

---

(Наименование организации)

---

(Структурное подразделение)

# ЖУРНАЛ

регистрации и контроля  
ультрафиолетовой  
бактерицидной

Начат « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Окончен « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

	Наименование и габариты помещения, номер и место расположения:	
	над дверным проемом	
	Номер и дата акта ввода ультрафиолетовой бактерицидной установки в эксплуатацию:	
	Тип ультрафиолетовой бактерицидной установки:	
	Наличие средств индивидуальной защиты (лицевые маски, очки, перчатки):	
	Срок замены ламп (отработавших установленный срок службы):	

www.genlayn.ru

**СУММАРНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОТРАБОТАННЫХ ЧАСОВ  
БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПОЙ ПО МЕСЯЦАМ**

Месяц, год	Количество часов

Месяц, год	Количество часов

## ЕЖЕДНЕВНЫЙ УЧЕТ РАБОТЫ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЙ БАКТЕРИЦИДНОЙ УСТАНОВКИ

Дата	Условия обеззараживания (в присутствии или отсутствии людей)	Объект обеззараживания (воздух или поверхность, или то и другое)	Вид микроорганизма (санитарно-показательный или иной)	Режим облучения (непрерывный или повторно-кратковременный)	Время		Длительность (для повторно-кратковременного - интервал между сеансами облучения)
					ВКЛ	ВЫКЛ	

ЕЖЕДНЕВНЫЙ УЧЕТ РАБОТЫ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЙ БАКТЕРИЦИДНОЙ УСТАНОВКИ

Дата	Условия обеззараживания (в присутствии или отсутствии людей)	Объект обеззараживания (воздух или поверхность, или то и другое)	Вид микроорганизма (санитарно- показательный или иной)	Режим облучения (непрерывный или повторно- кратковременный)	Время		Длительность (для повторно- кратковременго - интервал между сеансами облучения)
					ВКЛ	ВЫКЛ	

**ЕЖЕДНЕВНЫЙ УЧЕТ РАБОТЫ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЙ БАКТЕРИЦИДНОЙ УСТАНОВКИ**

Дата	Условия обеззараживания (в присутствии или отсутствии людей)	Объект обеззараживания (воздух или поверхность, или то и другое)	Вид микроорганизма (санитарно-показательный или иной)	Режим облучения (непрерывный или повторно-кратковременный)	Время		Длительность (для повторно-кратковременного - интервал между сеансами облучения)
					ВКЛ	ВЫКЛ	

**ЕЖЕДНЕВНЫЙ УЧЕТ РАБОТЫ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЙ БАКТЕРИЦИДНОЙ УСТАНОВКИ**

Дата	Условия обеззараживания (в присутствии или отсутствии людей)	Объект обеззараживания (воздух или поверхность, или то и другое)	Вид микроорганизма (санитарно-показательный или иной)	Режим облучения (непрерывный или повторно-кратковременный)	Время		Длительность (для повторно-кратковременного - интервал между сеансами облучения)
					ВКЛ	ВЫКЛ	





ЕЖЕДНЕВНЫЙ УЧЕТ РАБОТЫ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЙ БАКТЕРИЦИДНОЙ УСТАНОВКИ

Дата	Условия обеззараживания (в присутствии или отсутствии людей)	Объект обеззараживания (воздух или поверхность, или то и другое)	Вид микроорганизма (санитарно-показательный или иной)	Режим облучения (непрерывный или повторно-кратковременный)	Время		Длительность (для повторно-кратковременно - интервал между сеансами облучения)
					ВКЛ	ВЫКЛ	