

ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР
КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ
МНІСПЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»
санітарно-гігієнічна лабораторія
(повне найменування лабораторії)

Додаток 13
до порядку агестації лабораторій
на проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і трудового процесу
(пункт 11)

ПРОТОКОЛ № 1 від 16.03.2023 р.

(номер, дата)

проведення досліджень неіонізуючого випромінювання

1. Дата проведення дослідження 16.03.2023 р.
2. Підприємство, адреса, цех, відділення *Радіоелектронний засіб аналогового ультракороткохвильового радіотелефонного зв'язку сухопутної рухомої служби ПрАТ «ЗАПОРІЖВОНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/1.*
3. Робоче місце (професія), технологічний процес, що виконується *Точки: 1) межа дощкільного закладу № 2/11 по вул. Перспективній, 2-А; 2) межа прибудинкової ділянки 2-х поверхової житлової забудови по вул. Перспективній/Глазунова, 13-А/1; 3) біля будинку по вул. Насосній, 37; 4) поворот з Північного шосе на Металобазу на відстані 260м від повороту; 5) біля будинку грязелікувальні.*
4. Мета дослідження *лабораторні дослідження згідно договору*
5. Засоби виміральної техніки *вимірювач рівнів електромагнітних випромінювань ПЗ - 41 № 063*
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про перевірку *свідоцтво № 26-02/0176 до 24.11.22 р.*
(номер свідоцтва, клеймування, термін дії)
7. Нормативні документи, відповідно до яких:
- а) «Державні санітарні норми і правила захисту населення від впливу електромагнітних випромінювань» №239 от 01.08.96р. зі змінами від 22.01.2021 р., МУ 3860-85г.
(проводиться дослідження)
- б) «Державні санітарні норми і правила захисту населення від впливу електромагнітних випромінювань» №239 от 01.08.96р. зі змінами від 22.01.2021 р.
(оцінюється результат)
8. Представник лабораторії(або фізична особа –підприємець)

(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)

9. Посади, прізвища, ім'я, по батькові, підпис осіб, що виконували дослідження лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А. 

10. Результати досліджень

№ з/п	Тип джерела випромінювання	Робоча частота МГц	Потужність ВТ	Режим роботи джерела випромінювання (постійний, імпульсний)	Відстань від джерела випромінювання, м	Висота від підлоги, м	Час перебування в зоні дії, год.	Напруженість ЕМП				Щільність потоку енергії мкВт/см ²		Засоби захисту	Примітка
								Е-В/м		Н-А/м		дослід. знач.	ГДР		
1	Motorola	440,14	10,0		6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	GM340														
	IC-F110S	154,10	10,0												
1.				точка № 1	923,0	2,0						0,0	100,0		
2.				точка № 2	1046,0	2,0						0,0	100,0		
3.				точка № 3	1009,0	2,0						0,0	100,0		
4.				точка № 4	853,0	2,0						0,0	100,0		
5.				точка № 5	985,0	2,0						0,0	100,0		

*За потреби зазначають доданий час роботи (за ГОСТ 12.1.002-84) або величину електромагнітного навантаження (за ГОСТ 12.1.006-84)

Дослідження проводив лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.

(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

ВИСНОВОК (відповідність нормативу, оцінка за гігієнічною класифікацією): **визначені рівні щільності потоку енергії відповідають вимогам ДСанПІН 239-96 «Державні санітарні норми і правила захисту населення від впливу електромагнітних випромінювань» зі змінами від 22.01.2021 р.**

Харь О.М.
(прізвище, ім'я, по батькові, лікар з гігієни праці) (підпис)

Дудка Г.І.
(прізвище, ім'я, по батькові, керівника лабораторії) (підпис)

ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР
КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»
санітарно-гігієнічна лабораторія
(повне найменування лабораторії)

Додаток 9
до порядку агестації лабораторій
на проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і трудового процесу
(пункт 11)

ПРОТОКОЛ № 28 від 06.03.2023 р.
(номер, дата)

проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку

1. Дата проведення досліджень **06.03.2023 р. Час денний.**
2. Підприємство, адреса, цех відділення **ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/1, С33.**
3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується **Територія на межі дошкільного закладу № 2/11 по вул. Перспективній, 2-А під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ».**
4. Мета досліджень: **лабораторні дослідження згідно договору.**
5. Засоби виміральної техніки **шумомір-аналізатор спектріє «Октава 110-А» № А060058**
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку **свідоцтво № 3-0114-21 від 05.10.2022 р.**
(номер свідоцтва, час дії)

7. Нормативні документи, відповідно до яких:

а) **ДСТУ-Н Б В.1.1-33:2013**
(проваляється дослідження)

б) **ДСП 463-2019**
(оцінюються результати)

8. Представник лабораторії (або фізична особа-підприємець)

_____ (посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)

9. Посади, прізвища, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження : **лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.** _____

10. Результати дослідження постійного шуму / інфразвуку
(необхідне підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень звукового тиску (дБ) в середньо геометричних октавних смугах частот (Гц)										Рівень шуму / Загальний рівень звуково-го тиску (дБА/дБ Лін)			
	2	4	8	16	31,5	63	125	250	500	1000		2000	4000	8000
Гранично допустимий рівень (ГДР)														

11. Результати дослідження непостійного шуму / інфразвуку
(необхідне підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА / дБ Лін)	Тривалість дії, хвилин	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ А _{св} / дБ Лін _{св})	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ А1)
Територія на межі дошкільного закладу № 2/11 по вул. Перспективній, 2-А під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРЖВОГНЕТРИВ»			50 дБ А	55 дБ А
Гранично допустимий рівень (ГДР)			55 дБ А	70 дБ А

Примітка: у випадку вимрювання шуму інструментними вимірниками чи обчислення за допомогою часткових індексів - вказують тільки еквівалентний та максимальний рівні шуму

Дослідження проводив лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.
(посада, прізвище, ім'я, по-батькові) (підпис)

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): **еквівалентний рівень звукового тиску не перевищує передбачений додатком ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови».**

Харь О.М.
(прізвище, ім'я, по-батькові лікаря з гігієни праці) (підпис)

Дудка Г.І.
(прізвище, ім'я, по-батькові керівника лабораторії) (підпис)

ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР
КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»
санітарно-гігієнічна лабораторія
(повне найменування лабораторії)

Додаток 9
до порядку агестації лабораторій
на проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і трудового процесу
(пункт 11)

ПРОТОКОЛ № 29 від 06.03.2023 р.
(номер, дата)

проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку

1. Дата проведення досліджень *06.03.2023 р. Час денний.*
2. Підприємство, адреса, цех відділення *ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/1, С33.*
3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується *Територія біля межі прибудинкової ділянки 2-х поверхової житлової забудови по вул. Перспективній/Глазунова, 13-А/1 під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ».*
4. Мета досліджень: *лабораторні дослідження згідно договору.*
5. Засоби виміральної техніки *шумомір-аналізатор спектрів «Октава 110-А» № А0600058*
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку *свідоцтво № 3-0114-21 від 05.10.2022 р.*
(номер свідоцтва, час дії)

7. Нормативні документи, відповідно до яких:

а) *ДСТУ-Н Б В.І.1-33:2013*
(проводяться дослідження)

б) *ДСП 463-2019*
(оцінюються результати)

8. Представник лабораторії (або фізична особа-підприємець)

_____ (посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)

9. Посади, прізвища, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження : *лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.* _____

10. Результати дослідження постійного шуму / інфразвуку
(необхідне підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень звукового тиску (дБ) в середньо геометричних октавних смугах частот (Гц)								Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА/дБ Ліп)					
	2	4	8	16	31,5	63	125	250		500	1000	2000	4000	8000
Гранично допустимий рівень (ГДР)														

11. Результати дослідження непостійного шуму / інфразвуку
(необхідне підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА / дБ Ліп)	Тривалість дії, хвилин	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ A _{екв} / дБ Ліп _{екв})	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ А1)
Територія біля межі прибудинкової ділянки 2-х поверхової житлової забудови по вул. Перспективній/Глазунова. ІЗ-А/І під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ»			49 дБ А	54 дБ А
Гранично допустимий рівень (ГДР)			55 дБ А	70 дБ А

Примітка: у випадку вимірювання шуму інструментними вимірниками чи обчислення за допомогою часткових підєктів - вказують тільки еквівалентний та максимальний рівні шуму.

