória	Anual	NÃO
18. Artefatos na Imagem	Imagem Sem Artefatos (Análise Visual)	Satisfatória	Anual	NÃO
19. Uniformidade da Imagem	$\leq 10\%$	Satisfatória	Anual	NÃO
20. Efetividade do Ciclo de Apagamento	Ausência de Imagem Residual (Análise Visual)	Satisfatória	Anual	NÃO
21. Qualidade da Imagem	Limiar de Contraste	0,9% (REF Futura)	Anual	NÃO
	Baixo Contraste	$\leq 3 \text{ mm}$		
22. Distorção Geométrica	$\leq 2\%$	Satisfatória	Anual	NÃO
23. Exatidão do Indicador de Dose do Detector	$\leq 20\%$	Satisfatória	Anual	NÃO
24. Exatidão dos Indicadores da Distância Foco-Receptor	$\leq 5\%$	Satisfatória	Aceitação	NÃO

(*) Validade máxima. Pode ser menor caso ocorra manutenção no equipamento com substituição de peças que alterem a qualidade da imagem. Nesse caso, o controle de qualidade deverá ser refeito.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA** Modelo: **AERO DR MAXIMUS** Série: **321016**

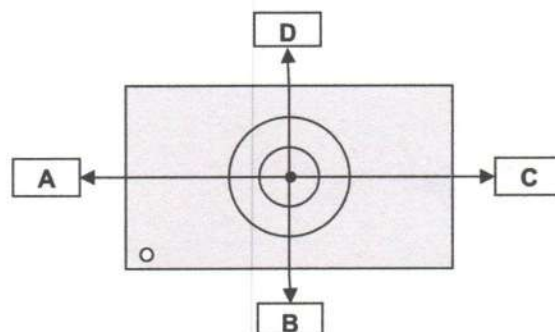
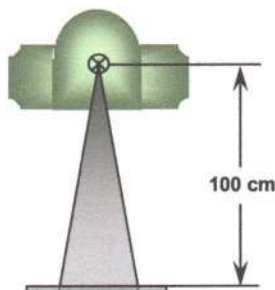
1.2. - Instrumento de Medição:

Fabricante: **LEEDS TEST** Modelo: **TOR IQII** Série: **220**

2. Condições Operacionais:

Tensão: **50 kV** Carga: **5,0 mAs** Corrente: **100 mA**
Distância Foco - Receptor (DFR): **100,0 cm**

3. Resultados:



01 - Coincidência entre os Campos Luminoso e de Radiação:

Limite da Medida

2,00 cm

	Medida	% Calculada	Condição
Lado A:	0,1 cm	0,1%	Satisfatória
Lado B:	0,1 cm	0,1%	Satisfatória
Lado C:	0,1 cm	0,1%	Satisfatória
Lado D:	0,0 cm	0,0%	Satisfatória

02 - Alinhamento do Eixo Central do Feixe de Raios X:

Inclinação do Eixo: **< 1,9°** Condição: **Satisfatória**

4. Conclusões:

Coincidência entre os Campos Luminoso e de Radiação: A discrepância entre as bordas dos campos Luminoso/Irradiação é MENOR ou igual a 2,0% da DFR, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Alinhamento do Eixo Central do Feixe de Raios X: A inclinação vertical do eixo central é MENOR do que 3°, em relação ao eixo perpendicular ao plano do receptor, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA**

Modelo: **AERO DR MAXIMUS**

Série: **321016**

2. Condições Operacionais:

Distância Foco - Filme - MESA: **100,0 cm**

Tensão: **50 kV**

Carga: **5,0 mAs**

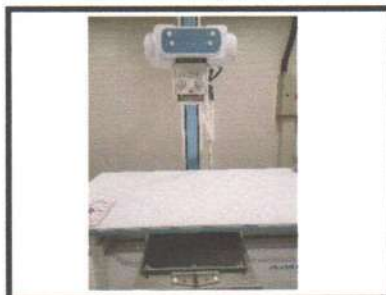
Distância Foco - Filme - BUCKY: **150,0 cm**

Tensão: **50 kV**

Carga: **6,3 mAs**

3. Resultados:

MESA BUCKY - GRADE FIXA



Condição: **Satisfatória**

MURAL BUCKY - GRADE FIXA



Condição: **Satisfatória**

4. Conclusões:

Mesa Bucky

- Equipamento com GRADE FIXA/MÓVEL na mesa.
- Por análise visual, verificou-se que a imagem do detector é uniforme, sem artefatos e lâminas aparentes, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Mural Bucky

- Equipamento com GRADE FIXA/MÓVEL no buck mural.
- Por análise visual, verificou-se que a imagem do detector é uniforme, sem artefatos e lâminas aparentes, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA** Modelo: **AERO DR MAXIMUS** Série: **321016**

1.2. - Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** Série: **CB2-13061136**
Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01-dez-23**

2. Condições Operacionais:

Distância Foco - Detector (DFD): **175,0 cm**

Foco: **GROSSO** **FINO**

3. Resultados:

Exame	Parâmetros Operacionais				DFF (cm)	Leitura (mGy)	DEP (mGy)	Referência (mGy)	Condição
	Projeção	kV	mA.s	mA					
Coluna Lombar	AP	70	40	FINO	100	2,082	2,603	10,0	Satisfatória
Coluna Lombar	LAT	75	80	FINO	100	5,291	6,614	30,0	Satisfatória
Coluna Lombar	JLS	75	80	FINO	100	5,366	6,708	40,0	Satisfatória
Abdomên	AP	65	32	GROSSO	100	1,541	1,926	10,0	Satisfatória
Bacia	AP	70	40	FINO	100	2,094	2,618	10,0	Satisfatória
Pelve	AP	70	40	FINO	100	2,169	2,711	10,0	Satisfatória
Tórax	PA	98	6,3	GROSSO	180	0,198	0,248	0,4	Satisfatória
Tórax	LAT	115	12,5	GROSSO	180	0,518	0,647	1,4	Satisfatória
Coluna Torácica	AP	80	32	FINO	100	2,551	3,189	7,0	Satisfatória
Coluna Torácica	LAT	80	63	FINO	100	4,938	6,173	20,0	Satisfatória
Crânio	AP	70	32	FINO	100	1,665	2,081	5,0	Satisfatória
Crânio	LAT	70	28	FINO	100	1,806	2,258	3,0	Satisfatória



4. Conclusão:

As medidas dos valores representativos de dose em radiodiagnóstico obtidas são MENORES que os valores de referência, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA** Modelo: **AERO DR MAXIMUS** Série: **321016**

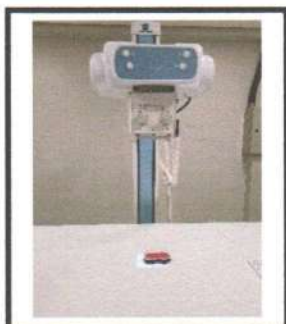
1.2. - Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** Série: **CB2-13061136**
Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01-dez-23**

2. Condições Operacionais:

Distância Foco - Detector (DFD): **100,0 cm** Possui Tempo? **SIM** Foco: **GROSSO** **FINO**

3. Resultados:



mA	Tempo (s)	kV _p Nominal = 60				Exatidão	Reprodutibil.
100	0,160	59,80	59,82	59,82	59,81	0,32%	0,01%
280	0,180	59,91	59,95	59,94	59,92	0,12%	0,03%
280	0,250	59,90	59,93	59,92	59,91	0,14%	0,02%

Exatidão: **0,32%** Condição: **Satisfatória**

Reprodutibilidade: **0,03%** Condição: **Satisfatória**

mA	Tempo (s)	kV _p Nominal = 85				Exatidão	Reprodutibil.
100	0,250	84,76	84,72	84,75	84,73	0,30%	0,02%
280	0,125	84,74	84,73	84,74	84,73	0,31%	0,01%
0,32	0,100	84,78	84,79	84,79	84,78	0,25%	0,01%

Exatidão: **0,31%** Condição: **Satisfatória**

Reprodutibilidade: **0,02%** Condição: **Satisfatória**

mA	Tempo (s)	kV _p Nominal = 105				Exatidão	Reprodutibil.
160	0,125	105,16	105,18	105,18	105,17	0,16%	0,01%
280	0,100	105,13	105,15	105,15	105,14	0,13%	0,01%
320	0,080	105,19	105,16	105,18	105,17	0,17%	0,01%

Exatidão: **0,17%** Condição: **Satisfatória**

Reprodutibilidade: **0,01%** Condição: **Satisfatória**

4. Conclusões:

Exatidão da Tensão:

A variação da exatidão da tensão do tubo medida é MENOR que 10%, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Reprodutibilidade da Tensão:

A reprodutibilidade medida para a tensão é menor que 5%, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA** Modelo: **AERO DR MAXIMUS** Série: **321016**

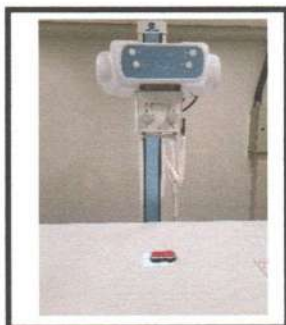
1.2. - Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** Série: **CB2-13061136**
Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01-dez-23**

2. Condições Operacionais:

Distância Foco - Detector (DFD): **100,0 cm** Possui Tempo? **SIM** Foco: **GROSSO** **FINO**

3. Resultados:



kV _p	mA	Tempo (s)	Medidas (s)				Exatidão	Reprodutibil.
60	100	0,160	0,1601	0,1605	0,1604	0,1602	0,19%	0,11%
	280	0,180	0,1802	0,1807	0,1806	0,1804	0,26%	0,12%
	280	0,250	0,2499	0,2492	0,2497	0,2494	0,17%	0,12%

Exatidão: **0,26%** Condição: **Satisfatória**

Reprodutibilidade: **0,12%** Condição: **Satisfatória**

kV _p	mA	Tempo (s)	Medidas (s)				Exatidão	Reprodutibil.
85	100	0,250	0,2504	0,2507	0,2506	0,2505	0,22%	0,05%
	280	0,125	0,1249	0,1246	0,1248	0,1247	0,19%	0,11%
	0	0,100	0,1004	0,1002	0,1004	0,1003	0,30%	0,09%

Exatidão: **0,30%** Condição: **Satisfatória**

Reprodutibilidade: **0,11%** Condição: **Satisfatória**

kV _p	mA	Tempo (s)	Medidas (s)				Exatidão	Reprodutibil.
105	160	0,125	0,1255	0,1257	0,1257	0,1256	0,48%	0,07%
	280	0,100	0,1004	0,1002	0,1004	0,1003	0,30%	0,09%
	320	0,080	0,0803	0,0804	0,0804	0,0804	0,46%	0,05%

Exatidão: **0,48%** Condição: **Satisfatória**

Reprodutibilidade: **0,09%** Condição: **Satisfatória**

4. Conclusões:

Exatidão do Tempo:

A variação da exatidão no tempo de exposição do tubo é MENOR que 10%, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Reprodutibilidade do Tempo:

A reprodutibilidade medida para o tempo de exposição é menor que 10%, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

9, 10 e 11 - Reprodutibilidade do Kerma no Ar, Linearidade do Kerma no Ar com Produto Corrente Tempo e Rendimento do Tubo

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA** Modelo: **AERO DR MAXIMUS** Série: **321016**

1.2. - Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** Série: **CB2-13061136**

Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01-dez-23**

2. Condições Operacionais:

Distância Foco - Detector (DFD): **100,0 cm**

Foco: **GROSSO** **FINO**

3. Resultados:



FOCO FINO		kV _p nom. = 80		kV _p med. = 79,56		Ren _{Médio}	Reprodutibil
mA.s	-	Leituras (mGy)				(μGy/mA.s)	idade
10		0,5783	0,5782	0,5783	0,5802	57,875	0,17%
20		1,1350	1,1390	1,1380	1,1391	56,889	0,17%
40		2,2250	2,2270	2,2265	2,2280	55,666	0,06%

Reprodutibilidade: **0,17%** Condição: **Satisfatória**

Linearidade: **3,89%** Condição: **Satisfatória**

Rendimento do Tubo: **56,81** Condição: **Satisfatória**

4. Conclusões

Reprodutibilidade do Kerma no Ar: A reprodutibilidade medida para a taxa do kerma no ar foi de 0,17%, ou seja, menor que 10%, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Linearidade do Kerma no Ar: A linearidade da taxa do kerma no ar medida foi de 3,89%, ou seja, menor que 20%, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Rendimento do Tubo: O rendimento do tubo para foco fino foi de 56,81 μGy/mAs, se enquadrando na faixa estabelecida de $30 \leq R (\mu\text{Gy/mAs}) \leq 65$, a 1 m para 80 kV e filtração total entre 2,5 mm Al e 5 mm Al, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

9, 10 e 11 - Reprodutibilidade do Kerma no Ar, Linearidade do Kerma no Ar com Produto Corrente Tempo e Rendimento do Tubo

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA** Modelo: **AERO DR MAXIMUS** Série: **321016**

1.2. - Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** Série: **CB2-13061136**

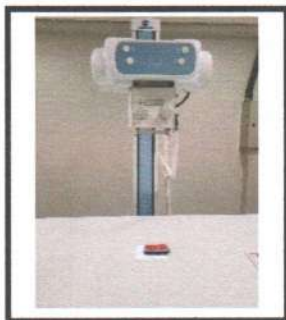
Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01-dez-23**

2. Condições Operacionais:

Distância Foco - Detector (DFD): **100,0 cm**

Foco: **GROSSO** **FINO**

3. Resultados:



FOCO GROSSO		kV _p nom. = 80		kV _p med. = 79,64		Ren Médio (μGy/mA.s)	Reprodutibi idade
mA.s	-	Leituras (mGy)					
16		0,9916	0,9911	0,9915	0,9933	61,992	0,10%
32		1,9600	1,9605	1,9604	1,9623	61,274	0,05%
63		3,7780	3,7720	3,7765	3,7764	59,932	0,07%

Reprodutibilidade: **0,10%** Condição: **Satisfatória**

Linearidade: **3,38%** Condição: **Satisfatória**

Rendimento do Tubo: **61,07** Condição: **Satisfatória**

4. Conclusões

Reprodutibilidade do Kerma no Ar: A reprodutibilidade medida para a taxa do kerma no ar foi de 0,10%, ou seja, menor que 10%, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Linearidade do Kerma no Ar: A linearidade da taxa do kerma no ar medida foi de 3,38%, ou seja, menor que 20%, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Rendimento do Tubo: O rendimento do tubo para foco grosso foi de 61,07μGy/mAs, se enquadrando na faixa estabelecida de $30 \leq R (\mu\text{Gy/mAs}) \leq 65$, a 1 m para 80 kV e filtração total entre 2,5 mm Al e 5 mm Al, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.



