

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по
Волгоградской области
(Роспотребнадзор)
Федеральное бюджетное
учреждение здравоохранения
« ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И
ЭПИДЕМИОЛОГИИ В
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»
400081, г. Волгоград, ул. Ангарская, 136
тел/факс (844-2) 37-26-74,
E-mail: info@fguz-volgograd.ru
« 16 » 03 2025 г.
№ 34-20-04/4-3443-1025

Заместителю руководителя
Управления Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека
по Волгоградской области

Климиной И.А.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» направляет Вам материалы по предписанию № 262-10-25 от 27.02.2025 г. Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области в отдел по надзору детей и подростков Товмасын Л.А.

МОУ СШ № 15

по адресам: 400038, Волгоградская область, г.о. город-герой Волгоград, г. Волгоград, тер.поселок Горьковский, ул. Волгоградская, д. 172; 400038, Волгоградская область, г.о. город-герой Волгоград, г. Волгоград, тер.поселок Горьковский, ул. Волгоградская, д. 156

в 2-х экземплярах:

- протокол испытаний № 4835 от 12.03. 2025 г.
- протокол гигиенической оценки замеров h над полом крышки стола, h над полом переднего края сидения №15 от 17.03.2025
- протокол проведения измерений физических факторов от 10.03.2025 (замеры h над полом крышки стола, h над полом переднего края сидения)
- протокол гигиенической оценки температуры горячих блюд № 76 от 17.03.2025
- протоколы проведения измерений физических факторов от 10.03.2025 (замеры температуры горячих блюд)

Трудозатраты по данному мероприятию составили – 20.05 (ч.)
Стоимость – 3378,37 (руб.)

Главный врач
Заместитель главного врача



Ромасова Е.И.

Исп. Михайлина Д.А.
36-38-58



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

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения

«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»)

Адрес места нахождения юридического лица: 400081, РОССИЯ, Волгоградская область,

г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13 б

тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Испытательная лаборатория

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре национальной системы аккредитации: RA.RU.21BO03

Дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 07.08.2015

Фактический адрес места осуществления деятельности: 400081, РОССИЯ, Волгоградская область,

г. Волгоград, ул. Ангарская, д. 13 б

тел./факс: (8442) 37-26-74 / 36-03-15. E-mail: info@fguz-volgograd.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача по
организационным вопросам, аккредитации
и лицензированию деятельности

Должность лица, утверждающего документ

В. В. Астапова

подпись

И. О. Фамилия

дата



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 4835 от 12.03.2025

1. Наименование пробы (образца): 1-5. СМЫВЫ.
(в соответствии с НД)
2. Заказчик: Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области; юридический адрес: 400005, Волгоградская обл., г. Волгоград, пр-кт им. В.И. Ленина, д. 50 б; фактический адрес: 400005, Волгоградская обл., г. Волгоград, пр-кт им. В.И. Ленина, д. 50 б; ИНН 3444121098
(наименование надзорного органа или юридического лица, юридический и фактический адрес, ИНН; для физического лица инициалы, фамилия, почтовый адрес)
3. Основание для проведения испытаний: Акт отбора к предписанию № 262-10-25 от 27.02.2025
(акт отбора проб к предписанию, определению, приказу УРПН, договору и т. п.)
4. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), юридический адрес: МОУ СШ № 15, 400038, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ. Г. О. ГОРОД-ГЕРОЙ ВОЛГОГРАД. Г. ВОЛГОГРАД. ТЕР. РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК ГОРЬКОВСКИЙ. УЛ. ВОЛГОГРАДСКАЯ. Д. 172
5. Наименование организации (объекта), на территории которого проводился отбор проб (образцов), фактический адрес, точка(и) отбора: МОУ СШ № 15, 400038, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ. Г. О. ГОРОД-ГЕРОЙ ВОЛГОГРАД. Г. ВОЛГОГРАД. ТЕР. РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК ГОРЬКОВСКИЙ. УЛ. ВОЛГОГРАДСКАЯ. Д. 172
6. Пробы (образцы) направлены: Отделением по обеспечению надзора по гигиене детей и подростков ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
7. Дата и время отбора пробы (образца): 10.03.2025 14:30
8. Дата и время доставки пробы (образца): 10.03.2025 15:30
9. Код работы: Б.764.1-5
10. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний: Фактическое определение
11. НД на метод отбора: МУК 4.2.2661-10

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 2 стр.



