

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

(название объекта - юридического лица или индивидуального предпринимателя)

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

_____ (название юридического лица или индивидуального предпринимателя)

Адрес объекта: _____

Административный округ: _____

_____ (название улицы, N дома, N телефона)

Основной вид
деятельности объекта: _____

Число строений: _____

Тип вентиляционной
системы: _____

_____ механическая; приточная / вытяжная;

Ответственный за техническое обслуживание: _____

_____ (название юридического лица или индивидуального предпринимателя)

Наличие и виды системы
кондиционирования
воздуха: _____

Ответственный за техническое обслуживание: _____

_____ (название юридического лица или индивидуального предпринимателя)

М.П.

Руководитель объекта (Ф.И.О.) _____ Подпись _____



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

(название юридического лица или индивидуального предпринимателя)

Адрес объекта: _____
(название улицы, N дома, N телефона)

Административный округ _____

Санитарно-эпидемиологическое заключение N _____

выдано _____
(административный округ)

Срок действия санитарно-эпидемиологического заключения до _____

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

(название юридического лица или индивидуального предпринимателя)

Адрес объекта: _____
(название улицы, N дома, N телефона)

Административный округ _____

Санитарно-эпидемиологическое заключение N _____,

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 « ____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____. Дата выдачи _____.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования, утвержденный _____ 201 ____ г.
(Ф.И.О., подпись руководителя объекта, дата)

Установлена периодичность проведения:

очистки _____ раз в год;

дезинфекции _____ раз в год.

Дата проведения санитарно-эпидемиологического обследования « ____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. эксперта _____

№ аккредитационного свидетельства _____. Дата выдачи _____.

На основании материалов санитарно-эпидемиологического обследования систем вентиляции и кондиционирования воздуха разработан план мероприятий проведения очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования, утвержденный _____ 201 ____ г.
(Ф.И.О., подпись руководителя объекта, дата)

Установлена периодичность проведения:

очистки _____ раз в год;

дезинфекции _____ раз в год.



СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ РАБОТ

Виды работ	Дата проведения	Название используемых препаратов	Номер, дата акта сдачи-приема работ, ФИО и подпись лица, ответственного за проведение работ	Отметка контролирующего лица (техника, специалиста) со стороны заказчика (ФИО, подпись)

Виды работ	Дата проведения	Название используемых препаратов	Номер, дата акта сдачи-приема работ, ФИО и подпись лица, ответственного за проведение работ	Отметка контролирующего лица (техника, специалиста) со стороны заказчика (ФИО, подпись)

Виды работ	Дата проведения	Название используемых препаратов	Номер, дата акта сдачи-приема работ, ФИО и подпись лица, ответственного за проведение работ	Отметка контролирующего лица (техника, специалиста) со стороны заказчика (ФИО, подпись)

Виды работ	Дата проведения	Название используемых препаратов	Номер, дата акта сдачи-приема работ, ФИО и подпись лица, ответственного за проведение работ	Отметка контролирующего лица (техника, специалиста) со стороны заказчика (ФИО, подпись)

Виды работ	Дата проведения	Название используемых препаратов	Номер, дата акта сдачи-приема работ, ФИО и подпись лица, ответственного за проведение работ	Отметка контролирующего лица (техника, специалиста) со стороны заказчика (ФИО, подпись)

Виды работ	Дата проведения	Название используемых препаратов	Номер, дата акта сдачи-приема работ, ФИО и подпись лица, ответственного за проведение работ	Отметка контролирующего лица (техника, специалиста) со стороны заказчика (ФИО, подпись)

**РЕЗУЛЬТАТЫ
ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕННЫХ РАБОТ**

Виды работ	Дата	Кон- троль (П, Э, Г) <*>	Эффективность мероприятий <*>		Ф.И.О., подпись лица, проводившего контроль
			очист- ка	дезин- фекция	

 <*> П - производственный контроль, Э - экспертный контроль, Г - госсанэпиднадзор.
 <*> Уд. - удовлетворительно, неуд. - неудовлетворительно.

