


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

ПРОТОКОЛ № 2 від 10. 05. 2023 р.

(номр, дата)

проведення досліджень неіонізуючого випромінювання

1. Дата проведення дослідження *10.05.2023 р.*
2. Підприємство, адреса, цех, відділення *Радіоелектронний засіб аналогового ультракороткохвильового радіотелефонного зв'язку сухопутної рухомої служби ПрАТ «ЗАПОРІЖВОГНЕТРИВ», Північне шосе/вул. Теплична, 22-Б/І.*
3. Робоче місце (професія), технологічний процес, що виконується *Точки: 1) межа дошкільного закладу № 2/ІІ по вул. Перспективній, 2-А; 2) межа прибудинкової ділянки 2-х поверхової житлової забудови по вул. Перспективній/Глазунова, 13-А/І; 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 вимірної техніки *вимірювач рівнів електромагнітних випромінювань ПЗ - 41 № 063*
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку *свідоцтво № 26-02/0176 від 24.11.21 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.*
(проводяться 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 ² Вт/м ²		Засоби захисту	Примітка		
								Е-В/м		H-A/м		дослід. знач.	ГДР			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 Шкітчук 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.*

Валух О.С.

(прізвище, ім'я, по батькові, лікар-гігієніст приїї) (підпис)

Дудка Г.І.

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