



Утверждено приказом
от 05 июня 2014г. №310

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ДПЗиГСЭН МЗ КР

№ 4

" 21 " 09. 2022

АКТ
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

о соответствии объектов санитарно-эпидемиологическим правилам, нормам и гигиеническим нормативам

5. Сш №8

наименование объекта

г. Майлуу-Суу ул. Саматова Б. № _____
(адрес, принадлежности)

6. Представленные документы;

технический паспорт код 3-13-02-0036-0087

свидетельство государственной регистрации, выданное статорганами (№ дата выдачи, территориальный орган), ИНН

ИНН 03007200210147

_____ акт государственной приемочной комиссии или технический паспорт объекта, устав организации

акт санитарного обследования от 20.09.2022

_____ акт санитарного обследования (дата, территориальный орган государственной санэпидслужбы)

3. В результате экспертизы представленной документации и обследовании объекта установлено:

3.1 Строение _____ типовое _____

3.2 Перечень помещений: _____

3.3 площадь общая и на 1 рабочее место 4121,8м кв. 3м высота

фактически

норма не менее 2,5 м

3.4 Внутренняя отделка помещений: _____ соответствует

3.5 Водоснабжение

центральное

центральное, местное, привозное

3.6 Горячее водоснабжение

центральная

центральная, местная

3.7 Канализация

центральная

местная центральная

3.8 Вентиляция естественная, приточно-вытяжная

естественная, приточно-вытяжная, вытяжная, приточное

3.9 Освещение

комбинированное: естественное, искусственное. _____

естественное, искусственное

3.10 Отопление центральное

=
центральное, местное

3.11 санитарно-бытовые помещения -----ИМЮТСЯ-----
гардеробные, душевые, туалет, умывальные

3.12 Сведения о прохождении медицинских осмотров, гигиеническом обучении:

все сотрудники прошли медицинский осмотр

4.Особые заметки _____

3. Объект Сш №8г. Майлуу-Суу ул. Саматова б/н

соответствует (не соответствует) требованиям _____
(не нужно зачеркнуть) нормативная документация

«О безопасности зданий и сооружений» от 27.02.2011г

Главный
государственный санитарный врач (заместитель)
Нач. отд. УМЦПЗи ГСЭН г. Майлуу-Суу
(почеркнуть)

-----Н.Ш.Мамбетов-----

наименование территориального органа

место печати
подпись



ФИО

В случае несоблюдения санитарных норм и правил, предъявляемых к данному объекту, акт о соответствии санитарно-эпидемиологическим нормам, правилам и гигиеническим нормативам отзывается Центром профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора до устранения выявленных нарушения.
ознакомлен (подпись получателя акта о соответствии СанПин, ГН)

Алчынбаева Наима Надировна
ФИО, руководителя объекта



подпись

21.09.2022 дата