



**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.000045.06.26 ОТ 01.06.2026 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)

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), СанПиН 2.6.4115-25 "Санитарно-эпидемиологические требования в области радиационной безопасности населения при обращении источников ионизирующего излучения"

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

Акт санитарно-эпидемиологического обследования от 14.05.26г. Экспертное заключение №19/918 от 14.05.26г. ФГБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии №8 ФМБА России" (аттестат аккредитации в качестве органа инспекции №РА.RU.710413). Протокол лабораторных измерений параметров микроклимата №П508 от 29.04.26г. Протокол лабораторных измерений параметров освещенности №П407 от 16.04.26г. Протокол лабораторных измерений мощности рентгеновского излучения № П 426 от 17.04.26г. Протокол лабораторных измерений параметров вентиляции № П515 от 04.05.26г. ИЛЦ ФГБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии №8 ФМБА России" (Госреестр №РОСС RU.0001.510301)

Заключение действительно до 01.06.2031 г.



Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)



№ 3756232



**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)

**ПРИЛОЖЕНИЕ
К САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ ЗАКЛЮЧЕНИЮ**

40.ФУ.01.000.М.000045.06.26

01.06.2026 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
Технические характеристики: анодное напряжение: панорама:60-84 кВ; 3D:6 0-90 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 только одного аппарата, использование средств индивидуальной защиты персонала и пациентов

2. Вид и характеристика ИИИ: Аппарат рентгеновский дентальный интраоральный "Planmeca ProX". Изготовитель: фирма "Планмека Ой", Финляндия. Год выпуска - 2020г. Заводской номер № IPX036287
Технические характеристики: 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 только одного аппарата, использование средств индивидуальной защиты персонала и пациентов

3. Вид и характеристика ИИИ:

Аппарат рентгеновский дентальный интраоральный "Planmeca ProX" с радиовизиографом
Изготовитель: фирма "Планмека Ой", Финляндия. Год выпуска -2020г. Заводской номер № IPX036288

Технические характеристики: 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

Ограничительные условия: Использование средств индивидуальной защиты персонала и пациентов



Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)



№ 0545606