Акт отбора проб (образцов)
от_____20___г.

1. Основание для отбора: Договор (заявка) №_____ от _____

2. Наименование предприятия, организации (заказчик): _____
_____
(ИНН):_____Тел.организации:_____

3. Юридический адрес: _____
_____
_____
Фактический адрес: _____
_____
_____

4. Места отбора, адрес: _____
_____
_____
5. Дата отбора «___»_____20____г. Время отбора ____:____

6. Наименование пробы (образца): Смывы
6.1._____
6.2._____
6.3 _____
6.4_____
6.5 _____
6.6 _____
6.7 _____
6.8 _____
6.9 _____
6.10 _____
6.11 _____
6.12 _____
6.13 _____
6.14 _____
6.15 _____
6.16 _____
6.17 _____
6.18 _____
6.19 _____
6.20 _____

7. Лицо, проводившее отбор проб: _____
_____

8. Цель отбора: соответствие:
□ СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"
□ МР 4.2.0220-20 "Методы санитарно-бактериологического исследования микробной обсемененности объектов внешней среды"
□ МУК 4.2.4180-25 "Методы санитарно-микробиологических исследований в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность" введен взамен МУК 4.2.2942-11

□ СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»
□ МУ 4.2.2723-10 "Лабораторная диагностика сальмонеллезов, обнаружение сальмонелл в пищевых продуктах и объектах окружающей среды"
□ МУ 3.1.3798-22 "Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях"

9. Количество (ед. измерения)_____

10. Исследуемые показатели, согласно нормативным документам:_____
_____

11. Дата доставки«___»_____20___г. Время доставки____:____

12. Требования транспортировки, хранения соблюдены (да/нет) _____

13. Дополнительные сведения_____
_____

14. Методы исследований (нужное отметить √):
- □ рекомендуемый ИЛЦ, в соответствии с областью аккредитации ИЛЦ
- □ иной

Заказчик _____

(ФИО, подпись)

Сотрудник ОП и КП _____

(ФИО, подпись)