



RELATÓRIO DE DOSES

Nº 01582/26

Cliente: 06588 SORRIO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

Registro CNEN: 913.005/21-01-9

RUA SANTA CLARA 115 APTO 204 COPACABANA CEP: 22041011 RIO DE JANEIRO RJ

Período de utilização 01/12/2025 à 31/12/2025

Data de Recebimento: 11/02/2026

Mês Base: dezembro/2025

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (0,07) (mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
06588 901	____.____.____-__	REFERENCIAL-01	M		
06588 902	____.____.____-__	REFERENCIAL-02	M		
06588 802	061.227.537-00	LUAN VASCONCELOS DA ROCHA	M	0,13	DP

Dosímetros devolvidos fora do prazo; este fato pode acarretar prejuízo ao sistema de avaliação de Doses Individuais, devendo portanto ser observado com rigor o prazo de devolução dos dosímetros.

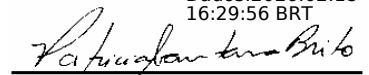
Legenda: M - Dose abaixo de 0,10 mSv / DD - Dose desconhecida

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: 18 de fevereiro de 2.026.

 PATRICIA SANTANA BRITO SANTOS:26420741882
 Assinado de forma digital por PATRICIA SANTANA BRITO
 SANTOS:26420741882
 Dados:2026.02.18 16:29:56 BRT


Patricia Santana Brito
 Responsável Técnico Substituto

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

 Consulte a autenticidade em <https://dosimetrosite.tec-rad.com.br> com a chave: dd3b2f598edd49e3fca9ef44bc93141f