12 e 13 - Reprodutibilidade e Compensação do Controle Automático de Exposição para Diferentes Espessuras



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA**

Modelo: **AERO DR MAXIMUS**

Série: **321016**

2. Condições Operacionais:

O Equipamento possui Controle Automático de Exposição? **NÃO**

Distância Foco - Filme (DFF): **100,0 cm**

Espessura do Simulador: **7,0 cm**

Fotocélula: **Central**

Foco: **FOCO GROSSO**

3. Resultados:

Reprodutibilidade do CAE

$kV_p =$					Reprodutibilidade	Condição
mAs						
Ind. Exp.					-	-

Compensação do CAE para Diferentes Espessuras

Espessura (mm)	kV_p	mA.s	Índice de Exposição	Compensação	Condição
30				-	-
50				-	-
70				-	-

4. Conclusões

Reprodutibilidade do CAE

O equipamento não possui controle automático de exposição.

Compensação do CAE para Diferentes Espessuras

O equipamento não possui controle automático de exposição.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA** Modelo: **AERO DR MAXIMUS** Série: **321016**

1.2. - Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** Série: **CB2-13061136**

Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23** Data de Calibração: **01-dez-23**

2. Condições Operacionais:

Distância Foco - Detector (DFD): **100,0 cm** Gerador: **Alta Frequência** Foco: **FOCO GROSSO**

3. Resultados:



Referências:	kV _p = 80	Gerador:	Alta Frequência
kV _p nom. = 80	kV _p med. = 79,74	mA.s = 32	
Referência CSR (mm Al)	Medida CSR (mm Al)	Leitura (mGy)	Condição
2,90	3,09	1,962	Satisfatória

4. Conclusão:

O valor medido da camada semirredutora (3,09 mm Al) é **MAIOR** que o valor de referência, conforme Anexo III da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição **SATISFATÓRIA** de filtração e endurecimento do feixe de radiação.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA** Modelo: **AERO DR MAXIMUS** Série: **321016**

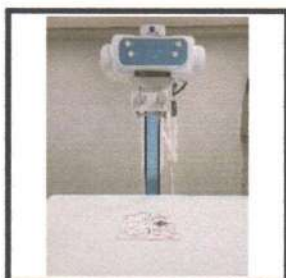
1.2. - Instrumento de Medição:

Fabricante: **LEEDS TEST** Modelo: **TOR IQII** Série: **220**

2. Condições Operacionais:

Tensão: **50 kV** Carga: **5,0 mAs** Corrente: **100 mA**
Distância Foco - Detector (DFD): **100,0 cm** Equipamento Utilizado: **32 Grupos**

3. Resultados:



	Grupo Visualizado	pl/mm	Condição
FOCO FINO	16	2,80	Satisfatória

4. Conclusão:

O conjunto de sistema de imagem e o equipamento de Rx possui resolução espacial maior ou igual a 2,5 pl/mm, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

16 - Integridade dos Acessórios e Equipamentos de Proteção Individual

Possui Equipamento de Proteção Individual?

SIM

Possui relatório em separado?

NÃO

Tipo de VPI	Marca	Condição
Avental	KONEX	Satisfatória
Protetor de Tireóide	KONEX	Satisfatória



1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA**

Modelo: **AERO DR MAXIMUS**

Série: **321016**

2. Condições Operacionais:

Tensão: **50 kV**

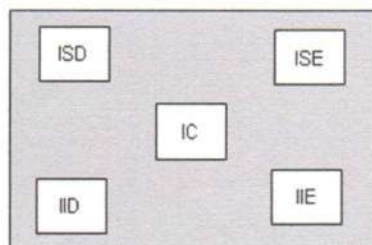
Carga: **5,0 mAs**

Corrente: **100 mA**

Distância Foco - Receptor (DFR): **100,0 cm**

Filtro: **20mm Acrílico**

3. Resultados:



Posição da ROI	Valor Médio Pixel	Desvio Padrão	SNR	Desvio VMPixel	Tolerância do VMPixel
ISD	2,20	1,00	2,20	0,13%	≤ 10%
ISE	2,19	1,00	2,19	0,46%	≤ 10%
IC	2,21	1,00	2,21	0,77%	≤ 10%
IID	2,19	1,00	2,19	0,10%	≤ 10%
IIE	2,19	1,00	2,19	0,33%	≤ 10%

Integridade da Placa: **Satisfatória**

Artefato na Imagem: **Sem Artefato**

Uniformidade da Imagem: **Satisfatória**

Ciclo de Apagamento: **Satisfatória**

4. Conclusões

Integridade do Receptor de Imagem:

- O receptor de imagem não apresenta danos ou avarias, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Artefato na Imagem:

- O receptor de imagem não apresenta artefatos na imagem, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Uniformidade da Imagem:

- O receptor de imagem apresenta uma variação no valor médio de pixel MENOR ou IGUAL a 10%, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Ciclo de Apagamento:

- Por análise visual, foi possível observar ausência de imagem residual no detector digital após o ciclo de apagamento, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA** Modelo: **AERO DR MAXIMUS** Série: **321016**

1.2. - Instrumento de Medição:

Fabricante: **LEEDS TEST** Modelo: **TOR IQII** Série: **220**

2. Condições Operacionais:

Tensão: **50 kV** Carga: **5,0 mAs** Corrente: **100 mA**

3. Resultados:

Limiar de Contraste	
1	5,8%
2	4,3%
3	3,0%
4	2,0%
5	1,3%
6	0,9%

Baixo Contraste (10% Contraste)	
1	10,0 mm
2	8,0 mm
3	6,0 mm
4	4,0 mm
5	3,0 mm
6	2,5 mm
7	1,5 mm
8	1,0 mm
9	0,8 mm
10	0,6 mm

Referência

Circunferência de Limiar de Contraste Visualizado: **6** Contraste: **0,90%**

Circunferência de Baixo Contraste Visualizado: **10** Diâmetro: **0,6 mm** Condição: **Satisfatória**

4. Conclusões:

Limiar de Contraste

- O maior limiar de contraste visualizado na imagem é de 0,9% e deverá ser utilizada como referência para testes futuros, conforme estabelecido no manual do fabricante do fantom e Art. 12 da IN 90 de 27/05/21.

Baixo Contraste

- Para baixo contraste foi possível visualizar na imagem 10 circunferências (0,6mm), conforme estabelecido no manual do fabricante do fantom e Art. 12 da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.



22 - Distorção Geométrica



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA**

Modelo: **AERO DR MAXIMUS**

Série: **321016**

1.2. - Instrumento de Medição:

Fabricante: **LEEDS TEST**

Modelo: **TOR IQII**

Série: **220**

2. Resultado:

Tensão	Carga	Distância Medida	Distância de Referência	Variação		Condição
50 kV	5,0 mAs	20,10 mm	20,0 mm	0,5%	≤ 2,0%	Satisfatória

3. Conclusão:

A distorção geométrica calculada é MENOR que 2%, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

23 - Exatidão do Indicador de Dose do Detector

1. Informações dos Equipamentos:

1.2. - Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics**

Modelo: **Piranha 657**

Série: **CB2-13061136**

Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C273-23**

Data de Calibração: **01-dez-23**

2. Condições Operacionais:

Fabricante do FPD: **KONICA MINOLTA**

Tensão: **80 kV**

Filtro: **-**

Distância Foco - Detector (DFD): **183 cm**

Dose: **8,7 µGy**

Método: **Fix ou QC-S Value**

3. Resultados:

Índice de Exposição do Detector	Tensão (kV)	Carga (mA.s)	Dose Nominal (mGy)	Dose Medida (mGy)	Exatidão	Referência	Condição
12,5	80 kV	20,0 mAs	0,1407	0,1261	10,4%	≤ 20,0%	Satisfatória

4. Conclusão:

A exatidão calculada do indicador de dose do detector é MENOR que 20%, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.



24 - Exatidão dos Indicadores da
Distância Foco-Receptor



1. Informações dos Equipamentos:

1.1. - Equipamento de Raios-X:

Fabricante: **KONICA MINOLTA** Modelo: **AERO DR MAXIMUS** Série: **321016**

2. Condições Operacionais:

Equipamento possui Indicador de Distância? **SIM**

3. Resultado:

Distância de Referência	Distância Medida	Distância Mesa-Bucky	Variação		Condição
100,0 cm	89,0 cm	10,0 cm	1,0%	≤ 5,0%	Satisfatória



4. Conclusão:

A discrepância medida é MENOR que 5,0%, conforme Anexo I da IN 90 de 27/05/21, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.



Relatório de Levantamento Radiométrico e Radiação de Fuga do Cabeçote - Mamografia -



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

1. Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	CNPJ:	05.893.903/0001-62
1.2 Nome Fantasia:	GINECUS	CF/DF:	07.449.315/001-72
1.3 Endereço:	STN Bl. 'N' - Ed. Jaime Leal – Salas 303 a 309		
Cidade/UF:	Brasília – DF	CEP:	70.712 – 560
		Telefone:	(61) 3349 – 0069
1.4 E-mail:	administrativo@ginecus.med.br		
1.5 Responsável Legal:	Sebastião Iraides Barbosa	C.P.F.:	262.218.886-20
1.6 Responsável Técnico:	Gibran Younes Rahhal		
	C.P.F.: 087.267.187 - 90	C.R.M.:	19.213 - DF

2. Identificação da Empresa Responsável pela Realização do Levantamento Radiométrico

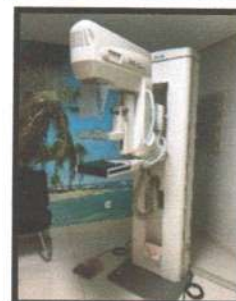
2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	CNPJ:	35.138.058/0001-80
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR	CF/DF:	07.943.714/001-07
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul		
Cidade/UF:	Brasília - DF	CEP:	70.390-055
		Telefone:	(61) 3244 - 3314
2.4 E-mail:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br		
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
	C.P.F.: 703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
		ABFM (Sócia):	0751
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira - Físico		
	C.P.F.: 014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

3. Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	SIEMENS	Modelo:	3000 NOVA	N/S:	12001
Tensão:	40 kV	Carga Max.:	400 mA.s	Reg. MS.:	-
Filtração Total:	1,0 mm Be	Fabricação:	jan-14		
Tubo:	P40 MoW	Nº de Série:	530518		

4. Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição:	09	SETEMBRO	2024
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Armi Rodrigues - Tecnólogo Rx		





Relatório de Levantamento Radiométrico e Radiação de Fuga do Cabeçote - Mamografia -



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

I. Levantamento Radiométrico

Objetivo:

Levantamento radiométrico tem por objetivo verificar se os níveis de exposição ambiental na instalação (sala do equipamento de mamografia) e áreas circunvizinhas são menores do que os níveis de restrições de doses estabelecidos na RDC Nº 611 de 09/03/2022 e outras recomendações definidas na Instrução Normativa Nº 92, de 27/05/2021 da ANVISA/MS, conforme *tabela 1* abaixo.

Tabela 1 - Nível de Restrição de Dose

	Controlada	Livre
Anual	5,0 mSv	0,5 mSv
Semanal	0,1 mSv	0,01 mSv

Instrumentação:

Tabela 2 - Monitor de Área

Conjunto Dosimétrico Radcal	Modelos	Nº Série	Certificados de Calibração	Datas de Calibração	Fatores de Calibração
Eletrômetro:	2026 C	1281	--	--	--
Câmaras de Ionização:	20X6-1800	32115	C276-23	01/12/2023	0,00781
	20X6-180	32047	C276-23	01/12/2023	0,0092

Para simular o espalhamento de um paciente, foi utilizado um objeto simulador de 45 mm de PMMA.

Carga de Trabalho:

O passo inicial no levantamento radiométrico é o estabelecimento da Carga de Trabalho do equipamento emissor de raios – X. A carga de trabalho (W) de um serviço é igual ao somatório dos produtos da corrente pelo tempo (mA.s) utilizados na semana. A *tabela 3* informa a estimativa de carga de trabalho fornecida pela Unidade.

