



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



RELATÓRIO DE DOSES

Nº 04908/26

Cliente: 03597 TOP ODONTO RADIOLOGIA CLINICA LTDA

Registro CNEN: 913.174/07-01-0

AV.N.DE JULHO,5483,CJ.113,11A JARDINS CEP: 01407200 SAO PAULO SP

Período de utilização 01/04/2026 à 30/04/2026

Data de Recebimento: 13/05/2026

Mês Base: abril/2026

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	(mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
03597 901	____.____.____-__	REFERENCIAL-01		M		
03597 003	338.979.098-55	ALESSANDRA STOPPE CAPUANO		M	0,12	
03597 006	229.121.128-50	TOMAZ APARECIDO MENDES DA SILVA		M	0,00	
03597 011	346.425.918-85	CAMILLA DOS REIS		M	0,00	

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: 28 de maio de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO Assinado de forma digital
SANTOS:26420741882 por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.05.28
16:22:48 BRT

Patricia Santana Brito
Responsável Técnico Substituto

Consulte a autenticidade em <https://dosimetrosite.tec-rad.com.br> com a chave: 9e98a28ae235d604a709f312b676d668