



AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE
MONITORAÇÃO INDIVIDUAL EXTERNA 2026, OFÍCIO NO
12/2025-DIRD.ANSN-CASEC/IRD/ANSN



RELATÓRIO DE DOSES

Nº 04501/26

Cliente: 02419 FUNDAÇÃO HOSP.SANTA TEREZINHA

Registro CNEN: 912.045/97-01-8

R:TOMAZ DE ANDRADE, 408 CENTRO CEP: 35670000 MATEUS LEME MG

Período de utilização 22/02/2026 à 04/05/2026

Data de Recebimento: 11/05/2026

Mês Base: fevereiro/2026

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	(mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
02419 901	____.____.____-__	REFERENCIAL-01		M		
02419 004	073.295.646-30	PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA A FERREIRA		M	0,00	
02419 006	133.904.616-47	BARBARA HILIDIA ASSIS DE PAULA		M	0,00	
02419 009	173.385.886-51	MARIA EDUARDA PRATES SILVA		M	0,20	

Legenda: M - Dose abaixo de 0,10 mSv / DD - Dose desconhecida

Tabela de Observações

NI - Nível de investigação (1,00mSv)	DP - Dosímetro de extremidade
LI - Leitura impossível	LE - Leitura de emergência
NU - Dosímetro não utilizado	DA - Dosímetro referencial irradiado
DE - Dosímetro extraviado	UA - Limite anual ultrapassado (50,00mSv)
UM - Limite mensal ultrapassado (4,00mSv)	
* - Dosímetro utilizado sobre o avental plumbífero.	

Obs.: Dose Anual - Dose acumulada do ano calendario
Técnica utilizada: Dosimetria Termoluminescente

Data de Emissão: 15 de maio de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO
SANTOS:26420741882
Assinado de forma digital
por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.05.15
17:10:56 BRT

Patricia Santana Brito
Responsável Técnico Substituto

Consulte a autenticidade em <https://dosimetrosite.tec-rad.com.br> com a chave: 860510e15011113218ea2c3af597666