Tabela 3 - Carga de Trabalho da Clínica

Exames	Exam/ Sem	Nº de Incidência	kV	mA.s	W (mA.mim/sem)
Mamografia	50	4	28	71	236,67

II. Mamografia

Radiação Espalhada:

Para estimativa de dose devido a radiação espalhada colocou-se a fonte de radiação na direção vertical a 65 cm do detector com uma janela de colimação fixa em 18 x 24 cm². O fantom simulador de mamografia foi colocado sobre o detector e as exposições foram realizadas conforme os parâmetros operacionais mostrados na *tabela 5*.

Radiação de Fuga do Cabeçote:

A instrução normativa nº 92, de 27/05/2021 da ANVISA/MS estabelece que a radiação de fuga a 01 (hum) metro da fonte de raios -X deverá ser mantida inferior a 1,0 mGy/h.

As medições foram efetuadas no plano central da câmara de ionização de 20X6-180 e na face de máxima área e os valores obtidos estão listados na *tabela 6*.

Imagem 1 - Radiação Espalhada

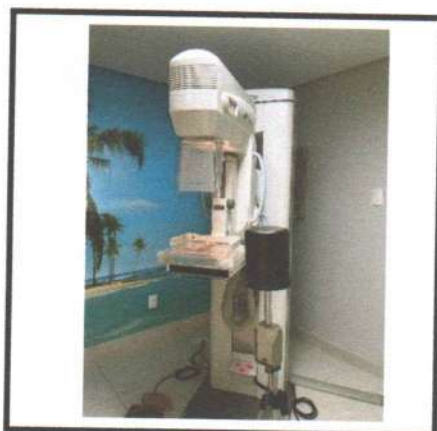


Imagem 2 - Radiação de Fuga

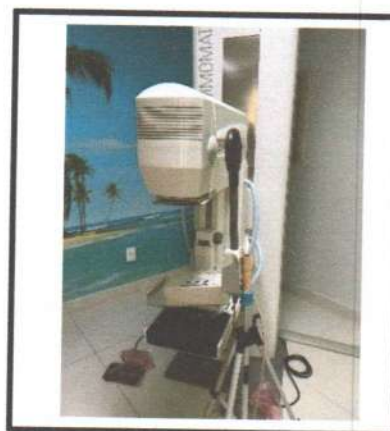
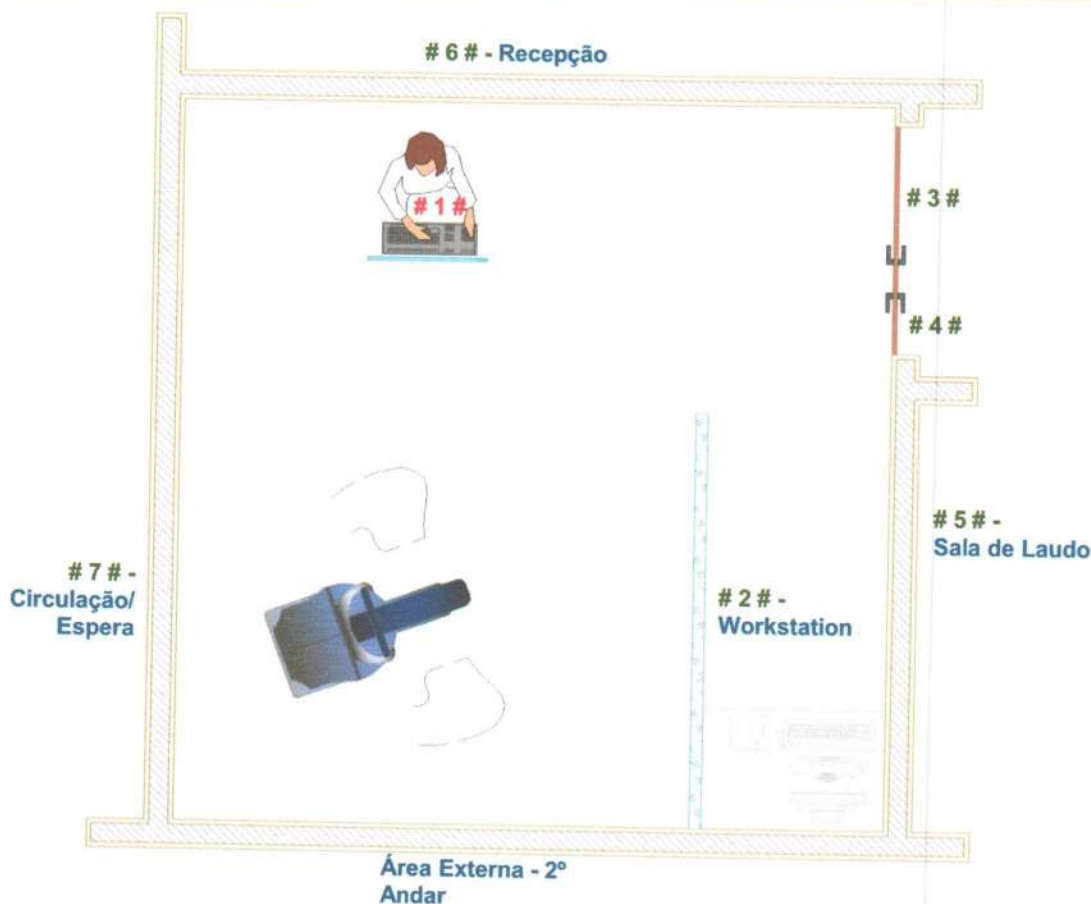


Tabela 4 - Fatores de Ocupação - CNEN

Localização	Ocupação	T
Consultório, Recepção	Permanente	1
Copa, circulação interna	Parcial	1/5
Porta de Acesso à corredores	-	1/8
Sanitários, Depósitos	Eventual	1/20
Estacionamento	Rara	1/40

III. Croqui



IV. Resultados (Radiação Espalhada)

Tabela 5 - Valores calculados de equivalente de dose ambiente para radiação espalhada.

W(mA.min/sem): **236,67**
Tensão (kV): **30**
mA.s: **200**

Calibração: T (°C) **21,3** P (kPa) **100,72**
Ambiente: **27,0** **90,0**

Fator Correção T,P: **1,140764**
Fator Calibração: **0,007810**

Pontos	Livre / Controlada	Fatores		Leitura Média (μR)	Dose Estimada (mSv/sem)	Situação
		Uso	Ocupação			
1 Comando	C	1	1	0,80	0,0005	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
2 Workstation	C	1	1	0,60	0,0004	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
3 Porta Sala de Exame - Dir.	L	1	1/8	2,40	0,0002	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
4 Porta Sala de Exame - Esq.	L	1	1/8	2,90	0,0002	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
5 Sala de Laudos	L	1	1	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
6 Recepção	L	1	1	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
7 Circulação/Espera	L	1	1	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade



Relatório de Levantamento Radiométrico e Radiação de Fuga do Cabeçote - Mamografia -



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

V. Resultados (Radiação de Fuga do Cabeçote)

Tabela 6 - Radiação de Fuga do Cabeçote.

Tensão (kV): **32**
m.A.s: **250**

	T (°C)	P (kPa)
Calibração:	21,9	100,74
Ambiente:	27,0	90,0

Fator Correção T,P: **1,138671**
Fator Calibração: **0,009190**

Pontos	# 1 #	# 2 #	# 3 #	# 4 #
Distância (cm):	17	17	11	19
Leituras (mR/h):	184,0	236,0	23,0	10,0
R.F. (mGy/h):	0,056	0,071	0,003	0,004
Situação	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória	Satisfatória

VI. Conclusões

O levantamento radiométrico demonstrou que a blindagem estrutural, da sala de mamografia, está **adequadamente** dimensionada para garantir doses ambientais menores do que 0,01 mSv/semana (0,5 mSv/ano) nas áreas livres e 0,1 mSv/semana (5,0 mSv/ano) nas áreas controladas (RDC Nº 611 de 09/03/2022 e Instrução Normativa Nº 92, de 27/05/2021 da ANVISA/MS).

A blindagem do cabeçote está **adequada** para garantir que a radiação de fuga a 01 metro da fonte de radiação se mantenha inferior a 1,0 mGy/h (Instrução Normativa Nº 92, de 27/05/2021 da ANVISA/MS).

VII. Recomendação

Observar possíveis mudanças, na carga de trabalho estabelecida na tabela 3 deste relatório, no decorrer dos 04 anos de validade.

$$\text{Carga de Trabalho (W)} = \frac{\text{Nº exames por semana} \times \text{Nº incidências} \times \text{Corrente (mA)} \times \text{Tempo (s)}}{60} = \left[\frac{\text{mA} \cdot \text{min}}{\text{sem}} \right]$$



**Relatório de Levantamento Radiométrico
e Radiação de Fuga do Cabeçote**
- Mamografia -



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

VIII. Validade

Levantamento Radiométrico – Não havendo modificações no “layout” da instalação, na carga de trabalho e em componentes do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Radiação de Fuga do Cabeçote – Não havendo substituição do tubo do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Deverá ser emitido novo laudo até 8 de setembro de 2028.

Brasília – DF, 9 de setembro de 2024.

KATIA CRISTINA DA
SILVA
CABALLERO:703749
45772

Assinado de forma digital por
KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO:70374945772
Dados: 2024.09.16 12:58:52
-03'00"

G7 Serviços de
Proteção Radiológica

Responsável Legal
(Instituição)

Responsável Técnico
(Instituição)



Ginecus

- Sistema de Aquisição de Imagens -
CR (Computed Radiography) e
Cassetes/Plates



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

- Mamografia -

Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social: **CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA** CNPJ: **05.893.903/0001-62**
1.2 Nome Fantasia: **GINECUS** CF/DF: **07.449.315/001-72**
1.3 Endereço: **STN Bl. 'N' - Ed. Jaime Leal – Salas 303 a 309**
Cidade/UF: **Brasília – DF** CEP: **70.712 – 560** Telefone: **(61) 3349 – 0069**
1.4 E-mail: **administrativo@ginecus.med.br**
1.5 Responsável Técnico: **Gibran Younes Rahhal**
C.P.F.: **087.267.187 - 90** C.R.M.: **19.213 - DF**

Identificação da Empresa Responsável pela Realização dos Testes de Controle de Qualidade

2.1 Razão Social: **G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA** CNPJ: **35.138.058/0001-80**
2.2 Nome Fantasia: **G 7 SPR** CF/DF: **07.943.714/001-07**
2.3 Endereço: **SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul**
Cidade/UF: **Brasília - DF** CEP: **70.390-055** Telefone: **(61) 3244 - 3314**
2.4 E-mail: **contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br**
2.5 Responsável Legal: **Katia Cristina da Silva Caballero** C.P.F.: **703.749.457-72**
2.6 Resp. Téc./ SPR: **Katia Cristina da Silva Caballero**
C.P.F.: **703.749.457-72** CNEN: **RT 0082 e FM 0256** ABFM (Sócia): **0751**
2.7 SPR Substituto: **David Marçal Machado de Oliveira - Físico**
C.P.F.: **014.128.941-40** CNEN: **FM 0323**

Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante: **CARESTREAM** Modelo: **DIRECT VIEW CLASSIC CR** Nº de Série: **-**
3.2 Modelo cassete: **MAMMO EHR-M3**

Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição: **09** **SETEMBRO** **2024**
4.2 Realizado por: **Katia Caballero - Física e Armi Rodrigues - Tecnólogo Rx**

KATIA CRISTINA DA
SILVA
CABALLERO:703749
45772
Assinado de forma digital por
KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO:70374945772
Dados: 2024.09.16 12:49:24
-03'00'

G7 Serviços de
Proteção Radiológica


Responsável Técnico
(Instituição)



SEPS 705/905, Bl. A, Sala 205
Centro Empresarial Santa Cruz
CEP 70.390.055 • Brasília/DF

 **61 3244-3314**
99988-4799
www.g7spr.com.br



Ginecus

Relatório de Controle de Qualidade
Instrução Normativa Nº 92 de 27/05/21
Sistema de Aquisição de Imagens



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

- Mamografia -

RESUMO

Testes	Padrão de Desempenho	Condição	Validade(*)	Retorno (**)
1. Integridade dos Cassetes	Análise Visual - Íntegros	Satisfatória	Anual	NÃO
2. Artefato da Imagem na Placa de Fósforo	Análise Visual - Sem Artefato	Satisfatória	Anual	NÃO
3. Uniformidade da Imagem na Placa de Fósforo	$RSR \leq \pm 15 \%$	Satisfatória	Anual	NÃO
4. Efetividade do Ciclo de Apagamento na Placa de Fósforo	Análise Visual - Sem imagem residual	Satisfatória	Anual	NÃO
5. Diferença de Sensibilidade entre as Placas de Fósforo	$RSR < \pm 15\%$	Satisfatória	Anual	NÃO
	$mA.s \leq \pm 10 \%$	Satisfatória	Anual	NÃO

(*) Validade máxima. Pode ser menor caso ocorra manutenção no equipamento com substituição de peças que alterem a qualidade da imagem. Nesse caso, o relatório deverá ser refeito.

(**) Necessidade de retorno após a correção pelo responsável da manutenção corretiva do equipamento.

