

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЦЕНТР ГОСУДАРСТВЕННОГО
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА
В Г. МОСКВЕ

г. Москва, Графский переулок, 4/9; телефон 287-31-41, факс 287-06-20, 287-39-39



Регистрационный №

73.01.16.020.11.001901.12.01

18.12.2001г
дата выдачи

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о соответствии санитарным правилам, представляющих потенциальную
опасность для здоровья человека, видов деятельности, работ и услуг

Я, главный государственный санитарный врач (заместитель главного государственного
санитарного врача)

наименование территории
Филиалов Николай Николаевич

Фамилия, Имя, Отчество

13.12.2001г.

01789.01

на основании заявления от
заявитель:

ТУЗ г. Москвы "Стоматологическая поликлиника № 64 УЗ ЮЗАО" регистрационный №

юридический адрес:

г. Москва, ул. Дмитрия Донского, д. 9, корп. 2.

фактический адрес:

г. Москва, ул. Дмитрия Донского, д. 9, корп. 2.

заявленный вид деятельности, работ, услуг:

Первичная (доврачебная) мед. помощь; сестринское
дело. Стоматология: ортопедическая (зуботехническая лаборатория). Амбулаторно-поликл. мед. помощь
взрослому населению и подросткам; стоматология-ортодонтия, ортопедическая,
терапевтическая, хирургическая.

осуществляемый на (в)

ТУЗ г. Москвы "Стоматологическая поликлиника № 64 УЗ ЮЗАО"
наименование объекта

по адресу:

г. Москва, ул. Дмитрия Донского, д. 9, корп. 2.
фактический адрес объекта

рассмотрев материалы гигиенической оценки (акты, протоколы и т. д.):

акт санитарно-гигиенической оценки деятельности от 10.12.2001г.



проведенной экспертизе аккредитационное свидетельство № 170 от 24.01.2001 г.;
Васильева А. А., аккредитационное свидетельство № 232 от 01.03.2000 г.;
Дудавская Е. А., аккредитационное свидетельство № 509 от 23.02.2001 г.;
Финкель М. П., аккредитационное свидетельство № 39 от 17.01.2001 г.

установил: заявленный вид деятельности, работ, услуг соответствует

наименование действующих санитарных правил, № и дата утверждения
СНиП 2.08.02-89 "Общественные здания и сооружения" и пособие к нему по проектированию учреждений
здравоохранения; МГСН 4.12-97 "Лечебно-профилактические учреждения", ОСТ 42-21-2-85 "Стерилизация и
дезинфекция изделий медицинского назначения"

Настоящее заключение выдано Центром госсанэпиднадзора в г. Москве

наименование территории

для представления в органы лицензирования, контрольные и надзорные органы
цель выдачи заключения

Срок действия заключения до 25.12.2004 года.
дата

Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного
санитарного врача) по г. Москве

наименование территории

подпись

Н.Н. Филиппов

Фамилия И.О.

