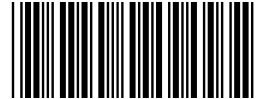




AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE
MONITORAÇÃO INDIVIDUAL EXTERNA 2026, OFÍCIO NO
12/2025-DIRD.ANSN-CASEC/IRD/ANSN



RELATÓRIO DE DOSES

Nº 04140/26

Cliente: 05499 JM RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS - ME

Registro CNEN: 913.102/14-01-1

AV PROF CLOVIS SALGADO 190 SL CENTRO CEP: 32900000 IGARAPE MG

Período de utilização 06/03/2026 à 08/04/2026

Data de Recebimento: 15/04/2026

Mês Base: março/2026

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	(mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
05499 901	____.____.____-__	REFERENCIAL 01		M		
05499 006	037.109.246-93	ALESSANDRO MENDES DE SOUZA		M	0,19	
05499 007	119.537.296-57	PEDRO LUCAS SILVA GOMES		M	0,15	

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: 6 de maio de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO SANTOS:26420741882
Assinado de forma digital
por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.05.06
16:53:51 BRT

Patricia Santana Brito
Responsável Técnico Substituto

Consulte a autenticidade em <https://dosimetrosite.tec-rad.com.br> com a chave: 6b8c123ea94aaeffc8e82de97701109f