1, 2, 3 e 4 - Integridade do Cassete, Artefato e Uniformidade da Imagem, Efetividade do Ciclo de Apagamento

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **CARESTREAM**

Modelo: **DIRECT VIEW CLASSIC CR**

N/S: **-**

1.2. Objeto Simulador: **PMMA**

2. Parâmetros Operacionais:

Espessura do Simulador: **45 mm** Comp. CAE: **0** Anodo/Filtro: **Mo/Mo**

CAE: **Automático** Área ROI: **4 cm²** Possui 24x30: **SIM**

- Uniformidade -

Marca Cassete: **CARESTREAM** Modelo: **MAMMO EHR-M3**

Modalidade imagem: **Outro/Teste (Other/Test)**

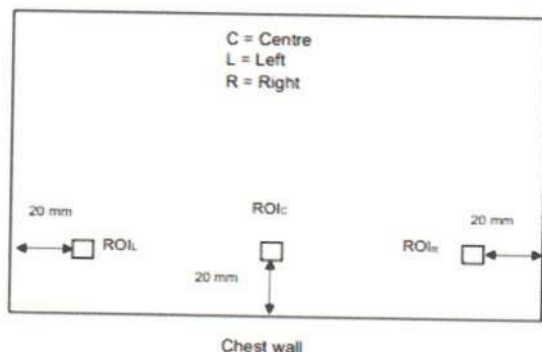


Figure 3. Position of ROIs for CR uniformity Measurement

- Para o teste de uniformidade, foi considerado 3 pontos mais próximos da parede do tórax (conforme figura acima). A intensidade dos raios-x diminuem à medida que se afasta da parede torácica devido ao efeito anódico. Por esse motivo, as Regiões de Interesse (ROIs) utilizadas na análise são traçadas em uma linha paralela à parede torácica.

Cassete: **CCD** Tamanho: **18 x 24**

kVp	Posição da ROI	Valor Médio Pixel	Desvio Padrão	RSR	Desvio RSR	Resultado
28	ISD	1724,00	23,10	74,63	10,2%	< ± 15%
mAs	IC	1669,00	28,00	59,61	-12,0%	< ± 15%
70,1	IID	1710,00	24,80	68,95	1,8%	< ± 15%

Integridade do Cassete: **Satisfatória**

Uniformidade da Imagem: **Satisfatória**

Artefato na Imagem: **Não Possui**

Ciclo de Apagamento: **Satisfatória**



1, 2, 3 e 4 - Integridade do Cassete,
Artefato e Uniformidade
da Imagem, Efetividade
do Ciclo de Apagamento



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

Cassete: **CCE**

Tamanho: **18 x 24**

kVp	Posição da ROI	Valor Médio Pixel	Desvio Padrão	RSR	Desvio RSR	Resultado
28						
mAs	ISD	1665,00	24,10	69,09	5,6%	< ± 15%
67,8	IC	1660,00	27,40	60,58	-7,4%	< ± 15%
	IID	1673,00	25,10	66,65	1,9%	< ± 15%

Integridade do Cassete: **Satisfatória**

Uniformidade da Imagem: **Satisfatória**

Artefato na Imagem: **Não Possui**

Ciclo de Apagamento: **Satisfatória**

Cassete: **MLOD**

Tamanho: **18 x 24**

kVp	Posição da ROI	Valor Médio Pixel	Desvio Padrão	RSR	Desvio RSR	Resultado
28						
mAs	ISD	1669,00	22,60	73,85	4,9%	< ± 15%
67,8	IC	1659,00	27,10	61,22	-13,0%	< ± 15%
	IID	1697,00	22,30	76,10	8,1%	< ± 15%

Integridade do Cassete: **Satisfatória**

Uniformidade da Imagem: **Satisfatória**

Artefato na Imagem: **Não Possui**

Ciclo de Apagamento: **Satisfatória**

Cassete: **MLOE**

Tamanho: **18 x 24**

kVp	Posição da ROI	Valor Médio Pixel	Desvio Padrão	RSR	Desvio RSR	Resultado
28						
mAs	ISD	1702,00	19,20	88,65	12,1%	< ± 15%
68,1	IC	1664,00	23,90	69,62	-13,4%	< ± 15%
	IID	1690,00	21,40	78,97	-0,2%	< ± 15%

Integridade do Cassete: **Satisfatória**

Uniformidade da Imagem: **Satisfatória**

Artefato na Imagem: **Não Possui**

Ciclo de Apagamento: **Satisfatória**



1, 2, 3 e 4 - Integridade do Cassete, Artefato e Uniformidade da Imagem, Efetividade do Ciclo de Apagamento



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

2. Conclusões:

- Integridade do Cassete -

- Nenhum dos cassetes apresentam danos ou avarias, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

- Artefato na Imagem -

- Nenhuma das placas de fósforo apresentam artefatos, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho de uso.

- Uniformidade da Imagem -

- TODAS as placas de fósforo (Image plate - IP) apresentam uniformidade adequada da imagem, sendo MENOR que 15,0%, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho de uso.

- Ciclo de Apagamento das Placas de Fósforo -

- Por análise visual, não foi possível observar imagens residuais após o ciclo de apagamento, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Testes realizados, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I).

3. Observação:

- Recomendamos limpeza em todos os plates, conforme orientação (periodicidade e produtos) do fabricante.



5 - Diferença de Sensibilidade entre as Placas de Fósforo (Image plate - IP)



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

1. Informações dos Equipamentos:

Fabricante: **CARESTREAM**

Modelo: **DIRECT VIEW CLASSIC CR**

N/S: **-**

1.2. Objeto simulador: **PMMA**

2. Parâmetros Operacionais:

Espessura do Simulador: **45 mm**

Comp. CAE: **0**

Anodo/Filtro: **Mo/Mo**

CAE: **Automático**

Área ROI: **4 cm²**

3. Variação da RSR nas ROIs de referência

Tamanho	Média IC	Máxima IC	Mínima IC	Variação	Tolerância	Condição
18 x 24						
RSR	60,47	61,22	59,61	2,7%	± 15%	Satisfatória
mAs	68,45	70,10	67,80	3,4%	± 10%	Satisfatória

4. Conclusões:

RSR

A diferença de sensibilidade entre as placas foi MENOR que 15%, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.



Ginecus

Relatório de Controle de Qualidade

- Mamografia -



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	CNPJ:	05.893.903/0001-62
1.2 Nome Fantasia:	GINECUS	CF/DF:	07.449.315/001-72
1.3 Endereço:	STN Bl. 'N' - Ed. Jaime Leal – Salas 303 a 309		
Cidade/UF:	Brasília – DF	CEP:	70.712 – 560
		Telefone:	(61) 3349 – 0069
1.4 E-mail:	administrativo@ginecus.med.br		
1.5 Responsável Técnico:	Gibran Younes Rahhal		
C.P.F.:	087.267.187 - 90	C.R.M.:	19.213 - DF

Identificação da Empresa Responsável pela Realização dos Testes de Controle de Qualidade

2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	CNPJ:	35.138.058/0001-80
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR	CF/DF:	07.943.714/001-07
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul		
Cidade/UF:	Brasília - DF	CEP:	70.390-055
		Telefone:	(61) 3244 - 3314
2.4 E-mail:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br		
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
C.P.F.:	703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
		ABFM (Sócia):	0751
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira – Físico		
C.P.F.:	014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	SIEMENS	Modelo:	3000 NOVA	N/S:	12001
D.F.F.(cm):	65	Fabr.	fev/14	Reg. MS.:	-
kV máx:	35 kV	mAs máx:	400 mAs	Filt. Total:	1,0 mm Be
3.2 Operação do CAE:	Automático		Semi-Automático		Manual
3.3 Tipo de Equipamento:	ANALÓGICO	Sistema CR:	CARESTREAM		
3.4 Obtenção da Imagem:	DIGITAL - CR				

Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição:	09	SETEMBRO	2024
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Armi Rodrigues - Tecnólogo Rx		

KATIA CRISTINA DA
SILVA
CABALLERO:703749457
72

Assinado de forma digital por
KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO:70374945772
Dados: 2024.09.16 12:52:07
-03'00'

G7 Serviços de
Proteção Radiológica

Responsável Técnico
(Instituição)



SEPS 705/905, Bl. A, Sala 205
Centro Empresarial Santa Cruz
CEP 70.390.055 • Brasília/DF

61 3244-3314
99988-4799
www.g7spr.com.br



Ginecus

Relatório de Controle de Qualidade

Portaria Nº 2898 de 28/11/13 e

Instrução Normativa Nº 92 de 27/05/21



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

RESUMO

Testes	Padrão de Desempenho	Condição	Validade(*)	Retorno (**)
1. Qualidade da Imagem	Ver Tabela (pág. 3)	Satisfatória	Diário	NÃO
2. Valor Representativo de Dose Glandular Média	Ver Tabela (pág. 4)	Satisfatória	Anual	NÃO
3. Dose de Entrada na Pele	< 10 mGy	Satisfatória	Bienal	NÃO
4. Tempo Máximo de Exposição	≤ 1,5 s (Contato) ≤ 2,0 s (Magnificação)	Satisfatória	Anual	NÃO
5. Exatidão do Indicador de Tensão do Tubo	Foco Grosso ± 5% do kV	Satisfatória	Anual	NÃO
	Foco Fino ± 5% do kV	Satisfatória		NÃO
6. Reprodutibilidade da Tensão do Tubo	Foco Grosso ≤ 0,05	Satisfatória	Anual	NÃO
	Foco Fino ≤ 0,05	Satisfatória		NÃO
7. Exatidão e Reprodutibilidade do Tempo de Exposição	Foco Grosso ≤ 10%	Não se aplica	Anual	-
	Foco Fino ≤ 10%	Não se aplica		-
8. Reprodutibilidade do Controle Automático de Exposição (CAE)	≤ ±15% do Valor Médio da RSR	Satisfatória	Anual	NÃO
9. Indicação da Espessura da Mama Comprimida	≤ 5,0 mm	Satisfatória	Anual	NÃO
10. Compensação do CAE para Diferentes Espessuras	≤ 15%	Satisfatória	Anual	NÃO
11. Reprodutibilidade da Exposição (Taxa de Kerma no Ar)	≤ 10%	Satisfatória	Anual	NÃO
12. Linearidade da Taxa de Kerma no Ar com mAs	≤ 20%	Satisfatória	Anual	NÃO
13. Rendimento do Tubo	10,116 mGy/s	Satisfatória	Anual	NÃO
14. Camada Semirredutora	0,31 ≤ CSR ≤ 0,47	Satisfatória	Anual	NÃO
15. Resolução Espacial	Especificação do Fabricante	Satisfatória	Anual	NÃO
16. Exatidão do Sistema de Colimação	≤ 2% da DFR	Satisfatória	Anual	NÃO
17. Sistema de Compressão Automático	150 N ≤ F ≤ 200 N	Satisfatória	Anual	NÃO
18. Alinhamento da Bandeja de Compressão	≤ 5,0 mm	Satisfatória	Anual	NÃO
19. Razão Contraste Ruído (CNR)	Ver Tabela (pág. 14)	Satisfatória	Anual	NÃO
20. Integridade dos Acessórios e Equipamentos de Proteção Individual	Íntegros (Análise Visual)	Satisfatória	Anual	NÃO
21. Sistema de Aquisição de Imagens	-	Em Anexo	Anual	-

(*) Validade máxima. Pode ser menor caso ocorra manutenção no equipamento com substituição de peças que alterem a qualidade da imagem. Nesse caso, o relatório deverá ser refeito.

(**) Necessidade de retorno após a correção pelo responsável da manutenção corretiva do equipamento.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. Mamógrafo: Tipo de Equipamento: **ANALÓGICO**
Fabricante: **SIEMENS** Modelo: **3000 NOVA** N/S: **12001**

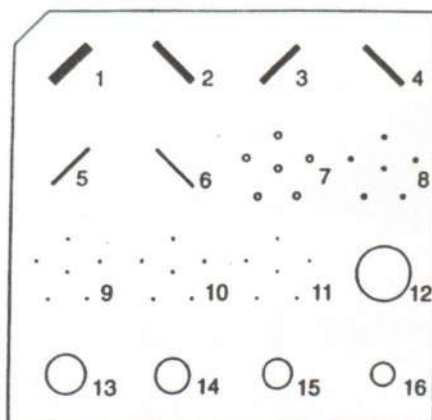
1.2. Instrumento de Medição: **Simulador - ACR**
Fabricante: **GAMMEX** Modelo: **156** N/S: **800004 - 1308162**

2. Parâmetros Operacionais:

Espessura do Simulador: **45 mm** Comp. CAE: **0** Fococélula: **2ª posição** Cassete N°: **MLCD**
kV: **28** mA.s: **55,3** CAE: **Automático**
Anodo/Filtro: **Mo/Mo** Foco: **GROSSO** D.F.O.: **54,5 cm**



Este teste tem por objetivo avaliar a qualidade da imagem em um simulador de mama. A tabela e a figura abaixo apresentam as formas das fibras (1 a 6), microcalcificações (7 a 11) e massas (12 a 16) com suas respectivas dimensões.



