

Код форми за ЗКУД  
Код закладу за ЗКПО

Міністерство охорони здоров'я України

Найменування закладу  
Відокремлений структурний підрозділ  
«Криворізький міський відділ  
лабораторних досліджень  
ДУ «Дніпропетровський ОЛЦ  
МОЗ України»  
Вул. Володимира Великого, 21  
Свідоцтво про технічну компетентність  
№04/18 від 15.05.2018р

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ  
ФОРМА № 329/о  
Затверджена наказом МОЗ України  
11.07.2000 р № 160

**ПРОТОКОЛ\* № 515-526**  
дослідження повітря населених місць  
«05» березня 2021 року

Місце відбору проби повітря: *ТОВ «РУДОМАЙН»*

Мета відбору: *відповідно до договору №706/307 від 10.02.2020 р*

Вид проби (разова, середньодобова): *разова*

Дата і час відбору: *03.03.2021р 12<sup>20</sup> – 13<sup>25</sup>* доставки: *03.03.2021р 13<sup>50</sup>*

Умови транспортування: *автотранспорт* зберігання: *згідно РД 52.04.186-89*

Методи консервації: *не застосовувались*

Засоби вимірювання, які застосовуються при відборі: *«ДОЗОР-С-М-4» №1671*

*Електроаспіратор ASA-2М №1017; Метеоскоп М №217916*

Інформація про державну повірку: *Свідоцтво № UA/12-01/200720/0141 від 20.07.2020 р.*

*Свідоцтво № СК-4063/20 від 09.10.2020 р.*

*Свідоцтво № 21/474К від 23.12.2020 р; № 00083/21 від 18.01.2021 р;*

*Свідоцтво № UA/36/201028/003616 від 26.10.2020 р.*

Характеристика району проведення досліджень (жилий квартал, промисловий район, межа санітарно-захисної зони тощо): *приблизна межа санітарно-захисної зони*

Характеристика поверхні місцевості (асфальт, твердий ґрунт, газон, зелені насадження) і рельєфа: *твердий ґрунт, рельєф рівний.*

Характеристика джерел забруднення, висота джерел викидів над поверхнею землі (м)

мінімальна-максимальна: *не надано*

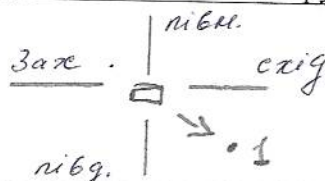
Потужність викиду інгредієнтів, за якими ведеться контроль (г/сек) за даними статистичної звітності підприємства: *не надано*

Відстань від джерел забруднення: *приблизно 700 м*

Форма факелу: *відсутній*

Ескіз місцевості з вказівкою джерела забруднення і точок відбору проб повітря

(порядковий номер точок відбору)



НТД, згідно якої проводився відбір: *РД 52.04.186-89 «Руководство по контролю за загрязнення атмосфери»*

Посада, прізвище особи, яка провела відбір проб:

*Фельдшер-лаборант Платайс Наталія Миколаївна*

(підпис)

*Протокол складається в двох примірниках*





Дослідження проводив  
Біолог Позігун І.А.

фельдшер-лаборант Платайс Н.М.

(підпис)

(підпис)

Висновок санітарного лікаря

Проби атмосферного повітря на час проведення досліджень відповідають вимогам: Гігієнічні регламенти «Гранично допустимі концентрації хімічних і біологічних речовин в атмосферному повітрі населених місць» від 10.02.2020 р за №156/34439.

Санітарний лікар :

лікар з комунальної гігієни Швецова Ольга Миколаївна

  
(підпис)

В.о. завідувача відділенням

СГЛ Слюта Тетяна Вікторівна



(підпис)

МП

