

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** _____ 20**12**.

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