	Fibras	Microcalcificações (Al2O3)	Massas
1	1,56 mm	0,54 mm	2,00 mm
2	1,12 mm	0,40 mm	1,00 mm
3	0,89 mm	0,32 mm	0,75 mm
4	0,75 mm	0,24 mm	0,50 mm
5	0,54 mm	0,16 mm	0,25 mm
6	0,40 mm	#####	#####

Formas Visualizadas		
Fibras	Micro	Massas
4	3	4
0,75 mm	0,32 mm	0,50 mm

Condição: **Satisfatória** **Satisfatória** **Satisfatória**

3. Conclusão:

- Foi possível identificar Fibras, Microcalcificações e Massas MENORES/IGUAIS aos valores de referências, conforme estabelecido na Instrução Normativa N° 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição **SATISFATÓRIA** de desempenho.



2 - Valor Representativo de Dose Glandular Média



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. Mamógrafo:	Tipo de Equipamento:	ANALÓGICO			
Fabricante:	SIEMENS	Modelo:	3000 NOVA	N/S:	12001
1.2. Instrumento de Medição:					
Fabricante:	RTI Eletronics	Modelo:	Piranha 657	N/S:	CB2-13061136
Certificado de Calibração:			LABPROSAUD-C274-23	Data de Calibração:	01/dez/23

2. Parâmetros Operacionais:

CAE:	Automático	Fotocélula:	2ª Posição	Comp. CAE:	0
D.F.D.:	610 mm	D.F.R.:	650 mm	D.F.Bucky:	630 mm
				Compressão:	140 N

PMMA	Espessura Equivalente	kV	mA.s Auto	mA.s manual	Anodo/Filtro	Dose (mGy)	HVL	DGM	Referência (mGy)	Condição
20	21	27,0	16,3	16,0	Mo/Mo	0,966	0,38	0,395	< 1,0	Satisfatória
30	32	28,0	28,7	28,0	Mo/Mo	2,000	0,39	0,644	< 1,5	Satisfatória
40	45	28,0	61,3	63,0	Mo/Rh	4,619	0,39	1,173	< 2,0	Satisfatória
45	53	28,0	70,1	71,0	Mo/Rh	5,218	0,39	1,253	< 2,5	Satisfatória
50	60	28,0	98,1	100,0	Mo/Rh	7,383	0,39	1,637	< 3,0	Satisfatória
60	75	30,0	115,0	110,0	Mo/Rh	10,240	0,39	2,170	< 4,5	Satisfatória
70	90	30,0	208,0	200,0	Mo/Rh	18,720	0,39	3,512	< 6,5	Satisfatória

3. Conclusão:

Os valores calculados para Dose Glandular Média são MENORES que os valores de referência, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. Mamógrafo: Tipo de Equipamento: **ANALÓGICO**

Fabricante: **SIEMENS** Modelo: **3000 NOVA** N/S: **12001**

1.2. Instrumento de Medição:

Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**

Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C274-23** Data de Calibração: **01/dez/23**

2. Parâmetros Operacionais:

Espessura do Simulador: **45 mm** Comp. CAE: **0** Fotocélula: **2ª Posição** Foco: **Grosso**

Automático: kV: **28** mA.s: **70,1** D.F.R.: **650 mm** Anodo/Filtro: **Mo/Rh**

Manual: kV: **28** mA.s: **71,0** D.F.D.: **610 mm** Anodo/Filtro: **Mo/Rh**

- Dose de Entrada na Pele (DEP) -



Leituras	L1	L2	L3	L4	Média
Dose (mGy)	5,223	5,234	5,231	5,245	5,233

DEP: **6,011** < 10 mGy Condição: **Satisfatória**

3. Conclusão:

A dose média calculada, para situação COM GRADE, é MENOR que o nível de referência (DEP < 10 mGy), conforme estabelecido na Portaria N° 2898, de 28 de novembro de 2013 - ANVISA/MS (Anexo II - Tabela Auxiliar), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

4. Tempo Máximo de Exposição

- Tempo Máximo de Exposição -

Leituras (s)	L1	L2	L3	L4	Média
Tempo Contato	0,618	0,629	0,627	0,641	0,629
Tempo Magnificação	1,485	1,496	1,493	1,507	1,495

Tempo Contato: **0,629** < 1,5 s Condição: **Satisfatória**

Tempo Magnificada: **1,495** < 2,0 s Condição: **Satisfatória**

1. Conclusão:

O tempo de exposição medido para um simulador de 45 mm, é ≤ 1,5s e ≤ 2,0s, conforme estabelecido na Instrução Normativa N° 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.



5, 6 e 7 - Exatidão do Indicador e Reprodutibilidade da Tensão do Tubo e do Tempo de Exposição



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. Mamógrafo: Tipo de Equipamento: **ANALÓGICO**
Fabricante: **SIEMENS** Modelo: **3000 NOVA** N/S: **12001**

1.2. Instrumento de Medição:
Fabricante: **RTI Eletronics** Modelo: **Piranha 657** N/S: **CB2-13061136**
Certificado de Calibração: **LABPROSAUD-C274-23** Data de Calibração: **01/dez/23**

2. Parâmetros Operacionais:

FOCO GROSSO

D.F.D.: **610 mm**

Tempo: **NÃO**

Anodo/Filtro: **Mo/Rh**

mAs:	50	kVp Selecionado: 26				Exatidão	Reproduti.	Condição
Tensão	kVp	25,49	25,41	25,47	25,47	2,08%	0,001	Satisfatória
Kerma Ar	mGy	3,335	3,339	3,338	3,354	N.A.	0,25%	Satisfatória
Tempo (s)								Não Se Aplica

mAs:	50	kVp Selecionado: 30				Exatidão	Reproduti.	Condição
Tensão	kVp	28,87	28,89	28,89	28,90	3,71%	0,000	Satisfatória
Kerma Ar	mGy	5,409	5,402	5,407	5,421	N.A.	0,15%	Satisfatória
Tempo (s)								Não Se Aplica

mAs:	50	kVp Selecionado: 35				Exatidão	Reproduti.	Condição
Tensão	kVp	34,24	34,28	34,27	34,29	2,08%	0,001	Satisfatória
Kerma Ar	mGy	8,381	8,384	8,383	8,399	N.A.	0,10%	Satisfatória
Tempo (s)								Não Se Aplica

3. Conclusões:



FOCO GROSSO – Os desvios entre as tensões nominais e medidas são **MENORES** que 5%, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição **SATISFATÓRIA** de desempenho.

FOCO GROSSO – Para reprodutibilidade, os coeficientes de variação medidos foram **MENORES** que 0,05, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição **SATISFATÓRIA** de desempenho.



5, 6 e 7 - Exatidão do Indicador e Reprodutibilidade da Tensão do Tubo e do Tempo de Exposição



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. Mamógrafo:	Tipo de Equipamento:	ANALÓGICO				
Fabricante:	SIEMENS	Modelo:	3000 NOVA	N/S:	12001	
1.2. Instrumento de Medição:	Fabricante:	RTI Eletronics	Modelo:	Piranha 657	N/S:	CB2-13061136
	Certificado de Calibração:	LABPROSAUD-C274-23	Data de Calibração:	01/dez/23		

2. Parâmetros Operacionais:

FOCO FINO		D.F.D.:		340 mm		Tempo:		NÃO		Anodo/Filtro:		Mo/Rh	
mAs:	25	kVp Selecionado:		26		Exatidão		Reproduti.		Condição			
Tensão	kVp	24,76	24,75	24,76	24,77	4,78%		0,000		Satisfatória			
Kerma Ar	mGy	4,224	4,221	4,223	4,238	N.A.		0,18%		Satisfatória			
Tempo (s)										Não Se Aplica			

mAs:	25	kVp Selecionado:		30		Exatidão		Reproduti.		Condição			
Tensão	kVp	28,680	28,630	28,67	28,67	4,46%		0,001		Satisfatória			
Kerma Ar	mGy	7,552	7,556	7,555	7,571	N.A.		0,11%		Satisfatória			
Tempo (s)										Não Se Aplica			

mAs:	25	kVp Selecionado:		35		Exatidão		Reproduti.		Condição			
Tensão	kVp	34,65	34,68	34,67	34,69	0,94%		0,000		Satisfatória			
Kerma Ar	mGy	10,330	10,320	10,328	10,341	N.A.		0,08%		Satisfatória			
Tempo (s)										Não Se Aplica			

3. Conclusões:



FOCO FINO – Os desvios entre as tensões nominais e medidas são **MENORES** que 5%, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição **SATISFATÓRIA** de desempenho.

FOCO FINO – Para reprodutibilidade, os coeficientes de variação medidos foram **MENORES** que 0,05, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição **SATISFATÓRIA** de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. Mamógrafo: Tipo de Equipamento: **ANALÓGICO**
Fabricante: **SIEMENS** Modelo: **3000 NOVA** N/S: **12001**

2. Parâmetros Operacionais:

Espessura do Simulador: **45 mm** Densidade: **0** Fotocélula: **2ª posição** D.F.O.: **60,5 cm**
CAE: **Automático** Anodo/Filtro: **Mo/Rh** Foco: **Grosso** Área ROI: **4 cm²**



kV =	28,0	28,0	28,0	28,0
mAs	70,1	70,3	70,0	70,3
VMP	1678,00	1673,0	1682,00	1676,00
DesPad	28,100	28,20	28,000	28,100
SNR	59,72	59,33	60,07	59,64
Reprod.	0,04%	0,61%	0,64%	0,08%

Cassete: **CCD**

Condição: **Satisfatória**

3. Conclusão:

A reprodutibilidade do CAE apresenta uma variação menor que $\pm 15\%$ do valor médio, conforme estabelecido na Instrução Normativa N° 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição **SATISFATÓRIA** de desempenho.

9 e 10 - Indicação da Espessura da Mama Comprimida e Compensação do CAE para Diferentes Espessuras

1. Parâmetros Operacionais:

CAE: **Automático** Possui indicação da espessura? **Possui** Compressão: **-**

Indicação da Espessura da Mama Comprimida				Compensação do CAE para Diferentes Espessuras					Desvio RSR
Nominal	Medida	Desvio		kV	mA.s	Anodo/Filtro	Pixel	DesPad	
20	24	4	$\leq 5\text{mm}$	27,0	16,3	Mo/Mo	1659,000	26,700	1,2%
30	34	4	$\leq 5\text{mm}$	28,0	28,7	Mo/Mo	1618,000	27,000	2,4%
40	43	3	$\leq 5\text{mm}$	28,0	61,3	Mo/Rh	1703,000	26,300	5,5%
45	48	3	$\leq 5\text{mm}$	28,0	70,1	Mo/Rh	1682,000	28,000	2,1%
50	53	3	$\leq 5\text{mm}$	28,0	98,1	Mo/Rh	1696,000	28,400	2,7%
60	62	2	$\leq 5\text{mm}$	30,0	115,0	Mo/Rh	1676,000	27,200	0,4%
70	72	2	$\leq 5\text{mm}$	30,0	208,0	Mo/Rh	1700,000	27,700	0,0%

I - Indicação da Espessura da Mama Comprimida: **Satisfatória**

II - Compensação do CAE para Diferentes Espessuras: **Satisfatória**

2. Conclusões:

Os desvios entre as espessura da mama comprimida nominais e medidas são **MENORES** que 5 mm, conforme estabelecido na Instrução Normativa N° 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição **SATISFATÓRIA** de desempenho.

A compensação do CAE calculada para diferentes espessuras foi **MENOR/IGUAL** que 15%, conforme estabelecido na Instrução Normativa N° 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição **SATISFATÓRIA** de desempenho.

11, 12 e 13 - Reprodutibilidade da Exposição da Taxa de Kerma no Ar, Linearidade da Taxa de Kerma no Ar com mAs e Rendimento do Tubo

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. Mamógrafo: Tipo de Equipamento:
 Fabricante: Modelo: N/S:
 1.2. Instrumento de Medição:
 Fabricante: Modelo: N/S:
 Certificado de Calibração: Data de Calibração:

2. Parâmetros Operacionais:

CAE: Comp. CAE: D.F.R.:
 Foco: Anodo/Filtro: D.F.D.:

kV nominal: kV medido:



mA.s	Leituras					Reprodutibilidade	Kerma no Ar (mGy/mAs)
50	mGy	3,657	3,652	3,656	3,655	0,14%	0,07310
	mGy/s	10,080	10,020	10,065	10,054	0,60%	-
100	mGy	7,415	7,412	7,414	7,414	0,04%	0,07414
	mGy/s	10,120	10,180	10,165	10,176	0,59%	-
200	mGy	14,930	14,940	14,938	14,939	0,07%	0,07468
	mGy/s	10,140	10,120	10,135	10,131	0,20%	-
Rendimento Referência(mGy/s):		6,02				Rendimento Médio (mGy/s):	
						10,116	

Linearidade: Condição:
 Reprodutibilidade: Condição:
 Rendimento (mGy/s): Condição:

3. Conclusões:

A linearidade entre os valores da Taxa de Kerma no Ar medida (2,14%), é MENOR que 20%, conforme estabelecido na Portaria Nº 2898 de 28 de novembro de 2013 - ANVISA/MS (Anexo II - Tabela Auxiliar), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

Os valores obtidos da reprodutibilidade da Taxa de Kerma no Ar para qualquer faixa de mA.s selecionado são MENORES que 10%, conforme estabelecido na Portaria Nº 2898 de 28 de novembro de 2013 - ANVISA/MS (Anexo II - Tabela Auxiliar), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

O valor obtido para o Rendimento médio foi MAIOR do que o valor de referência para a combinação ânodo-filtro, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. Mamógrafo: Tipo de Equipamento:
 Fabricante: Modelo: N/S:
 1.2. Instrumento de Medição:
 Fabricante: Modelo: N/S:
 Certificado de Calibração: Data de Calibração:

2. Parâmetros Operacionais:



CAE: D.F.D.: Anodo/Filtro:
 kV nominal: kV medido: mAs:

CSR (mm Al)		Medida (mm Al)	Leitura (mGy)	Condição
Ref. Min	Ref. Máx			
0,31	0,47	0,390	3,659	Satisfatória

3. Conclusão:

O valor medido da Camada Semi-redutora (CSR) está ENTRE a faixa dos valores de referência, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de filtração mínima e endurecimento do feixe de radiação.

