



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

RELATÓRIO DE DOSES



Nº 03367/26

Cliente: 04871 TRANSDUSON MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Registro CNEN: 913.003/00-04-7

ALAMEDA ARAGUAIA 943 ALPHAVILLE CEP: 06455000 BARUERI SP

Período de utilização 01/03/2026 à 31/03/2026

Data de Recebimento: 01/04/2026

Mês Base: março/2026

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	(mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
04871 901	____.____.____-__	REFERENCIAL 1		M		
04871 003	276.162.578-10	NORMA DE LIMA BATISTA SILVA		M	0,00	
04871 008	294.630.158-33	ELIZANGELA CAVALCANTE DA SILVA NOVAES		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.	

Data de Emissão: 14 de abril de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO
SANTOS:26420741882
Assinado de forma digital
por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.04.14
17:06:48 BRT

Patricia Santana Brito
Responsável Técnico Substituto

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

Consulte a autenticidade em <https://dosimetrosite.tec-rad.com.br> com a chave: 7309db9762ee82ff8bd5b5d15bf56bee