

		Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД
		КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖҚ РМК Түркістан облысы бойынша филиалының Шымкент қалалық бөлімшесі индекс: 160013, мекенжайы: Шымкент қ, Майдантал көшесі, 4 Тел: 87252433673. email: ukofnce@gmail.com	Радиологическая лаборатория	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамыздағы № ҚР ДСМ-84 бұйрығымен бекітілген № 052/е нысанды медициналық құжаттама
Шымкентское городское отделение Филиала РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» КСЭК МЗ РК по Туркестанской области индекс: 160013, адрес: г. Шымкент, ул. Майдантал, 4 Тел: 87252433673. email: ukofnce@gmail.com		Медицинская документация Форма № 052/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года № ҚР ДСМ-84

ҰСО ШЖҚ РМК ТОФ (01)
Радиологиялық
Зертханасы

**Дозиметриялық бақылау
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ**

дозиметрического контроля

№ 69-пл-д /РО-23-03313 «02» 10 күні 2023 ж.(г.)

- Нысан атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес) Жеке тұлға Омаров Б., Шымкент қаласы, Асқаров көшесі, 3-108
- Өлшеулер жүргізілетін орын (Место проведения замеров) радиологиялық зертхана
(бөлім, цех, квартал) (отдел, цех, квартал)
- Өлшеулер мақсаты (Цель измерения) гамма-сәулеленуінің ЭМҚ өлшеу
- Өлшеулер тексерілетін объект өкілінің қатысуымен жүргізілді (Измерения проводились в присутствии представителя обследуемого объекта) Жеке тұлға Омаров Б.
- Өлшеу құралдары (Средства измерений) Дозиметр ДИГ-09D «Чиж» №516
атауы, түрі, инвентарлық нөмірі (наименование, тип, инвентарный номер)
- Тексеру туралы мәліметтер (Сведения о поверке) заводтық тексеру 04.07.2023ж.
берілген күні мен куәліктің нөмірі (дата и номер свидетельства)
- Өлшеу шарттары туралы қосымша мәліметтер (Дополнительные сведения об условиях измерения) аймақтың табиғи гамма-фонның ЭМҚ 0,11 мкЗв/сағ

Өлшеу нәтижелері(Результаты измерений)

Тіркеу нөмірі Регистрационный номер	Өлшеу жүргізілген орын Место проведения измерений	Дозаның өлшенген қуаты (мкЗв/час, н/сек) Измеренная мощность дозы (мкЗв/час, н/сек)			Зерттеу әдістемесінің НҚ-ры НД на метод испытаний	Дозаның рұқсат етілетін қуаты (мкЗв/час, н/сек) Допустимая мощность дозы (мкЗв/час, н/сек)		
	Еденнен жоғары (топырақтан) На высоте от пола (грунта)							
		1,5м	1м	0,1м		1,5м	1м	0,1м
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Ұсынылған үлгі - гумат құрамдас күрделі минералды тыңайтқыш	-----	-----	0,10	СП, утв. приказом МЗ за № ҚР ДСМ-90 от 25.08.2022 г.	-----	-----	0,2+фон

Үлгілердің (нің) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование проводилось на соответствие НД) 02.08.2022 ж. №ҚР ДСМ-71 ДСМ-нің бұйырығымен бекітілген ГН

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (болған жағдайда), (Ф.И.О.(при наличии),специалиста проводившего исследование) Туреханова М.А. Қолы _____
(Подпись)

Зертхана меңгерушісінің қолы, Т.А.Ә. (болған жағдайда), (Ф.И.О.(при наличии), подпись заведующего лабораторией) Белгибекова Л.З. Қолы _____
(Подпись)



Handwritten signature

А.Әбдіразақов

Т.А.Ә (болған жағдайда), қолы)
Ф.И.О. (при наличии), подпись)

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составляется в 2 экземплярах)

Сынау нәтижелері тек қана сыналуда жататын үлгілерге қолданылады/

Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям.
Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН/ Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА

Санитариялық дәрігердің немесе гигиенистің зерттелген өнімдердің, химиялық заттардың, физикалық және радиациялық факторлардың үлгілері / сынамалары туралы қорытындысы (Заключение санитарного врача или врача-гигиениста по образцам/пробам исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиационных факторов): _____