15 - Resolução Espacial

1. Instrumentos de Medição:

2. Parâmetros Operacionais:

D.F.F.: D.F.Bucky.: D.F.O.: Tensão:
 CAE: Anodo/Filtro: Foco: mAs:

3. Resultados:

Resolução segundo especificações do fabricante:
 Grupo visualizado: pl/mm: Condição:

4. Conclusão:

O equipamento possui resolução espacial maior ou igual ao especificado pelo fabricante, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 92, de 27 de maio de 2021, indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. Mamógrafo:

Tipo de Equipamento: ANALÓGICO
Fabricante: SIEMENS Modelo: 3000 NOVA N/S: 12001

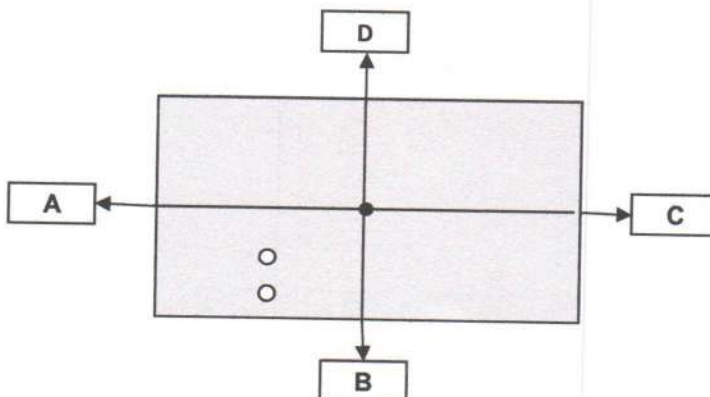
1.2. Instrumento de Medição:

Fabricante: Fluke Modelo: 18-303 N/S: N.I.

2. Condições Operacionais:

2.1. D.F.R.: 65,0 cm
2.2. Tensão: 23 kV
2.3. Carga: 12 mAs
2.4. D.F.O.: 58,0 cm
2.5. Bucky: 18 x 24

3. Resultados:



Coincidência entre os Campos: Luminoso e de Radiação

Límite da Medida (cm)

1,30

Medida (cm) %

Lado A:	0,8	1,23	Condição:	Satisfatória
Lado B:	0,3	0,46	Condição:	Satisfatória
Lado C:	0,6	0,92	Condição:	Satisfatória
Lado D:	1,2	1,85	Condição:	Satisfatória

4. Conclusão:

A discrepância entre as bordas dos campos luminoso/irradiação é $\leq 2\%$ da DFR, conforme estabelecido na Instrução Normativa N° 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.



17 - Sistema de Compressão Automático



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. Mamógrafo: Tipo de Equipamento: **ANALÓGICO**
Fabricante: **SIEMENS** Modelo: **3000 NOVA** N/S: **12001**
1.2. Instrumento de Medição: Fabricante: **Gammex** Modelo: **163** N/S: **800017-3586**

2. Parâmetros Operacionais:



- Compressão -
Compressão Medida (N)
160,0

Condição: **Satisfatória**

3. Conclusão:

O valor medido da força de compressão encontra-se DENTRO dos valores de referência, ou seja, 150 N a 200 N, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

18 - Alinhamento da Bandeja de Compressão



Focos	Posição	Compressão (mm)
#1#	Lat. Dir. Anterior	46,0
#2#	Lat. Esq. anterior	46,0
#3#	Lat. Esq. Posterior	45,0
#4#	Lat. Dir. Posterior	45,0
Variação:		1,0

Condição: **Satisfatória**

1. Conclusão:

A variação medida do alinhamento da bandeja de compressão é ≤ 5 mm, conforme estabelecido na Instrução Normativa Nº 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo I), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

1. Informações dos Equipamentos:

1.1. Mamógrafo:

Tipo de Equipamento: ANALÓGICO

Fabricante: SIEMENS

Modelo: 3000 NOVA

N/S: 12001

1.2. Objeto Simulador: PMMA

CAE: Manual

Comp. CAE: 0

Fotocélula: 2ª posição

PMMA	kV	mA.s		Sem Filtro		Com Filtro		CNR Medida	CNR Relativa (%)	Referência (%)	Condição
		Auto	Manual	Pixel	DesPad	Pixel	DesPad				
20	27,0	16,3	16,0	1725,00	23,80	1571,00	24,10	-6,43	116,8%	115%	Satisfatória
30	28,0	28,7	28,0	1749,00	21,70	1612,00	23,10	-6,11	111,0%	110%	Satisfatória
40	28,0	61,3	63,0	1810,00	20,50	1682,00	22,60	-5,93	107,8%	105%	Satisfatória
45	28,0	70,1	71,0	1806,00	23,20	1669,00	23,80	-5,83	105,9%	103%	Satisfatória
50	28,0	98,1	100,0	1800,00	20,90	1677,00	23,70	-5,50	100,0%	100%	Satisfatória
60	30,0	115,0	110,0	1747,00	22,40	1622,00	23,30	-5,47	99,4%	95%	Satisfatória
70	30,0	208,0	200,0	1757,00	21,90	1637,00	24,20	-5,20	94,5%	90%	Satisfatória

- Cassetes Utilizados -

PMMA	Nº Cassete	PMMA	Nº Cassete	PMMA	Nº Cassete
20	1	40	3	50	2
30	2	45	1	60	3
				70	1

2. Conclusão:

A Razão Contraste Ruído (CNR) medida para as espessuras de PMMA, são MAIORES que os valores de referência, conforme estabelecido na Instrução Normativa N° 92, de 27 de maio de 2021 - ANVISA/MS (Anexo III), indicando uma condição SATISFATÓRIA de desempenho.

20 - Integridade dos Acessórios e Vestimentas (EPI)

ID	VPI	Marca	Espessura	Condição	Observação
1	Protetor de Tireoide	KONEX	0,50 mm	Satisfatória	-
2	Avental	KONEX	0,50 mm	Satisfatória	-
3	Saiote	KONEX	0,50 mm	Satisfatória	-





Relatório de Levantamento Radiométrico - Densitometria Óssea -



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

1. Identificação do Estabelecimento – EAS

1.1 Razão Social:	CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	CNPJ:	05.893.903/0001-62
1.2 Nome Fantasia:	GINECUS	CF/DF:	07.449.315/001-72
1.3 Endereço:	STN Bl. 'N' - Ed. Jaime Leal – Salas 303 a 309		
Cidade/UF:	Brasília – DF	CEP:	70.712 – 560
		Telefone:	(61) 3349 – 0069
1.4 E-mail:	administrativo@ginecus.med.br		
1.5 Responsável Legal:	Sebastião Iraides Barbosa	C.P.F.:	262.218.886-20
1.6 Responsável Técnico:	Gibran Younes Rahhal		
	C.P.F.: 087.267.187 - 90	C.R.M.:	19.213 - DF

2. Identificação da Empresa Responsável pela Realização do Levantamento Radiométrico

2.1 Razão Social:	G 7 SERVICOS DE PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	CNPJ:	35.138.058/0001-80
2.2 Nome Fantasia:	G 7 SPR	CF/DF:	07.943.714/001-07
2.3 Endereço:	SEP Sul EQ 705/905 Conj. "A" Sala 205 – Asa Sul		
Cidade/UF:	Brasília - DF	CEP:	70.390-055
		Telefone:	(61) 3244 - 3314
2.4 E-mail:	contato@g7spr.com.br e katia@g7spr.com.br		
2.5 Responsável Legal:	Katia Cristina da Silva Caballero	C.P.F.:	703.749.457-72
2.6 Resp. Téc./ SPR:	Katia Cristina da Silva Caballero		
	C.P.F.: 703.749.457-72	CNEN:	RT 0082 e FM 0256
		ABFM (Sócia):	0751
2.7 SPR Substituto:	David Marçal Machado de Oliveira - Físico		
	C.P.F.: 014.128.941-40	CNEN:	FM 0323

3. Identificação do Equipamento

3.1 Fabricante:	GE	Modelo:	PRODIGY PRIMO	Nº de Série:	351829GA
Tensão:	76 kV	Carga Max.:	3 mA	Reg. MS.:	80071260163
Filtração Total:	2,9 mm Al	Fabricação:	abr-14		
Tubo:	BX – 1L	Nº de Série:	26841		

4. Dados da Realização dos Testes

4.1 Data da Medição:	09	SETEMBRO	2024
4.2 Realizado por:	Katia Caballero - Física e Armi Rodrigues - Tecnólogo Rx		



I. Levantamento Radiométrico

Objetivo:

Levantamento radiométrico tem por objetivo verificar se os níveis de exposição ambiental na instalação (sala do equipamento de densitometria óssea) e áreas circunvizinhas são menores do que os níveis de restrições de doses estabelecidos na RDC Nº 611 de 09/03/2022 da ANVISA/MS.

Tabela 1 - Nível de Restrição de Dose

	Controlada	Livre
Anual	5,0 mSv	0,5 mSv
Semanal	0,1 mSv	0,01 mSv

Instrumentação:

Tabela 2 - Monitor de Área

Conjunto Dosimétrico Radcal	Modelos	Nº Série	Certificados de Calibração	Datas de Calibração	Fatores de Calibração
Eletrômetro:	2026 C	1281	--	--	--
Câmaras de Ionização:	20X6-1800	32115	C275-23	01/12/2023	0,01426

Para simular o espalhamento de um paciente, foi utilizado um Fantoma simulador com água (elemento espalhador).

Carga de Trabalho:

O passo inicial no levantamento radiométrico é o estabelecimento da Carga de Trabalho do equipamento emissor de raios x. A carga de trabalho (W) de um serviço é igual ao somatório dos produtos da corrente pelo tempo (mA.s) utilizados na semana. A tabela 3 informa a estimativa de carga de trabalho fornecida pela Unidade.

Tabela 3 - Carga de Trabalho da Clínica

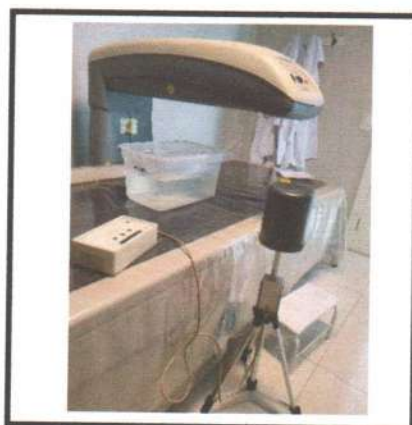
<u>Exames</u>	Exam/ Sem	Nº de Incidência	mA	Tempo (s)	W (mA.mim/sem)
Densitometria	45	1	1,500	380	427,50

II. Densitometria

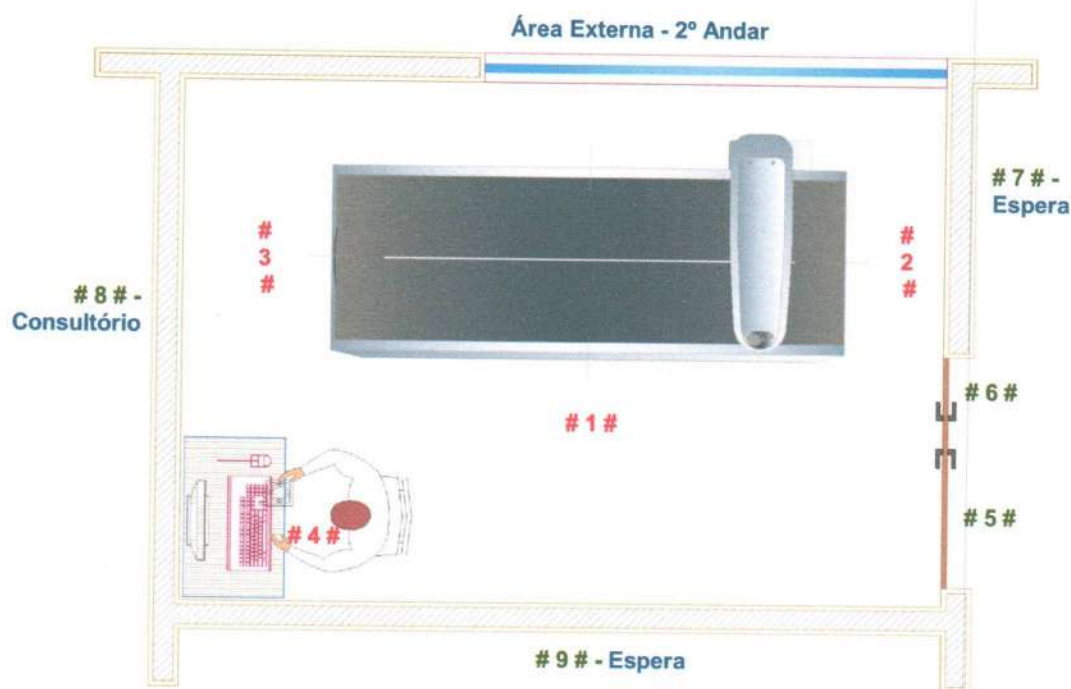
Radiação Espalhada:

O equipamento de densitometria óssea opera com uma tensão de 140 kV e tem um feixe muito colimado, com direção fixa para mesa de exame e corrente de operação máxima de 16 mA. Assim, a radiação espalhada pelo objeto em exame torna-se significativa no perímetro da mesa, mas optamos também em avaliar as áreas adjacentes à sala de exame. As exposições foram realizadas conforme os parâmetros operacionais mostrados na *tabela 5*.

