



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Межрегиональное управление №8 Федерального медико-биологического агентства (тел. (48439) 36232)

(наименование территориального органа)

**САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

№ 40.ФУ.01.000.М.000024.05.21 от 12.05.2021 г.

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес):

Условия выполнения работ при осуществлении деятельности в области использования источников ионизирующего излучения согласно приложению на 1 листе

Общество с ограниченной ответственностью Стоматологический центр "Жемчуг" (ООО "Жемчуг") по адресу: Калужская область, г. Обнинск, ул. Белкинская, дом №44, помещение №3 (Российская Федерация)

**Заявитель** (наименование организации-заявителя, юридический адрес)

Общество с ограниченной ответственностью Стоматологический центр "Жемчуг" (ООО "Жемчуг") по адресу: Калужская область, г. Обнинск, пр. Ленина, д. 84А (Российская Федерация)

**СООТВЕТСТВУЕТ (НЕ СООТВЕТСТВУЕТ)** государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

СанПин 2.6.1.1192-03 "Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов аппаратов и проведению рентгенологических исследований", СП 2.6.1.2612-10 "Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99/2010)", СанПин 2.6.1.2523-09 "Нормы радиационной безопасности" (НРБ-99/2009), 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"

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими ~~(не соответствующими)~~ государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

Экспертное заключение №19/177 от 11.05.21г. Акт санитарного обследования от 28.04.21г. Протокол измерений освещенности №16 от 28.04.21г. Протокол измерений метеорологических факторов №16 от 28.04.21г. Протокол измерения параметров вентиляции 14 от 28.04.21г. Протоколы дозиметрического контроля средств защиты №12, №13 от 28.04.21г. ИЛЦ ФГБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии №8 ФМБА России" (Госреестр №РОСС RU.0001.510501).

Заключение действительно до 12.05.2026 г.

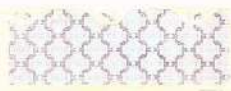


Главный государственный санитарный врач  
(заместитель главного государственного санитарного врача)



№3217977





**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Межрегиональное управление №8 Федерального медико-биологического агентства (тел. (48439) 36112)

(наименование территориального органа)

**ПРИЛОЖЕНИЕ  
К САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ ЗАКЛЮЧЕНИЮ**

40.ФУ.01.000.М.000024.05.21

12.05.2021 г.

№

ОТ

Условия выполнения работ при осуществлении деятельности в области использования источников ионизирующего излучения:

Работы с устройствами, генерирующими ИИИ:

1. Вид и характеристика ИИИ:

Аппарат рентгенодиагностический дентальный Planmeca ProMax 3D Plus с цефалостатом фирмы "Planmeca Oy". Изготовитель: фирма "Планмека Ой", Финляндия. Год выпуска - 2020г. Заводской номер № NTPV7213081

Анодное напряжение: панорама:60-84кВ; 3D:60-90 кВ. Анодный ток (макс)-1-14 мА

Вид и характер работ: панорамная рентгенография, цефалометрическая и внешняя съемка прикуса

Место проведения работ: рентгенкабинет

Ограничительные условия: Одновременная работа двух аппаратов невозможна, так как установлен пакетный переключатель.

2. Вид и характеристика ИИИ:

Аппарат рентгеновский дентальный интраоральный "Planmeca ProX"

Изготовитель: фирма "Планмека Ой", Финляндия. Год выпуска - 2020г. Заводской номер № IPX036287

Анодное напряжение: 50-70 кВ, анодный ток (макс)- 2-8 мА

Вид и характер работ: Прицельная съемка зубов для диагностики различных патологий зубов и пародонта

Место проведения работ: рентгенкабинет

Ограничительные условия: Одновременная работа двух аппаратов невозможна, так как установлен пакетный переключатель.

3. Вид и характеристика ИИИ:

Аппарат рентгеновский дентальный интраоральный "Planmeca ProX"

Изготовитель: фирма "Планмека Ой", Финляндия. Год выпуска -2020г. Заводской номер № IPX036288

Анодное напряжение: 50-70 кВ. Анодный ток (макс)- 2-8 мА

Вид и характер работ: Прицельная съемка зубов для диагностики различных патологий зубов и пародонта

Место проведения работ: Рентгеностоматологический кабинет (кабинет №3)

Ограничительные условия: Использование СИЗ пациентов



Главный государственный санитарный врач  
(заместитель главного государственного санитарного врача)

