

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве»
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве»
в Северном административном округе города Москвы

Юридический адрес: Графский переулок, 4/9, Москва, Россия, 129626

Почтовый адрес: ул. Адмирала Макарова, 10, Москва, 125212 тел.: (495) 452 19 74 факс: (495) 45917 64,

E-mail: info@gsensao.ru. Сайт: www.gsensao.ru.**Протокол отбора и результат исследований смывов**Основание для отбора: заявление, договор, мониторинг, распоряжение о проведении мероприятия по контролю № 98/05 от 13.02.2015г.

нужное подчеркнуть

- | | | | |
|---|---|------------------------------------|----------------------|
| 1. Наименование субъекта права | <u>ГБОУ СОШ №123 (ДО №4)</u> | | |
| 2. Тип объекта | <u>Детские дошкольные учреждения, детсады</u> | | |
| 3. Юридический адрес | <u>г.Москва, ул.Дубнинская, д.18</u> | | |
| 4. Наименование места отбора | <u>пищеблок</u> | | |
| 5. Фактический адрес | <u>Г.Москва, ул.Дубнинская, д.24</u> | | |
| 6. Дата отбора | <u>21.02.2015г.</u> | Время отбора | <u>11:15</u> |
| | | Условия транспортировки | <u>автотранспорт</u> |
| | | Время доставки | <u>13.10</u> |
| 7. Пробы отобраны в соответствии с НД | <u>МУ 2657-82 «Методические указания по санитарно-бактериологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами</u> | | |
| | | тип и № документа для каждой пробы | |
| 8. Цель отбора: соответствие | <u>СанПиН 2.4.1.3049–13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях»</u> | | |
| | | тип и № документа | |
| 9. Дополнительные сведения | _____ | | |
| 10. Специалист, проводивший отбор проб | <u>Врач по общей гигиене</u> | <u>Иванов А.А.</u> | _____ |
| | должность | ФИО | подпись |
| 11. Представитель ЮЛ(ИП), присутствующий при отборе | <u>Зав.производством</u> | <u>Семенова Р.К.</u> | _____ |
| 2-й экземпляр настоящего Протокола получил | должность | ФИО | подпись |
| 12. Пробы принял | <u>Спец.ООЛИ</u> | <u>Сидорова Н.К.</u> | _____ |
| | должность | ФИО | подпись |

Представленная проба (пробы) не может быть принята на исследование по причине:

Нарушение целостности тары	Несоответствие тары требованию отбора образцов	Недостаточный объем образца	Другие причины	
----------------------------	--	-----------------------------	----------------	--

ОБРАЗЕЦ

Направление в лабораторию

п/п	Регистр. № пробы	Объект контроля	<u>БГКЦ</u>	Стафилококки	Патогенные энтеробактерии	Прочие микроорганизмы
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						