Imagem 1 - Radiação Espalhada



III. Croqui





Relatório de Levantamento Radiométrico - Densitometria Óssea -



Tabela 4 - Fatores de Ocupação - CNEN

Localização	Ocupação	T
Consultório, Recepção	Permanente	1
Copa, circulação interna	Parcial	1/5
Porta de Acesso à corredores	-	1/8
Sanitários, Depósitos	Eventual	1/20
Estacionamento	Rara	1/40

IV. Resultados (Radiação Espalhada)

Tabela 5 - Valores calculados de equivalente de dose ambiente para radiação espalhada.

W(mA.min/sem):	427,50	T (°C)	P (kPa)	
Tensão (kV):	76	Calibração:	21,3	100,72
mA.s:	168	Ambiente:	25,0	88,7
		Fator Correção T,P:	1,149774	
		Fator Calibração:	0,014260	

Pontos	Livre / Controlada	Fatores		Leitura Média (µR)	Dose Estimada (mSv/sem)	Situação
		Uso	Ocupação			
1 Perímetro 1	C	1	1	7,70	0,0193	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
2 Perímetro 2	C	1	1	3,80	0,0095	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
3 Perímetro 3	C	1	1	2,40	0,0060	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
4 Comando	C	1	1	2,80	0,0070	< 0,1 mSv/sem, em Conformidade
5 Porta Sala de Exame - I	L	1	1/8	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
6 Porta Sala de Exame - II	L	1	1/8	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
7 Espera Interna	L	1	1	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
8 Espera	L	1	1	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade
9 Consultório	L	1	1	0,00	0,0000	< 0,01 mSv/sem, em Conformidade

VI. Conclusão

O levantamento radiométrico demonstrou que a blindagem estrutural, da sala de Densitometria Óssea, se encontra **adequadamente** dimensionada para garantir doses ambientais menores do que 0,01 mSv/semana (0,5 mSv/ano) nas áreas livres e 0,1 mSv/semana (5,0 mSv/ano) nas áreas controladas (RDC Nº 611 de 09/03/2022 da ANVISA/MS)



**Relatório de Levantamento
Radiométrico
- Densitometria Óssea -**



GINECUS
Ginecologia e Ultrassonografia

VII. Recomendação

Observar possíveis mudanças, na carga de trabalho estabelecida na tabela 3 deste relatório, no decorrer dos 04 anos de validade.

$$\text{Carga de Trabalho (W)} = \frac{\text{N}^{\circ} \text{ exames por semana} \times \text{N}^{\circ} \text{ incidências} \times \text{Corrente (mA)} \times \text{Tempo (s)}}{60} = \left[\frac{\text{mA} \cdot \text{min}}{\text{sem}} \right]$$

VIII. Validade

Levantamento Radiométrico – Não havendo modificações no “layout” da instalação, na carga de trabalho e em componentes do equipamento, este relatório é válido por 04 (quatro) anos.

Deverá ser emitido novo laudo até 8 de setembro de 2028.

Brasília – DF, 9 de setembro de 2024.

KATIA CRISTINA DA
SILVA
CABALLERO:703749
45772

Assinado de forma digital por
KATIA CRISTINA DA SILVA
CABALLERO:70374945772
Dados: 2024.09.16 12:56:21
+03'00'

G7 Serviços de
Proteção Radiológica

Responsável Legal
(Instituição)

Responsável Técnico
(Instituição)

20	Lâminas para cortador de pedal fixa	Código do fabricante - 150.002.387; Quantidade - 10
21	Lâminas para cortador de pedal móvel	Código do fabricante - 150.002.386; Quantidade - 10
22	Lâminas para Cortador (PAR)	Código do fabricante - 150.013.550; Quantidade - 5
23	Lâminas para Alargador (PAR)	Código do fabricante - 150.013.139; Quantidade - 5
FERRAMENTAS ESPECÍFICAS PARA MANUTENÇÃO HOLMATRO		
24	Medidor de pressão e fluxo com conexões Core (HOLMATRO)	Código do fabricante - 158.182.027; Quantidade - 1
25	Ferramenta especial para conexão fêmea das mangueiras core	Código do fabricante - 150.182.058; Quantidade - 1
26	Testador de vela de ignição com regulagem de GAP	Código do fabricante - 19368; Quantidade - 1
27	Extrator de volante	Código do fabricante - 19069; Quantidade - 1
28	Tacômetro digital Briggs& Stratton	Código do fabricante - 19598; Quantidade - 1

Os interessados poderão obter maiores informações sobre especificações complementares, quantitativos, dentre outros, em até 20 (vinte) dias corridos, a contar desta publicação, pessoalmente no CENTRO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS E VIATURAS (CEMEV), situado no Setor Policial - SAIS Área Especial 3 - CEP 70.602-600; por meio de solicitação no e-mail: cemev.selog@cbm.df.gov.br e/ou pelo telefone (61) 3193-0027, durante o horário de expediente da Corporação que é das 13 às 19h00min de segundas às quintas-feiras e das 07 às 13h00min às sextas-feiras.

Processo SEI nº 00053-00069631/2024-68.

ANTONIO DOS SANTOS FILHO
Diretor, Substituto

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
DIRETORIA DE SAÚDE

EXTRATO DA HABILITAÇÃO DE EMPRESA

PROCESSO SEI/GDF Nº 00053-00021832/2025-65. Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal (CBMDF), neste ato representado pelo Diretor de Saúde, no uso de suas atribuições previstas no art. 30 do Decreto Federal 7.163/2010, que regulamenta o inciso I do art. 10-B da Lei nº 8.255, de 20 de novembro de 1991, que dispõe sobre a organização básica do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal, c/c item 9.4 do Edital de Credenciamento nº 3/2025, RESOLVE credenciar de acordo com os subitens 3.1 (estabelecimentos do tipo Clínica Especializada, para oferta de procedimentos médicos, clínicos ou cirúrgicos, em caráter eletivo) e 3.4.2 (estabelecimentos especializados em radiologia, que realizem procedimentos diagnósticos e/ou terapêuticos por imagem, invasivos ou não, em caráter eletivo e/ou de emergência/urgência) a empresa CLÍNICA DE GINECOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA, nome fantasia GINECUS GINECOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA inscrita sob o CNPJ 05.893.903/0001-62, localizada no endereço STN bloco N Consultórios 301 a 309, 323 a 331 e 343, Brasília - DF, CEP 70.770-130, estando ela apta a ser contratada para futura prestação de serviços aos usuários do Sistema de Saúde do CBMDF. Pelo CBMDF ALBERTO WESLEY DOURADO DE SOUZA - Cel. QOBM/Comb. - Matr.01400100, Diretor de Saúde. Brasília-DF, 16/05/2025.

EXTRATO DA HABILITAÇÃO DE EMPRESA

PROCESSO SEI/GDF Nº 00053-00032031/2025-25. Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal (CBMDF), neste ato representado pelo Diretor de Saúde, no uso de suas atribuições previstas no art. 30 do Decreto Federal 7.163/2010, que regulamenta o inciso I do art. 10-B da Lei nº 8.255, de 20 de novembro de 1991, que dispõe sobre a organização básica do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal, c/c item 9.4 do Edital de Credenciamento nº 3/2025, RESOLVE credenciar de acordo com o subitem 3.1 (estabelecimentos do tipo Clínica Especializada, para oferta de procedimentos médicos, clínicos ou cirúrgicos, em caráter eletivo), a empresa CLÍNICA FÊMINEA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA LTDA, nome fantasia CLÍNICA FÊMINEA, inscrita sob o CNPJ 05.280.077/0001-86, localizada no endereço QNC Área Especial 10 sala 710, 711, Taguatinga - DF, CEP 72.115-700, estando ela apta a ser contratada para futura prestação de serviços aos usuários do Sistema de Saúde do CBMDF. Pelo CBMDF ALBERTO WESLEY DOURADO DE SOUZA - Cel. QOBM/Comb. - Matr.01400100, Diretor de Saúde. Brasília/DF, 16/05/2025.

EXTRATO DA HABILITAÇÃO DE EMPRESA

PROCESSO SEI/GDF Nº 00053-00199856/2024-48. Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal (CBMDF), neste ato representado pelo Diretor de Saúde, no uso de suas atribuições previstas no art. 30 do Decreto Federal 7.163/2010, que regulamenta o inciso I

do art. 10-B da Lei nº 8.255, de 20 de novembro de 1991, que dispõe sobre a organização básica do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal, c/c item 9.4 do Edital de Credenciamento nº 3/2024, republicado no DODF nº 75, de 23 de abril de 2025, c/c parágrafo único do art. 159 do Decreto Distrital 44.330/2023, resolve: Credenciar de acordo com o subitem 3.1 (Estabelecimentos do tipo Clínica Especializada, para oferta de procedimentos médicos, clínicos ou cirúrgicos, em caráter eletivo), do Edital 03/2024 a empresa OTOCENTRO - CLÍNICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA, CNPJ N.º 12.306.840/0001-66, sito à SMHN Quadra 2 Bloco C sala 709 - Asa Norte / DF, CEP 70.710-100, estando ela apta a ser contratada para futura prestação de serviços aos usuários do Sistema de Saúde do CBMDF. Pelo CBMDF ALBERTO WESLEY DOURADO DE SOUZA - Cel. QOBM/Comb. - Matr.01400100, Diretor de Saúde. Brasília - DF, 16/05/2025.

POLÍCIA CIVIL

EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE BENS Nº 30/2024-PCDF, NOS TERMOS DO PADRÃO Nº 14/2002
PROCESSO Nº00052-00019740/2021-10. PARTES: Distrito Federal/Polícia Civil X SMPP Private Limited. OBJETO: a) Prorrogação do prazo de entrega do objeto contratado por mais 15 (quinze) dias, ou seja, até 15/05/2025; b) Prorrogação da vigência do contrato por mais 30 (trinta) dias, ou seja, até 12/06/2025, conforme Manifestação 16.941/2025 (169995324), Despacho (169998453), com fundamento no artigo 57, § 1º, inciso II, e § 2º, da Lei nº 8.666/93, e à luz da regra do artigo 110, Parágrafo Único, da mesma Lei. DA VIGÊNCIA: O presente Termo Aditivo entra em vigência a partir da data de sua assinatura. DA RATIFICAÇÃO: Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato a que se refere o presente Termo Aditivo. DATA DE ASSINATURA: 09/05/2025. SIGNATÁRIOS: Pelo Distrito Federal: José Werick de Carvalho, na qualidade de Delegado-Geral. Pela Contratada: Luiz Carlos Cavalcante de Campos, na qualidade de Representante Legal.

EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EXECUÇÃO DE OBRAS Nº 74/2024-PCDF, NOS TERMOS DO PADRÃO Nº 13/2002
PROCESSO Nº 00052-00025550/2022-12. PARTES: Distrito Federal/Polícia Civil X Engemil - Engenharia, Empreendimentos, Manutenção e instalações Ltda. OBJETO: a) - Retificação do item 5.1 da Cláusula Quinta do Contrato, para corrigir o valor inicial do Contrato de R\$ 3.417.559,81 (três milhões, quatrocentos e dezessete mil, quinhentos e cinquenta e nove reais e oitenta e um centavos) para R\$ 3.381.835,55 (três milhões, trezentos e oitenta e um mil, oitocentos e trinta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos), permanecendo inalteradas as demais cláusulas do Contrato, nos termos do art. 65 da Lei nº 8.666/93; b) - Prorrogação do prazo de execução e prazo de vigência do Contrato por mais 60 (sessenta) dias, ou seja, até 07/06/2025 e 23/09/2025, respectivamente, nos termos do art. 57, § 1º, incisos I e II, da Lei nº 8.666/93; c) - Acréscimo no percentual de 11,42% (onze vírgula quarenta e dois por cento), correspondendo ao valor de R\$ 386.064,45 (trezentos e oitenta e seis mil, sessenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos), nos termos do art. 65, § 1º, da Lei nº 8.666/93; d) Supressão no percentual de 9,92% (nove vírgula noventa e dois por cento), correspondendo ao valor de R\$ 335.565,61 (trezentos e trinta e cinco mil, quinhentos e sessenta e cinco reais e sessenta e um centavos), resultando, ao final, em um acréscimo de R\$ 50.498,84 (cinquenta mil, quatrocentos e noventa e oito reais e oitenta e quatro centavos), nos termos do art. 65, § 1º, da Lei nº 8.666/93; e) - Inclusão de parcela compensatória negativa no valor de R\$ 22.237,28 (vinte e dois mil, duzentos e trinta e sete reais e vinte e oito centavos negativos), visando manter a diferença percentual entre o valor global do contrato e o preço global de referência, nos termos do art. 14 do Decreto nº 7.983/2013; reajuste do valor total do contrato. f) - Reajuste do valor total do contrato, aplicando-se o Índice Nacional de Custo da Construção - INCC, em relação ao período de agosto/2022 a agosto/2024, no percentual de 0,08624276%, divulgado pela Fundação Getúlio Vargas, em conformidade com o Decreto nº 1.110/94, correspondente ao valor de R\$ 294.096,19 (duzentos e noventa e quatro mil noventa e seis reais e dezenove centavos), nos termos do art. 55, inciso III, da Lei nº 8.666/93. DA RETIFICAÇÃO: O item 5.1 da Cláusula Quinta do Contrato de Execução de Obras nº 74/2024 - PCDF passa a vigor com a seguinte redação: "O valor total do Contrato é de R\$ 3.381.835,55 (três milhões, trezentos e oitenta e um mil oitocentos e trinta e cinco reais e cinquenta e cinco centavos), devendo esta importância ser atendida à conta de dotações orçamentárias consignadas Lei Orçamentária da União nº 14.822/2024, enquanto a parcela remanescente será custeada à conta de dotações a serem alocadas no(s) orçamento(s) seguinte(s)." DA RATIFICAÇÃO: Permanecem inalteradas as demais cláusulas do Contrato a que se refere o presente Termo Aditivo. DATA DE ASSINATURA: 05/05/2025. SIGNATÁRIOS: PELO DISTRITO FEDERAL: José Werick de Carvalho, na qualidade de Delegado-Geral. PELA CONTRATADA: Matheus Antônio Militão de Menezes, na qualidade de Representante Legal.

