



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

RELATÓRIO DE DOSES



Nº 02029/26

Cliente: 07398 CLINICA DE IMAGEM BUENO LTDA

Registro CNEN: 914.029/15-02-4

R R-1, 173 SETOR OESTE CEP: 74125020 GOANIA GO

Período de utilização 21/01/2026 à 09/02/2026

Data de Recebimento: 27/02/2026

Mês Base: janeiro/2026

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	(mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
07398 901	____.____.____-__	REFERENCIAL-01		M		
07398 003	012.123.301-45	ADNA LUISA AZEVEDO FERREIRA		M	0,00	
07398 006	044.560.771-82	SILVANETE DOS SANTOS		M	0,00	
07398 007	048.315.121-17	ISADORA RODRIGUES BRASIL		M	0,00	
07398 008	603.923.853-41	SARAH RAYANE VIEIRA DA SILVA		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: 4 de março de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO SANTOS:26420741882
Assinado de forma digital por PATRICIA SANTANA BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.03.04 16:12:57 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: f73b4fa1deeb0b980ef883fa781195bf