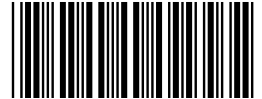




AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE
MONITORAÇÃO INDIVIDUAL EXTERNA 2026, OFÍCIO NO
12/2025-DIRD.ANSN-CASEC/IRD/ANSN

RELATÓRIO DE DOSES



Nº 01457/26

Cliente: 06698 CLINICA ODONTOLOGICA CAPIBARIBE LTDA

Registro CNEN: 913.063/21-01-1

R CORONEL OLIVEIRA LIMA, 486 CENTRO CEP: 09010000 SANTO ANDRE SP

Período de utilização 10/01/2026 à 09/02/2026

Data de Recebimento: 09/02/2026

Mês Base: janeiro/2026

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	Período (mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
06698 901	____.____.____-__	REFERENCIAL-01		M		
06698 002	380.788.168-98	SUELLEN DA SILVA PIRES		M	0,00	
06698 006	140.061.738-30	ROSANA FRANCO DA SILVA		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.	

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

Data de Emissao: 12 de fevereiro de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO
SANTOS:26420741882
Assinado de forma digital
por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.02.12
16:07:47 BRT

Patricia Santana Brito
Responsável Técnico Substituto

Consulte a autenticidade em <https://dosimetrosite.tec-rad.com.br> com a chave: 3195814db9f2876b327513c3df0fd7f8