



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



RELATÓRIO DE DOSES

Nº 04139/26

Cliente: 07305 DENTAL FAMILY ADMINISTRACAO E ASSIST ODONTOLOGICA S/S LTDA

Registro CNEN: 913.087/23-01-0

AV DO RIO PEQUENO, 333 RIO PEQUENO CEP: 05379000 SAO PAULO SP

Período de utilização 15/02/2026 à 15/03/2026

Data de Recebimento: 14/04/2026

Mês Base: fevereiro/2026

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	Período (mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
07305 901	____.____.____-__	REFERENCIAL-01		M		
07305 002	332.759.668-98	VIVIANE DA SILVA ROCHA VIANA		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: 6 de maio de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO Assinado de forma digital
SANTOS:26420741882 por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.05.06
16:53:48 BRT

Patricia Santana Brito
Responsável Técnico Substituto

Consulte a autenticidade em <https://dosimetrosite.tec-rad.com.br> com a chave: a4b6dfd0f40197f9228a959b03418943