

Образец заполнения
журналов по ведению
дезинфекционного режима

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



ЖУРНАЛ

контроля работы стерилизаторов
воздушного, парового (автоклава)

Салон красоты ООО «Локон»

винохозяйственное учреждение

Начат: « 1 » Сентября 2012 г.

Окончен: « » _____ 20 ____ г.

Форма №366/у
Утверждено Приказом
Минздрава СССР
№1030 от 04.10.1980г.



ЖУРНАЛ

учета качества
предстерилизационной обработки

Салон красоты ООО «Локон»

наименование учреждения

Начат: « 01 » Сентября 2012

Окончен: « » _____ 20 г.



ЖУРНАЛ

учета проведения
генеральных уборок

Салон красоты ООО «Локон»

наименование учреждения

Начат: « 01 » _____ Сентября _____ 2012.

Окончен: « » _____ 20 г.

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 |



ЖУРНАЛ

Регистрации и контроля
ультрафиолетовой
бактерицидной установки

Салон красоты ООО «Локон»

наименование учреждения

Начат: « 01 » Сентября 2012 г.

Окончен: « » _____ 20 г.

| | |
|--|--|
| 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 1.09.2012 |
| 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 |



Книга учета

Получения и расходования дезинфицирующих
средств для проведения дезинфекционных
мероприятий на объектах

КНИГА УЧЁТА

ПОЛУЧЕНИЯ И РАСХОДОВАНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ

Книга начата

1 | С | е | н | т | я | б | р | я | 2 | 0 | 1 | 2

Книга закончена

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Салон красоты ООО «Локон»

Наименование объекта «Локон»

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

