



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



RELATÓRIO DE DOSES

Nº 01391/26

Cliente: 07194 CLINICA MEDICA DIAGNOSTYCO LTDA/SETOR SUL

Registro CNEN: 914.086/19-02-8

RUA 104, 602 SETOR SUL CEP: 74080240 GOIANIA GO

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

Data de Recebimento: 07/02/2026

Mês Base: dezembro/2025

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	(mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
07194 901	____.____.____-__	REFERENCIAL-01		M		
07194 003	700.049.361-59	LUCIENE FERREIRA VITURINO		M	0,00	
07194 004	057.675.081-60	LARIANY SOUSA BRITO		M	0,00	
07194 005	070.590.371-01	ANA CAROLINE MOREIRA DE PAULO		M	0,00	
07194 006	710.348.901-74	BRENDA SILVA COSTA PAES LANDIM		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: 10 de fevereiro de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO
SANTOS:26420741882
Assinado de forma digital
por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.02.10
15:55:48 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: e23dba2ec577c498e78d1d882fe40f3d