12. Дополнительные сведения: -

Изготовитель: -

(наименование, юридический и фактический адрес (страна, регион и т. д., указывается при необходимости))

Дата изготовления: - Номер партии: - Объем партии: -

(указывается при необходимости)

Тара, упаковка: лабораторная посуда

Условия транспортировки: автотранспортом в изотермическом контейнере с
хладоэлементами

Условия хранения: -

Другие сведения: -

Пробы (образцы) отобраны: врачом ООНГДиП Михайлиной Д. А.

(должность, Фамилия И. О.)

Лицо ответственное за оформление протокола: Пименова С. Н.

подпись

Фамилия И. О.

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 3 стр. 2



Код работы: Б.764.1-5

Дата поступления в лабораторию: 10.03.2025

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

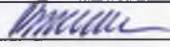
Наименование пробы (образца): 1-5. СМЫВЫ.

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 61-65

Определяемые показатели	Место отбора			Результат испытаний	НД на методы испытаний
Яйца гельминтов	Кабинет музыки	1	Парта	не обнаружено	МУК 4.2.2661-10, п.10.2.
	Туалет девочек	2	Сливной бачок	не обнаружено	
	Туалет девочек	3	Подоконник	не обнаружено	
	Туалет мальчиков	4	Писсуар	не обнаружено	
	Туалет мальчиков	5	Подоконник	не обнаружено	

Дата выдачи результата испытаний: 12.03.2025

Испытания проводили:

Должность	Фамилия И.О.	Подпись
Врач-паразитолог	Вербина А.Е.	

окончание результатов испытаний лаборатории паразитарных исследований

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к предоставленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу), прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 3 стр. 3



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
400081, РОССИЯ, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Ангарская, 13б
тел (844-2) 37-26-74, fax. (844-2) 36-38-67
E-mail: info@fguz-volgograd.ru
Аттестат аккредитации № RA.RU.710056 от 02.06.2015г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ №4835 ОТ 12.03.2025 г.
(указывается № и дата протокола испытаний)
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИСПЫТАНИЙ.

При исследовании пробы: 1-5. Смывы с объектов внешней среды МОУ СШ № 15 по адресу 400038, Волгоградская область, г.о. город-герой Волгоград, г. Волгоград, тер.поселок Горьковский, ул. Волгоградская, д. 172 яйца гельминтов **не обнаружены.**

Врач отделения ОНГДиП

Михайлина Д.А.

должность

ФИО

подпись



Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«**Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области**»
Юридический адрес: 400081, РОССИЯ, Волгоградская обл., г. Волгоград ул. Ангарская, д.13 б
тел/факс (8442) 37-26-74, 36-03-15
Аттестат аккредитации № RA.RU.710056
Фактический адрес: 400081, г. Волгоград ул. Ангарская, д.13 б

ПРОТОКОЛ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ температуры горячих блюд

№ 46 от 14 .03.2025 г.

1. Наименование учреждения (адрес (место нахождения) юридического лица):
МОУ СШ № 15; 400038, Волгоградская обл., г.о. город-герой Волгоград, г. Волгоград, тер. рабочий поселок Горьковский, ул. Волгоградская, д. 172 ИНН: 3446501842
2. Основание для проведения измерений: предписание №262-10-25 от 27.02.2025 г.
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
3. Дата и время проведения измерений: 10.03.2025 г. 09²⁰-09³⁰
4. Фактический адрес, наименование объекта, где проводились измерения: Волгоградская обл., г. Волгоград, тер. рабочий поселок Горьковский, ул. Волгоградская, д. 156 (на столе)
5. Должность, ФИО лица, проводившего измерения: врач ООНГДиП Михайлина Д.А.
6. Должность, ФИО лица, в присутствии которого проводились измерения: завхоза Чиженкова С.В.
7. НД, по которому проводилась оценка: СанПиН 2.3/2.4.3590-20 п.5.2.
8. Наименование средств измерений и их государственная поверка:

№ п /п	Наименование СИ	Заводской №	Пределы допускаемой погрешности	Пределы измерений	№ свидетельства о поверке, дата поверки	Срок действия свидетельства о поверке
1.	Термометр цифровой «Testo 108»	42609386	±0,5°C (-30...+70°C) ±0,5°C±0,5% от измеряемого значения (-50...-30°C/+70...300°C)	50...+300°C/ 58...+572°F (только для металлических наконечников зондов)	№С-БИ/09-08 - 2024/856730484	До 09.10.2025г.

