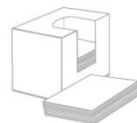


Чистовье

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)



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

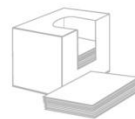
Окончен: « » _____ 20 г.

Салон красоты ООО “Любимый клиент”

наименование учреждения

Чистовье

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



ЖУРНАЛ

учета качества
предстирилизационной обработки



Салон красоты ООО “Любимый клиент”

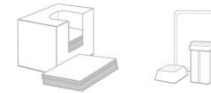
наименование учреждения

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

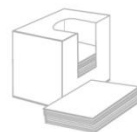
месяц

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.

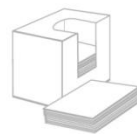
Салон красоты ООО «Любимый клиент»

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:	№ 23 ОТ 01.09.2012
Тип ультрафиолетовой бактерицидной установки:	Закрытого типа
Наличие средств индивидуальной защиты (лицевые маски, очки, перчатки):	Не предусмотрено
Срок замены ламп (отработавших установленный срок службы):	8 000 часов

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 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

