

**ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ОЧИСТКИ
И ДЕЗИНФЕКЦИИ СИСТЕМ ВЕНТИЛЯЦИИ
И КОНДИЦИОНИРОВАНИЯ ВОЗДУХА НА ОБЪЕКТ**

Наименование объекта - юридического лица или индивидуального предпринимателя

**Журнал учета работ по проведению очистки и дезинфекции
систем вентиляции и кондиционирования воздуха на объекте**

Наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

Адрес объекта: г.Москва _____

**административный
округ** _____

наименование улицы, № дома, № телефона

**Основной вид деятельности
объекта** _____

Количество строений _____

Тип вентиляционной системы _____

Наличие и виды системы кондиционирования воздуха _____

Ответственный за техническое обслуживание _____

наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

М.П. Руководитель объекта _____

Подпись Ф.И.О

**Сведения об организации, осуществляющей
очистку и дезинфекцию систем вентиляции и кондиционирования**

Наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

Адрес объекта: г. Москва _____

административный

округ _____

Наименование улицы, № дома, № телефона

Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ _____, выдано центром Госсанэпиднадзора

в _____ от " ____ " _____ 20__ г.

административный округ

Срок действия санитарно-эпидемиологического заключения до _____

Наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

Адрес объекта: г. Москва _____

административный

округ _____

Наименование улицы, № дома, № телефона

Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ _____, выдано центром Госсанэпиднадзора

в _____ от " ____ " _____ 20__ г.

административный округ

Срок действия санитарно-эпидемиологического заключения до _____

Наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

Адрес объекта: г. Москва _____

административный округ _____

Наименование улицы, № дома, № телефона

Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ _____, **выдано центром Госсанэпиднадзора**

в _____ от " ____ " _____ 20__ г.

административный округ

Срок действия санитарно-эпидемиологического заключения до _____

Наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

Адрес объекта: г. Москва _____

административный округ _____

Наименование улицы, № дома, № телефона

Санитарно-эпидемиологическое заключение

№ _____, **выдано центром Госсанэпиднадзора**

в _____ от " ____ " _____ 20__ г.

административный округ

Срок действия санитарно-эпидемиологического заключения до _____

Результаты санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха на объекте

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования, утвержденный _____ 20__ г.

(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта)

дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования, утвержденный _____ 20__ г.

(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта)

дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем
вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и
дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования,
утвержденный _____ 20__ г.
(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта) дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем
вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и
дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования,
утвержденный _____ 20__ г.
(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта) дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования,

утвержденный _____ 20__ г.

(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта)

дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования,

утвержденный _____ 20__ г.

(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта)

дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования,

утвержденный _____ 20__ г.

(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта)

дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования _____

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____ Дата выдачи _____ 20__ г.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования,

утвержденный _____ 20__ г.

(Ф.И.О., Подпись руководителя объекта)

дата

Установлена периодичность проведения

Очистки _____ раз в год

Дезинфекции _____ раз в год

Виды работ	Дата проведения	Наименование используемых препаратов	№, дата акта сдачи-приемки работ, подпись лица, ответственного за проведение работ

Виды работ	Дата проведения	Наименование используемых препаратов	№, дата акта сдачи-приемки работ, подпись лица, ответственного за проведение работ

Результаты оценки качества проведенных работ					
Виды работ	Дата	Контроль (П, Э, Г)*	Эффективность мероприятий**		Ф.И.О., подпись лица, проводившего контроль
			очистка	дезинфекция	

* П-производственный контроль, Э-экспертный контроль, Г-госсанэпиднадзор

** Уд.-удовлетворительная, Неуд.-неудовлетворительная

В этой книге пронумеровано и

Пронумеровано _____ листов

« » _____ 20 год.