ИП Дауылбаев Н.П.

ҚР ҰЭМ 30.05.15 жылғы №415 бұйрығымен
Бекітілген № 181/е нысандымедициналыкқұжаттама

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

Дезинфекция, дезинсекция, дератизациягаберілетін
НАРЯД
Наряд на дезинфекцию, дезинсекцию, дератизацию

№ 1

1.Шаруашылық жүргізушіобъектінің (полное наименование хозяйствующего объекта)
КГКП "Ясли-сад "Сунтай"

2. Мекен-жайы (адрес) г. Тобол, микрорайон

3. Жәндіктің, кеміргіштіңтүрі (вид насекомого, грызуна) Камерная обработка

4. Алаңдашартөтінімбойыншадезинфекциялау, дезинсекциялау, дератизациялаужүргізілгеналаңнынкөлемі (выполнена дезинфекция дезинсекция, дератизация по договору или заявке на площади) Договор

5. Өңдеукүні (дата обработки) «15» 06 20 26 ж. (г.)

№ п/п	Өңделгензаттар, үй-жайлар, аумақтар Обработаны вещи, помещения,территории	Жұмсалғанинсектицидтер, ратицидтер Расход инсектицидов, ратициды	
		Атауы Наименование	Саны (мл./гр.) Количество (мл./гр.)
1	Матрас комплект согласно договору.		
2			
3			

Дезинфекциялауды, дезинсекциялауды, дератизациялаудыорындағанадамнынтегі, аты, әкесініңаты (фамилия, имя, отчество, лица выполнявшего дезинфекцию, дезинсекцию, дератизацию) Дауылбаев Н.П.

Қолы (подпись) [подпись]

Жұмысорындалды, наразылыкжок (Работа выполнена, претензий нет) _____

Тапсырысберушіөкілініңтегі, аты, әкесініңаты мен қолы (фамилия, имя, отчество и подпись ответственного представителя заказчика)
Овцинова О.Н

Қолы (подпись) [подпись]