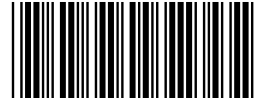




AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE
MONITORAÇÃO INDIVIDUAL EXTERNA 2026, OFÍCIO NO
12/2025-DIRD.ANSN-CASEC/IRD/ANSN

RELATÓRIO DE DOSES



Nº 05752/26

Cliente: 07471 MEDICAID CENTRO MEDICO LTDA

Registro CNEN: 904.325/12-08-3

AV PORTUGAL, 397 CENTRO CEP: 09040010 SANTO ANDRE SP

Período de utilização 01/05/2026 à 31/05/2026

Data de Recebimento: 09/06/2026

Mês Base: maio/2026

Identificação do Dosímetro	CPF	Nome	Dose no Período Hp (10)	(mSv)	Dose Anual (mSv)	Observação
07471 901	____.____.____-__	REFERENCIAL-01		M		
07471 001	278.578.518-50	SIMONE PEIXOTO DA SILVA		M	0,00	
07471 002	249.879.928-17	CELESTE GONCALVES RAMOS		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: 19 de junho de 2.026.

PATRICIA SANTANA BRITO
SANTOS:26420741882
Assinado de forma digital
por PATRICIA SANTANA
BRITO
SANTOS:26420741882
Dados:2026.06.19
17:02:56 BRT

Patricia Santana Brito
Responsável Técnico Substituto

Consulte a autenticidade em <https://dosimetrosite.tec-rad.com.br> com a chave: fa33e587abf0a234e8d22337db031c60