

RELATÓRIO DE DOSES

Nº 04635/26

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 01/04/2026 à 01/05/2026

Data de Recebimento: 13/05/2026

Mês Base: abril/2026

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	0,51	2,50	DP

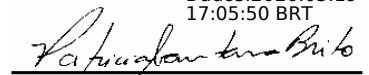
Legenda: M - Dose abaixo de 0,10 mSv / DD - Dose desconhecida

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: 19 de maio de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO
SANTOS:26420741882
Assinado de forma digital
por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.05.19
17:05:50 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: 400aa01a21feea396de65c4c14230e18