

## A

**Prefeitura Municipal de Gravataí**

**Secretaria Municipal de Saúde**

Gravataí – RS

Att.: Enf. Leonardo (UPA 24h COHAB C)

### **Requisitos básicos para Instalação do conjunto radiológico Altus 543HF.**

#### **- Sistema de Condicionamento do Ar recomendado:**

- Temperatura: 22 °C ± 2°C

- Umidade relativa do ar: 50% ± 10% através controle de umidade rigoroso.

Importante: A temperatura e a umidade relativa do ar deverão ser controladas 24h/ 7 dias por semana.

#### **- Recomendações para sala radiológica:**

- Altura mínima recomendada para sala 2,50 m

- Largura da porta 80cm (mínima)

- Atender a RDC 453

Para melhor orientação o cliente deverá fornecer a planta baixa da sala onde será instalado o Conjunto Radiológico, preferencialmente em arquivo (.dwg) ou similar.

## **II - Requisitos necessários à Instalação do Conjunto Radiológico Altus**

### **» Rede Elétrica**

Equipamento trifásico 380V – 54KW

Entrada de Rede: 3Ø / P.E. ~ 85KVA / 380V ± 5% , 60Hz / 50Hz ± 1Hz

Resistência interna da rede (Ri) menor que 0,1 Ω (Ri < 100m Ω).

Cabos de alimentação conforme distância da subestação ao QDT:

<b>Bitola dos cabos, desde a subestação até o quadro:</b>		
<b>Distância da Subestação até o quadro (m)</b>	<b>Condutores de Fase (mm<sup>2</sup>)</b>	<b>Condutor de terra (mm<sup>2</sup>)</b>
20	3 (1 x 35)	1 x 16
40	3 (1 x 70)	1 x 35
60	3 (1 x 95)	1 x 50
80	3 (1 x 120)	1 x 70

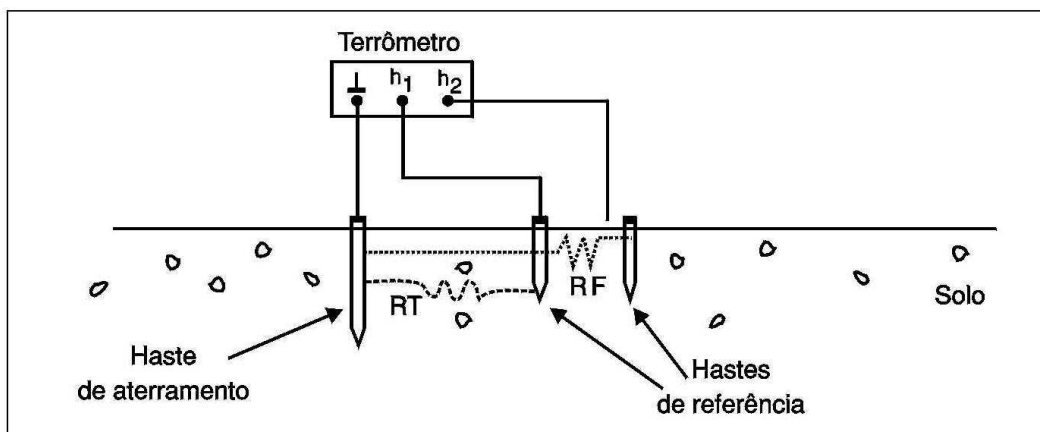
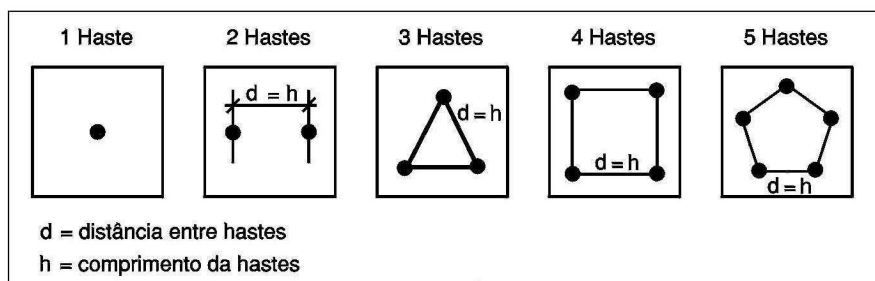
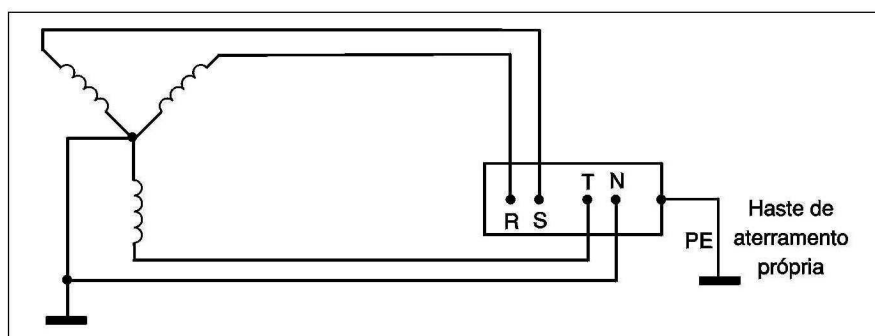
Para distâncias superiores, favor consultar o Departamento de Engenharia da Sawae Tecnologia Ltda.

