

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное государственное учреждение здравоохранения
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Дагестан"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: Республика Дагестан, г.Махачкала, ул.
Адилгереева Магомедтагирова, 174
Телефон, факс: (8722)516569

Аттестат аккредитации

№ РОССТРУ 0001.510596

ОКПО 73918065, ОГРН 1050560002041
БИК 048209001, ОКОНХ
ИНН/КПП 0560029186/057301001

Зарегистрирован в Госреестре:
07.07.2014

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 013111 / Ф
от 29.10.2015**

Наименование измерений **проведение измерений искусственной освещенности**

Цель проведения измерений: **Санитарно-эпидемиологическая экспертиза**

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого производились измерения

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
"РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ
367015, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Аскерханова, 12-А**

Объект, где производились измерения

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
"РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ
367015, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Аскерханова, 12-А**

Дата и время измерений **29.10.2015**

НД на методику измерений **МУК 4.3.2812-10**

Должность, Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:
врач Гасангаджиев С.

Измерительные приборы **ТКА-ПКМ, зав.№ 43552, 273120-34-0736/0615**

Сведения о государственной поверке: **действителен до 30.06.2016**

Лицо ответственное за составление данного протокола:

 **Гасанова Н.А.**
Подпись Ф.И.О.

Руководитель (заместитель) ИЛЦ:



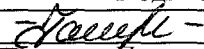

 **Керимов М.М.**
Подпись Ф.И.О.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЯ ИСКУССТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ

Напряжение сети до исследования, В - 218 Напряжение сети после исследования, В -219 AM-118, зав. № VA091026641, св. AA3106135/03-02754, действ.до 23.06.2016
Измерения проводились при затемненных окнах

№	Место измерений	Разряд зрительной работы	Система освещения	Вид ламп	Освещенность, лк	Освещенность от общего, лк	Показатель дискомфорта, М	Коэффициент пульсации освещенности, %
кабинет врача								
I	р.м. врача	VI	Общее освещение	Лампа люминесцентная	442±35,36			
	ПДУ				>300			

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.	Подпись
эксперт-физик Гасанова Н.А.	
Ф.И.О. заведующего лабораторией	Подпись
Даудова Атикат Магомедовна	

Примечание:

Результат анализа распространяется на представленный образец

Полная или частичная перепечатка, копирование настоящего протокола без разрешения лаборатории запрещается

Протокол составлен в одном экземпляре

Уровни освещенности в исследованных точках соответствуют (не соответствуют) требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"

Врач отд. экспертиз Гамидова С.С.

