

RELATÓRIO DE DOSES

Nº 01375/26

Cliente: 05632 RADIOCLINICA ITAUNA LTDA EPP

Registro CNEN: 904.109/00-03-0

RUA ANTONIO CORRADI 297 CERQUEIRA LIMA CEP: 35680353 ITAUNA MG

Período de utilização 09/12/2025 à 30/01/2026

Data de Recebimento: 07/02/2026

Mês Base: dezembro/2025

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (0,07) (mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
05632 901	____.____.____-	REFERENCIAL-01	M		
05632 802	084.533.966-47	TAMIRES PEIXOTO MAMEDE	3,60	4,97	DP

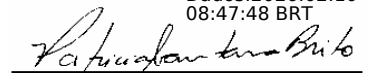
Legenda: M - Dose abaixo de 0,10 mSv / DD - Dose desconhecida

Tabela de Observações

NI - Nível de investigação (20,00mSv)	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 (500,00mSv)
UM - Limite mensal ultrapassado (40,00mSv)	
* - Dosímetro utilizado sobre o avental plumbífero.	

Data de Emissão: 10 de fevereiro de 2.026.

 PATRICIA SANTANA BRITO
 SANTOS:26420741882
 Assinado de forma digital
 por PATRICIA SANTANA
 BRITO
 SANTOS:26420741882
 Dados:2026.02.10
 08:47:48 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: b266b88306d00aad000f949d0606abfa