



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



RELATÓRIO DE DOSES

Nº 01844/26

Cliente: 06805 FAZZANO E FAZZANO ODONTOLOGIA LTDA/ODONTO EXCELLENCE CAPAO **Registro CNEN:** 913.111/21-01-7

AV WISTON CHURCHILL, 515 CAPAO RASO CEP: 81130000 CURITIBA PR

Período de utilização 10/12/2025 à 09/01/2026

Data de Recebimento: 18/02/2026

Mês Base: dezembro/2025

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	Período (mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
06805 901	____.____.____-__	REFERENCIAL-01		M		
06805 001	066.785.239-54	GUSTAVO FAZZANO		M	0,00	

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 (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: 26 de fevereiro de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO SANTOS:26420741882
Assinado de forma digital por PATRICIA SANTANA BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.02.26 16:27:58 BRT

Patricia Santana Brito
Responsável Técnico Substituto

Consulte a autenticidade em <https://dosimetrosite.tec-rad.com.br> com a chave: 1b6a345df40e20455d411b447cd32e4d