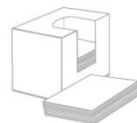


# Чистовье

Образец заполнения  
журналов  
по ведению  
дезинфекционного режима

# Чистовье

Форма №257/у  
Утверждено Приказом  
Минздрава СССР  
№1030 от 04.10.1980г.



## ЖУРНАЛ

контроля работы стерилизаторов  
воздушного, парового (автоклава)



**Салон красоты ООО "Любимый клиент"**

наименование учреждения

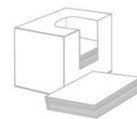
Начат: « **01** » сентября 20 **13** г.

Окончен: «    » \_\_\_\_\_ 20    г.



# Чистовье

Форма №257/у  
Утверждено Приказом  
Минздрава СССР  
№1030 от 04.10.1980г.



# ЖУРНАЛ

учета качества  
предстирилизационной обработки



**Салон красоты ООО “Любимый клиент”**

наименование учреждения

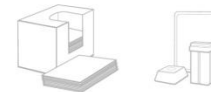
Начат: « **01** » сентября 20 **13** г.

Окончен: «    » \_\_\_\_\_ 20    г.



# Чистовье

Основание:  
СанПин № 2.1.2.2631 - 10



## ЖУРНАЛ

учета проведения  
генеральных уборок



Начат: « **01** » сентября 20 **13**.  
Окончен: «    » \_\_\_\_\_ 20    г.

Салон красоты ООО «Любимый клиент»

наименование учреждения

# Утверждаю

Заведующий отделом (отделением)

Ответственный по дез.режиму

подпись

фамилия, инициалы

01.09.12

дата

## ГРАФИК

проведения генеральных уборок

на **Сентябрь**

на

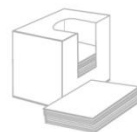
месяц

20**12** г.

№	Планируемая дата проведения	Наименование и концентрация используемого дезсредства	Фактическая дата проведения	Подпись исполнителя
№1	05.09.2012	Эстилодез Конц. 0,5 %	05.09.2012	Отв. лицо
№2	12.09.2012	Эстилодез Конц. 0,5 %	12.09.2012	Отв. лицо
№3	19.09.2012	Эстилодез Конц. 0,5 %	19.09.2012	Отв. лицо
№4	26.09.2012	Эстилодез Конц. 0,5 %	26.09.2012	Отв. лицо
№5	03.10.2012	Эстилодез Конц. 0,5 %	03.10.2012	Отв. лицо

# Чистовье

Форма №257/у  
Утверждено Приказом  
Минздрава СССР  
№1030 от 04.10.1980г.



# ЖУРНАЛ

регистрации и контроля  
ультрафиолетовой бактерицидной установки



Начат: « **01** » сентября 20 **13**г.

Окончен: «    » \_\_\_\_\_ 20    г.

**Салон красоты ООО «Любимый клиент»**

наименование учреждения



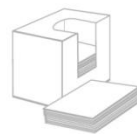
Наименование и габариты помещения, номер и место расположения:	Кабинет маникюра и педикюра, 12 кв.метров, над дверным проемом
Номер и дата акта ввода ультрафиолетовой бактерицидной установки в эксплуатацию:	<b>№ 23 ОТ 01.09.2012</b>
Тип ультрафиолетовой бактерицидной установки:	<b>Закрытого типа</b>
Наличие средств индивидуальной защиты (лицевые маски, очки, перчатки):	<b>Не предусмотрено</b>
Срок замены ламп (отработавших установленный срок службы):	<b>8 000 часов</b>





# Чистовье

Форма №257/у  
Утверждено Приказом  
Минздрава СССР  
№1030 от 04.10.1980г.



## КНИГА УЧЕТА

получения и расходования дезинфицирующих средств  
для проведения дезинфекционных мероприятий на объектах



Начат: « **01** » сентября 20 **13** г.

Окончен: «    » \_\_\_\_\_ 20    г.

**Салон красоты ООО “Любимый клиент”**

наименование учреждения

# КНИГА УЧЁТА

## ПОЛУЧЕНИЯ И РАСХОДОВАНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ

Книга начата

01 СЕНТЯБРЯ 2 0 1 2

Книга закончена

--	--	--	--	--	--

Салон красоты ООО «Любимый

«Любимый клиент»

клиент»

Наименование объекта

Основной вид деятельности Оказание услуг: маникюрных, парикамерских, косметология.

Фактический адрес объекта: город

Москва, Ленинский проспект д.1

№

муниципальный район

ЮЗАО

ул. (пр., пер.)

№ строения

Должность, Ф.И.О. ответственного за проведение дезинфекционных работ согласно приказа

подпись

Должность, Ф.И.О. ответственного за учет дезинфекционных средств

согласно приказа

подпись

М.П.

Руководитель объекта

Ф.И.О. Фролова Н.А.

подпись

№ регистрации

Гос. реестр

Дата регистрации



