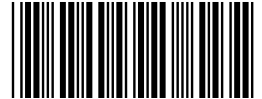




AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE
MONITORAÇÃO INDIVIDUAL EXTERNA 2026, OFÍCIO NO
12/2025-DIRD.ANSN-CASEC/IRD/ANSN



RELATÓRIO DE DOSES

Nº 05499/26

Cliente: 06834 VETOR ODONTOLOGIA LTDA

Registro CNEN: 913.131/21-01-4

AV ELIAS ALVES DA COSTA, 497 1 ANDAR CENTRO CEP: 06731160 VARGEM GRANDE P SP

Período de utilização 28/04/2026 à 27/05/2026

Data de Recebimento: 03/06/2026

Mês Base: abril/2026

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	Período (mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
06834 901	____.____.____-__	REFERENCIAL-01		M		
06834 006	429.038.538-94	FRANCIELY BARBOSA PORTELA		M	0,12	
06834 008	188.759.388-81	JOELMA PEREIRA DE MELO		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: 16 de junho de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO SANTOS:26420741882
Assinado de forma digital
por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.06.16
14:32:50 BRT

Patricia Santana Brito
Responsável Técnico Substituto

Consulte a autenticidade em <https://dosimetrosite.tec-rad.com.br> com a chave: 5f1b71ea63e28c346f4e71e7da11c191