Дослідження проводив лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.
(посада, прізвище, ім'я, по-батьків)

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): **еквівалентний рівень звукового тиску не перевищує передбачений додатком ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови».**

Харь О.М.
(прізвище, ім'я, по-батькові, лікаря з гігієни праці) (підпис)

Дудка Г.І.
(прізвище, ім'я, по-батькові, керівника лабораторії) (підпис)

ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР
КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»
санітарно-гігієнічна лабораторія
(повне найменування лабораторії)

Додаток 9

до порядку атестації лабораторій
на проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і грудового процесу
(пункт 11)

ПРОТОКОЛ № 40 від 16.03.2023 р. (номер, дата)

проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку

1. Дата проведення досліджень *16.03.2023 р. Час денний.*
2. Підприємство, адреса, цех відділення *ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/1, С33.*
3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується *Територія біля житлової забудови по вул. Насосній, 37 під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ».*
4. Мета досліджень: *лабораторні дослідження згідно договору.*
5. Засоби вимірної техніки *шумомір-аналізатор спектріє «Октава 110-А» № А060058*
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку *свідоцтво № 3-0114-21 від 05.10.2021 р.*
(номер свідоцтва, час дії)

7. Нормативні документи, відповідно до яких:

а) *ДСТУ-Н Б В.1.1-35:2013*
(проводяться дослідження)

б) *ДСП 463-2019*
(оцінюються результати)

8. Представник лабораторії (або фізична особа-підприємець)

(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)

9. Посади, прізвища, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження : *лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.*

10. Результати дослідження постійного шуму / інфразвуку
(необхідне підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень звукового тиску (дБ) в середньо геометричних октавних смугах частот (Гц)										Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА/дБ Ліп)			
	2	4	8	16	31,5	63	125	250	500	1000		2000	4000	8000
Гранично допустимий рівень (ГДР)														

11. Результати дослідження непостійного шуму / інфразвуку
(необхідне підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА / дБ Ліп)	Тривалість дії, хвилин	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ А _{екв.} / дБ Ліп _{екв.})	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ А1)
Територія біля житлової забудови по вул. Насосній, 37 під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ»			47 дБ А	52 дБ А
Гранично допустимий рівень (ГДР)			55 дБ А	70 дБ А

Примітка: у випадку вимірювання шуму інтегруючими вимірювачами чи обчислення за допомогою часткових індексів - вказують тільки еквівалентний та максимальний рівні шуму.

Дослідження проводив лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.
(посада, прізвище, ім'я, по-батькові)  (підпис)

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): *визначений рівень шумового навантаження не перевищує передбачений додатком ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови».*

Харь О.М.
(прізвище, ім'я, по батькові: лікар з гігієни праці) (підпис) 

Дудка Г.І.
(прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії) (підпис) 


ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР
КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»
санітарно-гігієнічна лабораторія
(повне найменування лабораторії)

Додаток 9
до порядку атестації лабораторій
на проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і трудового процесу
(пункт 11)

ПРОТОКОЛ № 41 від 16.03.2023 р. (номер, дата)

проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку

1. Дата проведення досліджень *16.03.2023 р. Час денний.*
2. Підприємство, адреса, цех відділення *ПРАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплицна, 22-Б/1, С33.*
3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується *Територія на відстані 260м від повороту з Північного шосе на Металобазу під час роботи промислового майданчика ПРАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ».*
4. Мета досліджень: *лабораторні дослідження згідно договору.*
5. Засоби виміральної техніки *шумомір-аналізатор спектрів «Октава 110-А» № А060058*
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку *свідоцтво № 3-0114-21 від 05.10.2021 р.*
(номер свідоцтва, час дії)
7. Нормативні документи, відповідно до яких:
а) *ДСТУ-Н Б В.І.1-35:2013*
(проводяться дослідження)
б) *ДСП 463-2019*
(оцінюються результати)
8. Представник лабораторії (або фізична особа-підприємець)

9. Посади, прізвища, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження : *лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.*
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис) 

