



Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖПРОДСПОЖИВСЛУЖБИ в м. КИЄВІ

вул. Волинська, 12, м. Київ, 03151, тел. (044) 486-54-86, т.ф. 486-40-27

E-mail: info@kyiv-dpss.gov.ua Код ЄДРПОУ 40414833

САНІТАРНИЙ ПАСПОРТ № 143-2021

на право експлуатації рентгенівського кабінету

(зберігання та експлуатації пересувних і переносних (палатних) рентгенівських апаратів)

Найменування закладу: медичний центр Товариства з обмеженою відповідальністю «ДЕНТА-Д», м. Київ, вул. Вишгородська, 56/2, нежилі приміщення, /в літ.А/, тел.: +38 (097) 420 30 30

(повна назва, місцезнаходження, телефон)

Прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи – суб'єкта підприємницької діяльності: -

Відділення (кабінет): рентгенодіагностичний кабінет Товариства з обмеженою відповідальністю «ДЕНТА-Д» (далі - ТОВ «ДЕНТА-Д»), м. Київ, вул. Вишгородська, 56/2, нежилі приміщення, /в літ.А/, Ткачук Д.В., тел.: +38 (097) 420 30 30

(назва, місце знаходження, П.І.Б. керівника, телефон)

Посадова особа, відповідальна за радіаційну безпеку в закладі: Ткачук Д.В. – директор ТОВ «ДЕНТА-Д» (наказ №55-К від 12.04.2021 р.), тел.: +38 (097) 420 30 30

(П.І.Б., посада, наказ, за яким призначено відповідальну особу за радіаційну безпеку, телефон)

Дозволяється експлуатація рентгенівського кабінету (зберігання та експлуатація пересувних і переносних (палатних) рентгенівських апаратів)

(непотрібне закреслити)

Тип апарата: апарат рентгенівській стоматологічний

Марка апарата: «708K-NewTom GO»

Фірма, завод-виробник: CEFLA S.C., Італія

Заводський номер: 708K0528

Рік випуску: 2020

Рік введення в експлуатацію: 2020

Номінальна напруга: 84,10 кВ

Номінальна сила струму: 8 мА

Найменування процедури: медичне обстеження населення

(флюорокопія, рентгенографія, флюорографія, рентгенотерапія тощо)

Обмежувальні умови: робота на апараті дозволяється при дотриманні вимог ДСанПіН 6.6.3-150-2007 «Гігієнічні вимоги до влаштування та експлуатації рентгенівських кабінетів і проведення рентгенологічних процедур»

(тижневе робоче навантаження тощо)

Санітарний паспорт дійсний до
Начальник Головного управління
Держпродспоживслужби в м. Києві

(підпис, ініціали)

О.М. Рубан

М.П.

Дата видачі

«20» 05 2021 р.

Термін дії Санітарного паспорта подовжено до

«___» ___ 20__ р.

Начальник Головного управління

Держпродспоживслужби в м. Києві

(підпис, ініціали)

М.П.