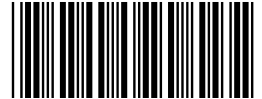




AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE
MONITORAÇÃO INDIVIDUAL EXTERNA 2026, OFÍCIO NO
12/2025-DIRD.ANSN-CASEC/IRD/ANSN



RELATÓRIO DE DOSES

Nº 08726/26

Cliente: 06254 CENTRO ODONTOLOGICO VAMOS SORRIR FORMIGA LTDA

Registro CNEN: 913.006/19-01-9

PC GETULIO VARGAS, 42 CENTRO CEP: 35570000 FORMIGA MG

Período de utilização 15/07/2026 à 26/08/2026

Data de Recebimento: 02/09/2026

Mês Base: julho/2026

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	Período (mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
06254 901	____.____.____-__	REFERENCIAL-01		M		
06254 004	135.406.656-17	IGOR CESAR MURTA MARQUES		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.	

Data de Emissão: 3 de setembro de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO
SANTOS:26420741882
Assinado de forma digital
por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.09.03
16:43:56 BRT

Patricia Santana Brito
Responsável Técnico Substituto

Obs.: Dose Anual - Dose acumulada do ano calendario
Técnica utilizada: Dosimetria Termoluminescente

Consulte a autenticidade em <https://sistema.rad-tec.net.br> com a chave: 041d15666c3b74ab55146cf44bd31b6e