ҚР ҰЭМ 30.05.15 жылғы №415 бұйрығымен
Бекітілген № 181/е нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация Форма № 181/е
Утверждена приказом МНЭ РК от 30.05.15 года №415

Дезинфекция, дезинсекция, дератизацияға берілетін
НАРЯД
Наряд на дезинфекцию, дезинсекцию, дератизацию

№ 1

1.Шаруашылық жүргізуші объектінің (полное наименование хозяйствующего объекта)
„Основная средняя школа-интернат"

2. Мекен-жайы (адрес) г. Усть-Каменогорск, ул. Потанина, 10

3. Жәндіктің, кеміргіштің түрі (вид насекомого, грызуна)
Камерная обработка постельных принадлежностей

4. Аланда шарт өтінім бойынша дезинфекциялау, дезинсекциялау, дератизациялау жүргізілген алаңның көлемі (выполнена дезинфекция дезинсекция, дератизация по договору или заявке на площади)
договор № 86 от 26.05.2025

5. Өңдеу күні (дата обработки) «17» 05 20 25 ж. (г.)

№ п/п	Өңделген заттар, үй-жайлар, аумақтар Обработаны вещи, помещения,территории	Жұмсалған инсектицидтер, ратицидтер Расход инсектицидов, ратициды	
		Атауы Наименование	Саны (мл./гр.) Количество (мл./гр.)
1	матрас, одеяло, подушки согласно договору		168 комп
2			
3			
4			
5			

Дезинфекциялауды, дезинсекциялауды, дератизациялауды орындаған адамның тегі, аты, әкесінің аты (фамилия, имя, отчество лица выполнявшего дезинфекцию, дезинсекцию, дератизацию) Дауылбаев К.П.

Қолы (подпись)

Жұмыс орындалды, наразылық жоқ (Работа выполнена, претензий нет)

Тапсырыс беруші өкілінің тегі, аты, әкесінің аты мен қолы (фамилия, имя, отчество и подпись ответственного представителя заказчика)
Самозванова Раиса Елибаевна (настоящий)

Қолы (подпись)