9. НД на методы испытаний: инструкция прибора «Герметичный прибор измерения температуры «testo 108»
10. Дополнительные сведения: наименование предприятия-изготовителя: ООО «Венера» (пищевблок МОУ СШ №15)

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к представленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу) прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 2 стр. /



1. Макароны изделия отварные. Дата производства 10.03.2025 г. Технологическая карта № 129
2. Чай с сахаром. Дата производства 10.03.2025 г. Технологическая карта № 302

РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЙ

№ п/ п	Наименование блюда	Температура горячего блюда на столе, °С		
		Результат измерений	требования *	НД на метод испытаний
Температура горячих блюд на линии раздачи				
1.	Макаронные изделия отварные	+61 °С	Не ниже + 60° С	инструкция прибора «Герметичный прибор для измерения температуры «testo 108»
2.	Чай с сахаром	+ 75 °С	Не ниже + 75°С	инструкция прибора «Герметичный прибор для измерения температуры «testo 108»

*НД СанПиН 2.3/2.4.3590-20 п.5.2.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОЦЕНКИ:

Температура горячих блюд на столе составляет: Макароны изделия отварные (+61°С); Чай с сахаром (+75 °С), что соответствует требованиям, указанным в технико-технологических картах.

Измерения проводил:



Врач ООИГДиП:

/  /

Михайлина Д.А./
Фамилия И.О

Настоящий протокол не должен быть воспроизведен не в полном объеме без письменного разрешения руководителя Испытательной лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области». Полученные результаты относятся к представленному заказчиком образцу, при этом ответственность ИЛ ограничена. Данные результаты относятся только к пробе (образцу) прошедшему испытания.

Общее кол-во стр. 2 стр.



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
400081, Россия, Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Ангарская, 136
тел (844-2) 37-26-74, fax. (844-2) 36-03-15
E-mail: info@fguz-volgograd.ru
Аттестат аккредитации № RA.RU.710056 от 02.06.2015г.

ПРОТОКОЛ
гигиенической оценки замеров h над полом крышки стола,
 h над полом переднего края сидения
№ 25 от 17 « 03 » 2025 г.

1. Заказчик: Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области
(наименование надзорного органа, организации)
2. Основание для проведения измерений: предписание № 262-10-25 от 27.02.2025 г.
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
3. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводились измерения: МОУ СШ №15; 400038, Волгоградская обл., г.о. город-герой Волгоград, г. Волгоград, тер. поселок Горьковский, ул. Волгоградская, д. 172
4. Фактический адрес, наименование организации, где проведены измерения: МОУ СШ №15; Волгоградская обл., г. Волгоград, тер. поселок Горьковский, ул. Волгоградская, д. 156
5. Дата и время проведения измерений: 10.03.2025 14:00-14:20
6. Измерения проводились в присутствии: завхоз Чиженкова С.В.
(должность, фамилия, имя, отчество)
7. Дополнительные сведения: -
8. Наименование средств измерений и их государственная поверка:

№ п/п	Наименование СИ	Заводской №	Предел допускаемой погрешности	Пределы измерений	№ свидетельства о поверке	Срок действия свидетельств а о поверке
1.	Дальномер лазерный STABILA LD 300	06018723 53	от 0,1м до 30м	± 2.0 мм*	156008-36- 0830/0524	до 19.05.2025

9. НД на методы измерения: инструкция к прибору Дальномер лазерный STABILA LD 300; ГОСТ 11015-93 «Столы ученические. Типы и функциональные размеры».
ГОСТ 11016-93 «Стулья ученические. Типы и функциональные размеры».
10. Дополнительные сведения:
 - маркировка мебели: промаркирована цветом
 - расстановка мебели: трехрядная



