Кому: ООО «С.П. ГЕЛПИК»
117837, г. Москва, ул. Профсоюзная, 86, стр.2
тел.: (495) 334-13-92

Уведомление о состоянии помещения для монтажа комплекса рентгеновского на 3 р.м. производства «С.П. Гелпик»

Наименование лечебного учреждения_____

Адрес_____

ФИО и Телефон ответственного лица _____

Критерии оценки готовности помещения к монтажу оборудования

1. Есть возможность производить работы в выходные дни ДА___Нет___
2. Есть из процедурной в пультовое рентгенозащитное окно ДА___
3. В помещении выполнен демонтаж старого оборудования ДА___
4. Оборудование находится на месте монтажа ДА___
5. Обеспечивается свободный доступ в помещение для монтажа ДА____
6. В помещении закончены все работы по ремонту, помещение очищено от пыли и посторонних предметов ДА____
7. Есть технологические отверстия (для кабелей) ДА____
8. Есть готовый технологический проект размещения оборудования ДА____
9. Помещение для монтажа соответствует технологическому проекту ДА____
10. Есть акт проверки защитного заземления ДА___
11. Определено место для АРМ врача ДА___
12. Площадь процедурной не менее 42 м² ДА____
13. Пол процедурной рассчитан на вес более 1000 кг ДА___
14. Установлен выключатель нагрузки или рубильник, к нему подведено питание ДА___
15. Установлен автоматический выключатель в соответствии с тех.проектом ДА___
16. Есть рентгеновская защита процедурной по СанПиН 2.6.1.1192-03 ДА__
17. Температура в процедурной и пультовой в пределах от 18ºдо 25ºС ДА___

В случае несоответствия кабинета указанному акту, повторный выезд монтажной бригады проводится на платной основе.

Соответствие данным критериям не отменяет необходимости соответствия помещений **СанПиН 2.6.1.1192-03** и другим регламентирующим параметры рентгеновских кабинетов документам.

_____/ _____/ «___» _____20__г.
(подпись) м.п. (Ф.И.О.) дата

Заполненное уведомление, а также проект и фото кабинета направить по адресу srv@helpic.ru