



Общество с ограниченной ответственностью «Институт экспертизы условий труда»

ОГРН 1157746723595, ИНН 7719421160/КПП 771901001

ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

105187, г. Москва, ул. Ткацкая, д.46, оф. 41, тел: (495) 649-29-23, факс:(499) 500-56-39,

e-mail: info@in-ex-trud.ru, сайт: www.in-ex-trud.ru

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ RA.RU.21АП27 от 09 февраля 2017 г.

ИССЛЕДОВАНИЙ ПАРАМЕТРОВ НЕИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ
ПРОТОКОЛ

№ 861/4/20 от « 29 » сентября 2020 г.

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): Общество с ограниченной ответственностью «Телура-Мед»
2. Адрес осуществления деятельности заявителя: 141002, Московская область, г. Мытищи, ул. Комарова, д.2, корп.3, нежилое помещение № 1
3. Наименование структурного подразделения заявителя: -
4. Дата исследований: 14.09.2020 г.
5. НД на метод исследований: Руководства по эксплуатации приборов; ГОСТ 12.1.002-84 «Система стандартов безопасности труда. Электрические поля промышленной частоты. Допустимые уровни напряженности и требования к проведению контроля на рабочих местах»; ГОСТ 12.1.045-84 «Система стандартов безопасности труда. Электродинамические поля радиочастот. Допустимые уровни на рабочих местах и требования к проведению контроля»; МУК 4.3.2491-09 «Лицензионная оценка электрических и магнитных полей промышленной частоты (50Гц) в производственных условиях»
6. Сведения о СИ, поверке: Измерители параметров электрического и магнитного полей «В/Е-метр-АТ-003», № 74211, СП № 2894798 от 12.03.2020г.
7. НД, регламентирующие предельно допустимые уровни (ПДУ) исследуемых параметров: СанПиН 2.2.4.3359-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к физическим факторам на рабочих местах»

Результаты исследований

№ рабочего места/ Наименование помещения/ Профессия / Должность	напряженность электрического поля, В/м		частота, Гц	время воздействия, мин.	напряженность магнитного поля, А/м		частота, Гц	время воздействия, мин.
	результат измерений	ПДУ			результат измерений	ПДУ		
14/ Врач ультразвуковой диагностики (3 кабинет)	< 10	5000	50	180	< 8	80	50	180
23/ Врач кардиолог (3 кабинет)	< 10	5000	50	180	< 8	80	50	180
28/ Врач анестезиолог-реаниматолог (7 кабинет)	< 10	5000	50	180	< 8	80	50	180

8. Примечание: -

Ответственный за оформление протокола

Руководитель ИЛ

Ашурова А.Р.

Князев А. И.

