



Avaliação do Teste de Aceitação do Calibrador de Dose (Curiômetro)				
Razão Social/ Nome Fantasia:				
Equipamento Avaliado:				
Avaliador:			Data:	
Indicador de Controle de Riscos	C	NC	NA	NO
Existem evidências objetivas (medidas, certificados de calibração etc) dos testes realizados?				
Foi realizado o teste de repetitividade ( $\pm 5\%$ )?				
Foi realizado o teste de zero de ajuste?				
Foi realizado o teste de radiação de fundo ( $\pm 20\%$ )?				
Foi realizado o teste de alta voltagem ( $\pm 1\%$ )?				
Foi realizado o teste de exatidão ( $\pm 10\%$ )?				
Foi realizado o teste de reprodutibilidade ( $\pm 5\%$ )?				
Foi realizado o teste de linearidade ( $\pm 10\%$ )?				
Foi realizado o teste de geometria?				

C – Conforme; NC- Não Conforme; NA – Não se Aplica e NO – Não Observado.