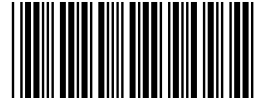




AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE
MONITORAÇÃO INDIVIDUAL EXTERNA 2026, OFÍCIO NO
12/2025-DIRD.ANSN-CASEC/IRD/ANSN



RELATÓRIO DE DOSES

Nº 09188/26

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 09/08/2026 à 05/09/2026

Data de Recebimento: 09/09/2026

Mês Base: agosto/2026

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	Período (mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
05489 901	____.____.____-__	REFERENCIAL 01		M		
05489 008	326.988.748-56	JAQUELINE VICENTE CLAUDINO GIMENEZ		M	0,37	
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: 17 de setembro de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO
SANTOS:26420741882
Assinado de forma digital
por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.09.17
16:26:50 BRT

Patricia Santana Brito
Responsável Técnico Substituto

Consulte a autenticidade em <https://sistema.rad-tec.net.br> com a chave: 3c6072fdb8c60d87a265f72d17b87d7b