-тип мебели: стандартная, столы с регулируемыми постоянными параметрами, стулья с регулируемыми постоянными параметрами

11. Гигиеническая оценка:

Замеры h над полом крышки стола, h над полом переднего края сиденья:


№ п/п	Рабочие места	Результат измерений, единицы измерения	Результат измерений, единицы измерения	Обязательные требования *:	
		h над полом крышки стола, мм:	h над полом переднего края сиденья, мм	h над полом крышки стола, мм:	h над полом переднего края сиденья, мм
2 «Б» класс					
1	Ряд 1 парта 1	520	300	520	300
2	Ряд 1 парта 1	520	300	520	300
3	Ряд 1 парта 2	520	300	520	300
4	Ряд 1 парта 2	520	300	520	300
5	Ряд 1 парта 3	520	300	520	300
6	Ряд 1 парта 3	520	300	520	300
7	Ряд 1 парта 4	520	300	520	300
8	Ряд 1 парта 4	520	300	520	300
9	Ряд 1 парта 5	580	340	580	340
10	Ряд 1 парта 5	580	340	580	340
11	Ряд 2 парта 1	580	340	580	340
12	Ряд 2 парта 1	580	340	580	340
13	Ряд 2 парта 2	580	340	580	340
14	Ряд 2 парта 2	580	340	580	340
15	Ряд 2 парта 3	580	340	580	340
16	Ряд 2 парта 3	580	340	580	340
17	Ряд 2 парта 4	580	340	580	340
18	Ряд 2 парта 4	580	340	580	340
19	Ряд 2 парта 5	580	340	580	340
20	Ряд 2 парта 5	580	340	580	340
21	Ряд 3 парта 1	580	340	580	340
22	Ряд 3 парта 1	580	340	580	340
23	Ряд 3 парта 2	580	340	580	340
24	Ряд 3 парта 2	580	340	580	340
25	Ряд 3 парта 3	580	340	580	340

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОЦЕНКИ:

В МОУ СШ №15, по адресу: Волгоградская обл., г. Волгоград, тер. поселок Горьковский, ул. Волгоградская, д. 156 в классе 2 «Б» рабочие места по росту-возрастным показателям **соответствуют** требованиям СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания".

Измерения проводил:

Врач ООИГДП


подпись

/ Михайлина Д.А.

Фамилия И.О.



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

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**

Аккредитованный орган инспекции

400081, РОССИЯ, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Ангарская,
136,
тел. (8442) 37-26-74, E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.710056 от 02.06.2015г.

Код работы: _____
(заполняется в ИЛ)

ПРОТОКОЛ ПРОВЕДЕНИЯ ИЗМЕРЕНИЙ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ

от «10» марта 2025 г.

Наименование ВЦП: _____ № ГР. _____

Наименование объекта, где проводились измерения: МОУ СШ № 15

Адрес (место нахождения юридического лица): 400038, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ,
Г.О. ГОРОД-ГЕРОЙ ВОЛГОГРАД, Г ВОЛГОГРАД, ТЕР. РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК
ГОРЬКОВСКИЙ, УЛ ВОЛГОГРАДСКАЯ, Д. 172

фактический адрес: ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.О. ГОРОД-ГЕРОЙ ВОЛГОГРАД, Г
ВОЛГОГРАД, ТЕР. РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК ГОРЬКОВСКИЙ, УЛ ВОЛГОГРАДСКАЯ, Д.
156

Основание для проведения работ: предписание УРПН №262-10-25 от 27.02.2025 г.
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)

НД на метод выполнения измерений: инструкция к прибору Дальномер лазерный
STABILA LD 300: ГОСТ 11015-93 «Столы ученические. Типы и функциональные
размеры»; ГОСТ 11016-93 «Стулья ученические. Типы и функциональные размеры».

