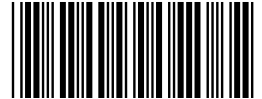




AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE  
MONITORAÇÃO INDIVIDUAL EXTERNA 2026, OFÍCIO NO  
12/2025-DIRD.ANSN-CASEC/IRD/ANSN

## RELATÓRIO DE DOSES



Nº 03444/26

**Cliente:** 06823 ORAL 3D RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA

**Registro CNEN:** 904.897/13-02-9

AV CONTORNO, 4747 LJ 29 FUNCIONARIOS CEP: 30110921 BELO HORIZONTE MG

**Período de utilização** 02/03/2026 à 31/03/2026

**Data de Recebimento:** 09/04/2026

**Mês Base:** março/2026

| Identificação<br>do Dosímetro | CPF               | Nome                                      | Dose no Período<br>Hp (10)<br>(mSv) | Dose Anual<br>(mSv) | Observação |
|-------------------------------|-------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|------------|
| 06823 901                     | ____.____.____-__ | REFERENCIAL-01                            | M                                   |                     |            |
| 06823 001                     | 014.824.706-75    | ANA PAULA FALCAO DE ALMEIDA CARVALHO DIAS | M                                   | 0,00                |            |
| 06823 003                     | 957.303.626-68    | KELIANE RIBEIRO DA SILVA                  | M                                   | 0,00                |            |
| 06823 005                     | 122.271.646-11    | STEFANY DOS SANTOS ARAUJO BARNABE         | M                                   | 0,00                |            |
| 06823 006                     | 108.596.126-51    | CLEBER JUNIO FERREIRA COSTA               | 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: 15 de abril de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO SANTOS:26420741882  
Assinado de forma digital por PATRICIA SANTANA BRITO  
SANTOS:26420741882  
Dados:2026.04.15 17:06:47 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: ca528b3a3bd4cd35a577e99932878dcb