Приложение 3 к заявке №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г

**Информация о доставленном образце (пробе)**

Дата отбора: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

**Место отбора образца (проб)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование, адрес)

**Наименование образца (пробы):** воздух помещений; смывы с объектов внешней среды; материал на стерильность; контроль эффективности обработки рук, операционного поля; смывы на качество дезинфекции (нужное подчеркнуть).

**Проба (образец) отобрана в соответствии с НД:**  МУК 4.2.2942-11; МУ 4.2.2723-10; МР 2.3.2.2327-08; МУ № 3182-84; МУ 3.1.1.2438-09; МУК 4.2.2661-10; МУ 287-113 от 30.12.98 г; МР 4.2.0220-20; Инструкция № 5319-91 (нужное подчеркнуть).

**Цель исследований:** производственный контроль

**НД, регламентирующие объем лабораторных испытаний и их оценку:** СанПиН 3.3686-21; СП 2.1.3678-20;МУ № 3182-84; МР 4.2.0220-20.

**Вид упаковки, тара:** пакеты стерилизационные, чашки Петри со средой, стерильные флаконы, стерильные пробирки со средой *(нужное подчеркнуть)*

**Условия доставки:** термосумка \_\_\_0С, без термосумки *(нужное подчеркнуть).*

**Результаты наружного осмотра:** удовлетворительно, неудовлетворительно *(нужное подчеркнуть)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Код пробы | Время отбора | Отделение | Наименование помещения | Наименование объекта исследования, материала, смыва с поверхности | Дополнительные сведения (см. ниже) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**В дополнительных сведениях указывается:**

1. **Для отбора проб воздуха: до начала работы/во время работы; указать класс чистоты (А,Б,В).**
2. **Материал на стерильность: метод стерилизации (паровой стерилизации, воздушной стерилизации или химический метод (с применением дезинфицирующих веществ).**

*Пробы отобрал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*ФИО, должность, подпись*

**Программа исследования:** *(нужное отметить)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | показатели | № точки  | № точки  | № точки  | Метод |
|  | БГКП  |  |  |  | бактериологический |
|  | S. aureus; стафилококки  |  |  |  |
|  | Сальмонеллы  |  |  |  |
|  | Синегнойная палочка |  |  |  |
|  | Патогенные микроорганизмы |  |  |  |
|  | Грибы (рода Кандида, плесени) |  |  |  |
|  | Стерильность |  |  |  |
|  | Общее количество микроорганизмов; ОМЧ |  |  |  |
|  | Патогенные и условно-патогенные бактерии |  |  |  |

**Ответственный представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Ф.И.О., должность, телефон, подпись)

**Специалист, принявший пробы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Ф.И.О., должность, подпись)