



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



RELATÓRIO DE DOSES

Nº 00989/26

Cliente: 07299 STA CASA DE M DE CHAVANTES/HOSP M DE AMERICANA-CTO CIRURGICO **Registro CNEN:** 913.017/23-04-9

AV DA SAUDE, 415 N S DE FATIMA CEP: 13478640 AMERICANA SP

Período de utilização 01/10/2025 à 31/10/2025

Data de Recebimento: 28/01/2026

Mês Base: outubro/2025

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	(mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
07299 046	406.264.268-98	LUANA CRISTINA GOMES GIRO	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: 29 de janeiro de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO
SANTOS:26420741882
Assinado de forma digital
por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.01.29
17:05:55 BRT

Patricia Santana Brito
Responsável Técnico Substituto

Consulte a autenticidade em <https://dosimetrosite.tec-rad.com.br> com a chave: 71653c11d93038e00580fb07597285b5