


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

**ПРОТОКОЛ № 2 від 21. 06. 2022 р.**  
(номер, дата)

**проведення досліджень неіонізуючого випромінювання**

1. Дата проведення дослідження *21.06.2022 р.*
2. Підприємство, адреса, цех, відділення *Радіоелектронний засіб аналогового ультракороткохвильового радіотелефонного зв'язку сухопутної рухомої служби ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/1.*
3. Робоче місце (професія), технологічний процес, що виконується *Точки: 1) межа дошкільного 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 вимірювальної техніки *вимірювач рівнів електромагнітних випромінювань ПЗ - 41 № 063*  
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку *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.*  
(оцінюються результати)
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 <sup>2</sup> Вт/м <sup>2</sup>		Засоби захисту	Примітка
								Е-В/м		Н-А/м		Вт/м <sup>2</sup>			
								дослід. знач.	ГДР	дослід. знач.	ГДР	дослід. знач.	ГДР		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	Motorola	440,14	10,0												
	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.*

Волков Д.С.

(прізвище, ім'я, по батькові, лікаря з гігієни праці) (підпис)

Дудка Г.І.

(прізвище, ім'я, по батькові, керівника лабораторії) (підпис)