» **Quadro de Proteção e Distribuição (QDP):**

Nos casos em que o QDP não for adquirido junto com o aparelho, a aquisição posterior será de responsabilidade do cliente.

» **Sistema de Aterramento:**

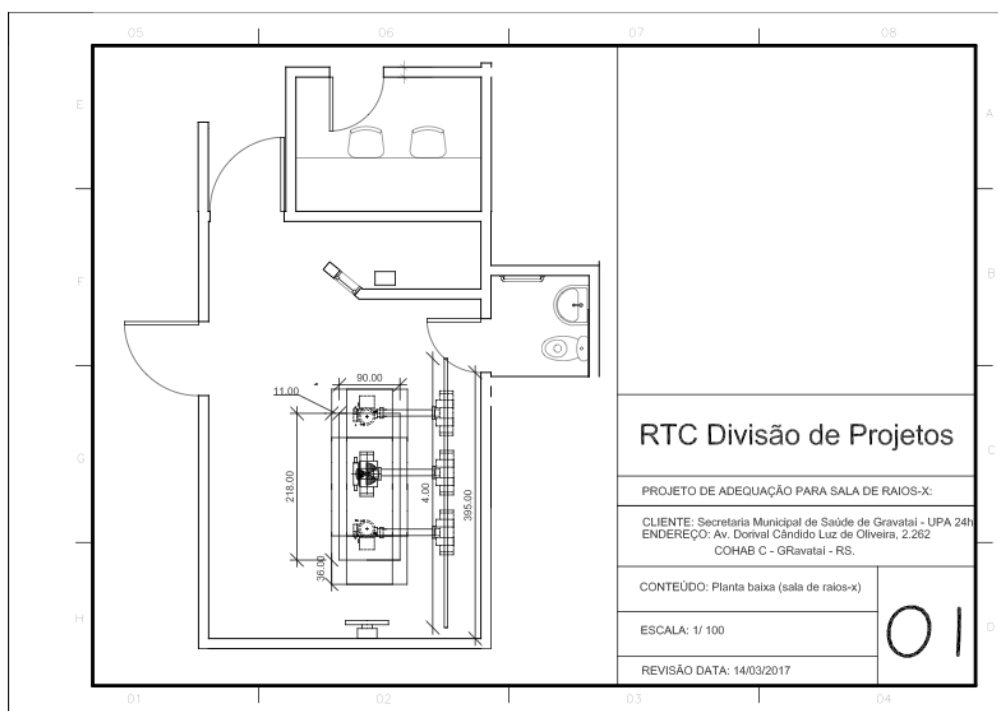
Deverá ser do tipo TT e apresentar a menor resistência possível, sendo aconselhável não ultrapassar o valor de 5<sub>Ω</sub> (valor medido com o condutor terra desconectado). O esquema TT consiste em aterramento exclusivo para o equipamento de raios X através de condutor de proteção (PE) ligado às massas e isolado do neutro da rede. Abaixo segue um esquema ilustrativo do sistema TT bem como opções de acoplamento das hastes de aterramento. Segue também esquema padrão para utilização do terrômetro (equipamento necessário para medição da resistência de aterramento do sistema).



### » Projeto Estrutural:

Em anexo pranchas 01, 02, 03 e 04 contendo informações necessárias para a adequação da sala.

Exemplo:



### » Cumprimento dos Requisitos:

Os requisitos supracitados são de extrema importância para o bom funcionamento e a maximização da vida útil do aparelho. Somente com as etapas concluídas adequadamente podemos garantir a montagem do equipamento e o treinamento dos operadores no prazo de 16 horas.

### » Agendamento da instalação:

Para fazer o agendamento da instalação, este documento deverá ser enviado com a assinatura do responsável para [suporte@rtc-sc.com.br](mailto:suporte@rtc-sc.com.br). O agendamento será realizado com prazo máximo de dez dias úteis, podendo ser antecipado de acordo com a disponibilidade do setor técnico.

» **Cancelamento do agendamento:**

Após o aceite da data de instalação o prazo para cancelamento será de até sete dias úteis antecedente da data agendada. Ocorrendo o cancelamento em tempo inferior, as despesas com novas reservas de passagens aéreas, hospedagem e locação de veículo ficarão por conta do cliente. O prazo para novo agendamento será novamente de dez dias úteis, podendo ser antecipado de acordo com a disponibilidade do setor técnico.

Permanecemos à inteira disposição para dirimir quaisquer dúvidas que se façam necessárias.

Atenciosamente,

Logística de Produtos e Serviços

*Contatos comerciais:*

▶ 048 3259 0664

 [suporte@rtc-sc.com.br](mailto:suporte@rtc-sc.com.br)

**Declaro que todos os requisitos de pré-instalação contidos neste documento foram plenamente atendidos, estando ciente de que, se houver o impedimento ou atraso do início ou conclusão da instalação por motivos ligados a infraestrutura, as despesas com a prorrogação da permanência do técnico ou novo deslocamento será de inteira responsabilidade desta instituição.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura/ Carimbo do responsável legal

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Local e data