Дата и время проведения измерений: 10032025 час. 14 мин. 00

Наименование средств измерений и их государственная поверка:

№ п/п	Наименование СИ	Заводской №	Точность измерения	Дальность измерения	№ сертификата о калибровке средства измерений	Срок действия сертификата
1.	Дальномер лазерный STABILA LD 300	06097 2353	от 0,1м до 30м	± 2.0 мм*	156008-36 0830/0524	До. 1905. 2025

Дополнительные сведения:

- маркировка мебели: убитован

- расстановка мебели: трехрядная

- тип мебели: регулируемая по высоте с подлокотниками, на-
метали

Должность, ФИО лица, в присутствии которого произведены измерения: заведующий Школы №15 Михайлова С.В.

Должность(наименование отделения), ФИО лица, проводившего измерения: врач
отделения ОНГДиП Михайлина Д.А.

(подпись) _____

Страница 1 из 2



Приложение к протоколу проведения измерений физических факторов

[illegible]

физический 4

mean 10

ஏனோ 1



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

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**
Аккредитованный орган инспекции

400081, РОССИЯ, Волгоградская область, г. Волгоград, ул.
Ангарская, 136,
тел. (8442) 37-26-74, E-mail: info@fguz-volgograd.ru
Код работы: _____

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.710056 от 02.06.2015г.

(заполняется в ИЛ)

ПРОТОКОЛ ПРОВЕДЕНИЯ ИЗМЕРЕНИЙ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ

от 10.03 .2025г.

Наименование ВЦП: _____

Наименование объекта, где проводились измерения: МОУ СШ № 15

юридический адрес: 400038, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.О. ГОРОД-ГЕРОЙ ВОЛГОГРАД,
Г ВОЛГОГРАД, ТЕР. РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК ГОРЬКОВСКИЙ, УЛ ВОЛГОГРАДСКАЯ, Д. 172

фактический адрес: ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.О. ГОРОД-ГЕРОЙ ВОЛГОГРАД, Г
ВОЛГОГРАД, ТЕР. РАБОЧИЙ ПОСЕЛОК ГОРЬКОВСКИЙ, УЛ ВОЛГОГРАДСКАЯ, Д. 156

Основание для проведения работ: предписание № 262-10-25 от 27.02.2025 г.

(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)

НД на метод выполнения измерений: инструкция прибора «Герметичный прибор измерения
температуры «testo 108»

Дата и время проведения измерений: 10.03.2025 час. 09 мин. 20

Наименование средств измерений и их государственная поверка:

№ п/п	Наименование СИ	Заводской №	Пределы допускаемой погрешности	Пределы измерений	№ свидетельства о поверке, дата поверки	Срок действия свидетельства о поверке
1.	Термометр цифровой «Testo 108»	42609386	$\pm 0,5^{\circ}\text{C}$ (-30... + 70 $^{\circ}\text{C}$) $\pm 0,5^{\circ}\text{C} \pm 0,5\%$ от измеряемого значения (-50...-30 $^{\circ}\text{C}$ / +70...300 $^{\circ}\text{C}$)	50... +300 $^{\circ}\text{C}$ / 58... +572 $^{\circ}\text{F}$ (только для металличе ских наконечни ков зондов)	№С-БИ/25-09- 2024/373364046	до 24.09.2025г.

Характеристика помещений: площадь, объём и т.д. (при необходимости): _____

Основные источники физических факторов: _____

Схема размещения источника физических факторов и контрольных точек измерений: _____

Фиксируемые показания приборов: (см. приложение)

Дополнительные сведения в соответствии с требованиями НД, регламентирующих метод
измерений _____

Должность, ФИО лица, в присутствии которого произведен отбор: _____

Подпись Иванова С.В.

Должность, ФИО лица, в присутствии которого произведен отбор: _____

Подпись _____

Должность (наименование отделения), ФИО лица, проводившего отбор: врач Санитар

Подпись Иванова С.В.



РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЙ

№ п/п	Наименование блюда	Температура горячего блюда на столе, °С		
		Результат измерений	требования *	НД на метод испытаний
Температура горячих блюд на столе				
1.	Макаронные изделия отваренные	+61°С	Не ниже +60°С	инструкция прибора «Герметичный прибор для измерения температуры «testo 108»
2.	Чай с сахаром	+45°С	Не ниже +45°С	инструкция прибора «Герметичный прибор для измерения температуры «testo 108»

