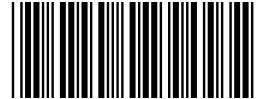




AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE
MONITORAÇÃO INDIVIDUAL EXTERNA 2026, OFÍCIO NO
12/2025-DIRD.ANSN-CASEC/IRD/ANSN



RELATÓRIO DE DOSES

Nº 04579/26

Cliente: 05489 RADIOLOGIA ODONTOLOGICA ZION LTDA

Registro CNEN: 913.098/14-01-9

AV ANGELICA 2261 CJ23E CONSOLACAO CEP: 01227200 SAO PAULO SP

Período de utilização 10/04/2026 à 09/05/2026

Data de Recebimento: 12/05/2026

Mês Base: abril/2026

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	(mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
05489 901	____.____.____-__	REFERENCIAL 01		M		
05489 008	326.988.748-56	JAQUELINE VICENTE CLAUDINO GIMENEZ		M	0,22	
05489 009	137.110.158-24	ELISA EMIKO SASAKE		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 Emissao: 19 de maio de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO Assinado de forma digital
SANTOS:26420741882 por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.05.19
13:54:48 BRT

Patricia Santana Brito
Responsável Técnico Substituto

Consulte a autenticidade em <https://dosimetrosite.tec-rad.com.br> com a chave: 21c96792c8f4240c692fe57a2c14c463