EXTRATO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO PCDF Nº 18/2025
PROCESSO Nº 00052-00009509/2023-80 - PARTES: Distrito Federal/Polícia Civil X Lanlink Soluções e Comercialização em Informática S/A. OBJETO: Contratação de solução de tecnologia da informação e comunicação na forma de fornecimento de servidores de rede, com instalação e serviços de suporte técnico e garantia por 60 (sessenta meses). VALOR TOTAL: R\$ 2.753.544,04 (dois milhões, setecentos e cinquenta e três mil quinhentos e quarenta e quatro reais e quatro centavos). DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: Unidade Orçamentária: 73901 - Fundo Constitucional do Distrito Federal e 24105 - Polícia Civil do Distrito Federal; Programa de Trabalho:



Governo do Distrito Federal
Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal
Seção de Licitações
Subseção de Contratação Direta

Nota Técnica N.º 136/2025 - CBMDF/DICOA/SELIC/SUDIR

Brasília-DF, 02 de junho de 2025.

À Diretoria de Contratações e Aquisições (DICOA),

Assunto: Manifesto de conformidade para fins de execução da despesa.

1. CONTEXTO

1.1. Trata o presente processo do credenciamento da CLINICA DE GINECOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.

2. RELATO

2.1. Inicialmente foi instaurado o processo nº 00053-00211981/2021-91 que trata da elaboração de minuta-padrão para Credenciamento de Serviços de Saúde pelo CBMDF.

2.2. O processo foi submetido tanto à Assessoria Jurídica do CBMDF como à Procuradoria-Geral do Distrito Federal para análise e emissão de parecer, atendendo o art. 4º, inc. XIV, da Lei Complementar nº 395/2004.

2.3. A Procuradoria-Geral do Distrito Federal manifestou-se favoravelmente por meio do Parecer nº 29/2023 - PRCON/PGDF, protocolo nº 108303887, desde que implementadas ações apontadas no opinativo:

[...]

CONCLUSÃO

Ante o exposto, manifesta-se este Procurador pela possibilidade jurídica de utilização da minuta-padrão de credenciamento encaminhada, **desde que adotadas as providências apontadas no opinativo.**

Sugere-se, ainda, sejam adotadas as seguintes providências, para fins de registro e acompanhamento:

- que toda e qualquer alteração na minuta ora examinada seja processada nos presentes autos, de forma a assegurar o acompanhamento histórico das alterações efetuadas, com a respectiva apreciação por esta Casa;
- que nos casos de alteração futura da presente minuta, os itens a serem alterados sejam expressamente destacados no corpo das minutas propostas, visando à otimização e celeridade dos trabalhos de análise. (108303887)

2.4. Após o saneamento dos autos, o processo retornou a ASJUR, a qual concluiu, no Memorando Nº 245/2023 - CBMDF/GABCG/ASJUR, protocolo nº 127197009, pelo cumprimento das recomendações apostas no Parecer Jurídico nº 29/2023-PGDF/PGCONS, protocolo nº 108303887, bem como pela integração da normatividade do Decreto Distrital nº 44.330/2023.

2.5. Aprovada a minuta-padrão para Credenciamento de Serviços de Saúde, juntamente com a minuta de contrato a ser utilizada nos processos individualizados, o CBMDF publicou o Edital de Credenciamento nº 03/2024 - CBMDF, que visa o credenciamento de **Clínica Especializada, Consultório, Atendimento Ambulatorial, Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT).**

2.6. Assim sendo, informo que o credenciamento da clínica em referência atendeu as condições

de habilitação, conforme Homologação do Diretor de Saúde do CBMDF, protocolo nº 170937150, o qual credenciou nas categorias/subitens 3.1 (estabelecimentos do tipo Clínica Especializada, para oferta de procedimentos médicos, clínicos ou cirúrgicos, em caráter eletivo) e 3.4.2 (estabelecimentos especializados em radiologia, que realizem procedimentos diagnósticos e/ou terapêuticos por imagem, invasivos ou não, em caráter eletivo e/ou de emergência/urgência), **do item 3 do Termo de Referência, Anexo I, ao Edital de Credenciamento nº 03/2024 - CBMDF.**

3. CONCLUSÃO

3.1. Ante o exposto, encaminho a Vossa Senhoria o presente processo para que sejam adotadas as demais medidas necessárias à contratação e execução de despesa, conforme descrito no quadro abaixo:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL	
EMPRESA: CLINICA DE GINECOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA CNPJ: 05.893.903/0001-62 ENDEREÇO: STN Bloco N consultórios 301 a 309, 323 a 331 e 343, Edifício Jaime Leal, Brasília - DF, CEP: 70.770-130 FONE: (61) 3349-0059/ (61) 3346-0069/ (61) 99293-6816/ (61) 99982-1166 EMAIL: credenciamento@ginecus.med.br	
Valor inicial a empenhar	R\$ 1,00 (um real)



Documento assinado eletronicamente por **DANIEL SALOMAO FRAZAO CARDOSO - Ten-Cel. QOBM/Comb. - Matr.01910142, Chefe da Seção de Licitações**, em 02/06/2025, às 18:05, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0
verificador= **172463782** código CRC= **124F702B**.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"
SAM Bloco D Módulo E - Palácio Imperador Dom Pedro II - QCG/CBMDF - Bairro ASA NORTE - CEP 70640-020 - DF
Telefone(s): 31930190
Site - www.cbm.df.gov.br



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL

Seção de Licitações
Subseção de Contratação Direta

Declaração - CBMDF/DICOA/SELIC/SUDIR

Assunto: Declaração de Inexigibilidade de Licitação nº 72/2025 - Credenciamento da CLINICA DE GINECOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.

A Diretora de Contratações e Aquisições do CBMDF, no uso das atribuições conferidas pelo art. 33 do Decreto Federal nº 7.163, de 29 de abril de 2010, c/c o inc. X do art. 212 da Portaria nº 24, de 25 de novembro de 2020, publicada no suplemento do BG nº 223, de 01 de dezembro de 2020, que aprova o Regimento Interno do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal - CBMDF e considerando o constante no Parecer nº 29/2023 PRCON/PGDF e na Nota Técnica SEI-GDF n.º 320/2022 - CBMDF/GABCG/ASJUR, e tendo em vista os argumentos constantes na Nota Técnica nº 136 (172463782), **RESOLVE:**

1. **DECLARAR INEXIGÍVEL** a licitação, em favor da CLINICA DE GINECOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA – CNPJ: 05.893.903/0001-62 com despesa inicial de R\$ 1,00 (um real), visando a prestação de serviço na área da saúde, estando habilitada nas categorias/subitens 3.1 (estabelecimentos do tipo Clínica Especializada, para oferta de procedimentos médicos, clínicos ou cirúrgicos, em caráter eletivo) e 3.4.2 (estabelecimentos especializados em radiologia, que realizem procedimentos diagnósticos e/ou terapêuticos por imagem, invasivos ou não, em caráter eletivo e/ou de emergência/urgência), **do item 3 do Termo de Referência, Anexo I, ao Edital de Credenciamento nº 03/2024 - CBMDF**, conforme processo de credenciamento e demais documentos acostados aos autos, com base no inciso IV, do art 74, da Lei nº 14.133, de 1º de abril 2021;
2. **RESSALTAR** que a minuta de contrato a ser utilizada no processo será aquela previamente aprovada pela PGDF quando da apreciação do processo de elaboração da minuta-padrão para Credenciamento de Serviços de Saúde pelo CBMDF, conforme Parecer nº 29/2023 PRCON/PGDF (108303887) e Nota Técnica SEI-GDF n.º 320/2022 - CBMDF/GABCG/ASJUR (99535392), não havendo, portanto, necessidade de nova apreciação pela Assessoria Jurídica;
3. **INFORMAR** que com a entrada em vigor dos novos regramentos referentes ao procedimento auxiliar do Credenciamento, prescritos na nova lei de Licitações e Contratos, Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, bem como no Decreto 44.330, de 16 de março de 2023, será afastada a exigência da ratificação constante no art. 46, inciso III, do Regimento Interno do CBMDF, tendo em vista a perda de eficácia do dispositivo citado;
4. **DETERMINAR** à Subseção de Contratação Direta o lançamento da Inexigibilidade no Comprasnet visando a publicidade no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), conforme dispõe o § 4º, do art. 75, da Lei nº 14.133/2021;
5. **DETERMINAR** à Seção de Contratos a formalização do contrato de credenciamento, bem como a confecção de extrato da matéria para publicação no Diário Oficial do Distrito Federal, conforme dispõe o art. 228 do Decreto 44.330, de 16/03/2023.

Brasília, 02 de junho de 2025.

Diretora de Contratações e Aquisições



Documento assinado eletronicamente por **ELCIO DE AZEVEDO CARDOSO - Ten-Cel. QOBM/Comb. - Matr.01417762, Diretor(a) de Contratações e Aquisições substituto(a)**, em 03/06/2025, às 18:44, conforme art. 6º do Decreto nº 36.756, de 16 de setembro de 2015, publicado no Diário Oficial do Distrito Federal nº 180, quinta-feira, 17 de setembro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
[http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?](http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)
[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](http://sei.df.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)
verificador= **172464877** código CRC= **8B82078A**.

"Brasília - Patrimônio Cultural da Humanidade"

SAM Bloco D Módulo E - Palácio Imperador Dom Pedro II - QCG/CBMDF - Bairro ASA NORTE - CEP 70640-020 - DF

31930190

00053-00021832/2025-65

Doc. SEI/GDF 172464877

> Editais

Ato que autoriza a Contratação Direta nº 101/2025

Última atualização 04/06/2025

Local: Brasília/DF **Órgão:** FUNDO CONSTITUCIONAL DO DISTRITO FEDERAL - FCDF

Unidade compradora: 170394 - CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DF

Modalidade da contratação: Inexigibilidade **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 74, IV

Tipo: Ato que autoriza a Contratação Direta **Modo de disputa:** Não se aplica **Registro de preço:** Não

Fonte orçamentária: Não informada

Data de divulgação no PNCP: 04/06/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

Id contratação PNCP: 05448380000145-1-000135/2025 **Fonte:** Compras.gov.br

Objeto:

Credenciamento da CLINICA DE GINECOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA, em conformidade com o Edital de Credenciamento nº 03/2024 - CBMDF, que visa o credenciamento de Clínica Especializada, Consultório, Atendimento Ambulatorial, Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT).

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA	VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA
R\$ 1,00	R\$ 1,00

- Itens
- Arquivos
- Histórico

Número	Descrição	Quantidade	Valor unitário estimado	Valor total estimado
1	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar deSaúde / Convênio Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar deSaúde / Convênio	1	R\$ 1,00	R\$ 1,00

Exibir: 5 1-1 de 1 itens

Página: 1

< >

< Voltar



Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o sítio eletrônico oficial destinado à divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abarcados pelo novel diploma.

É gerido pelo Comitê Gestor da Rede Nacional de Contratações Públicas, um colegiado deliberativo com suas atribuições estabelecidas no Decreto nº 10.764, de 9 de agosto de 2021.

O desenvolvimento dessa versão do Portal é um esforço conjunto de construção de uma concepção direta legal, homologado pelos indicados a compor o aludido comitê.

A adequação, fidedignidade e correitude das informações e dos arquivos relativos às contratações disponibilizadas no PNCP por força da Lei nº 14.133/2021 são de estrita responsabilidade dos órgãos e entidades contratantes.

✉ <https://portaldeservicos.gestao.gov.br>

☎ [0800 978 9001](tel:08009789001)

AGRADECIMENTO AOS PARCEIROS



Texto destinado a exibição de informações relacionadas à **licença de uso**.