10. Результати дослідження постійного шуму / інфразвуку
(необхідне підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень звукового тиску (дБ) в середньо геометричних октавних смугах частот (Гц)										Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА/дБ Ліп)			
	2	4	8	16	31,5	63	125	250	500	1000		2000	4000	8000
Гранично допустимий рівень (ГДР)														

11. Результати дослідження непостійного шуму / інфразвуку
(необхідне підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА / дБ Ліп)	Тривалість дії, хвилин	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ A _{екв.} / дБ Ліп _{екв.})	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ АІ)
Територія на відстані 260м від повороту з Північного шосе на Металобазу під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ»			52 дБ А	58 дБ А
Гранично допустимий рівень (ГДР)			55 дБ А	70 дБ А

Примітка: у випадку вимірювання шуму інтегруючими вимірниками чи обчислення за допомогою часткових індексів - вказують тільки еквівалентний та максимальний рівні шуму.

Дослідження проводив лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.
(посада, прізвище, ім'я, по-батькові)  (підпис)

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): **визначений рівень шумового навантаження не перевищує передбачений додатком ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови».**

Харь О.М.
(прізвище, ім'я, по батькові, лікаря з гігієни праці) (підпис) 

Дудка Г.І.
(прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії) (підпис) 

ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ
ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР
КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»
санітарно-гігієнічна лабораторія
(повне найменування лабораторії)

Додаток 9
до порядку атестації лабораторій
на проведення гігієнічних
досліджень факторів виробничого
середовища і трудового процесу
(пункт 11)

ПРОТОКОЛ № 42 від 16.03.2023 р. (номер, дата)

проведення досліджень шумового навантаження та інфразвуку

1. Дата проведення досліджень *16.03.2023 р. Час денний.*
2. Підприємство, адреса, цех відділення *ПРАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/1, С33.*
3. Робоче місце, професія, технологічний процес, що виконується *Територія біля грязелікувальної під час роботи промислового майданчика ПРАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ».*
4. Мета досліджень: *лабораторні дослідження згідно договору.*
5. Засоби виміральної техніки *шумомір-аналізатор спектрів «Октава 110-А» № А060058*
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про перевірку *свідоцтво № 3-0114-21 від 05.10.2021 р.*
(номер свідоцтва, час дії)
7. Нормативні документи, відповідно до яких:

а) *ДСТУ-Н Б В.І.1-35:2013*
(проводяться дослідження)

б) *ДСП 463-2019*
(оцінюються результати)

8. Представник лабораторії (або фізична особа-підприємець)

(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)

9. Посади, прізвища, ім'я, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження : *лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А.*

10. Результати дослідження постійного шуму / інфразвуку
(необхідне підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень звукового тиску (дБ) в середньо геометричних октавних смугах частот (Гц)								Рівень шуму / Загальний рівень звуковового тиску (дБА/дБ Ліп)				
	2	4	8	16	31,5	63	125	250		500	1000	2000	4000
Гранично допустимий рівень (ГДР)													

11. Результати дослідження непостійного шуму / інфразвуку
(необхідне підкреслити)

Робоче місце (робоча зона), джерело шуму/інфразвуку, назва, тип машини, обладнання, що використовується)	Рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБА / дБ Ліп)	Тривалість дії, хвилин	Еквівалентний рівень шуму / Загальний рівень звукового тиску (дБ А _{екв.} / дБ Ліп _{екв.})	Максимальний рівень шуму, дБ А (дБ АІ)
Територія біля грязелікувальні під час роботи промислового майданчика ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ»			44 дБ А	49 дБ А
Гранично допустимий рівень (ГДР)			55 дБ А	70 дБ А

Примітка: у випадку вимірювання шуму інтегруючими вимірювачами чи обчислення за допомогою часткових індексів - вказують тільки еквівалентний та максимальний рівні шуму.

Дослідження проводив лікар-лаборант-гігієніст Нікітчук О.А. (посада, прізвище, ім'я, по-батькові)  (підпис)

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією): **визначений рівень шумового навантаження не перевищує передбачений додатком ДСН 463-2019 «Державні санітарні норми допустимих рівнів шуму в приміщеннях житлових та громадських будинків і на території житлової забудови».**

Харь О.М. (прізвище, ім'я, по батькові лікаря з гігієни праці) (підпис) 

Дудка Г.І. (прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії) (підпис) 