

Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение

«Детский сад № 99»

(МБДОУ № 99)

426004, г.Ижевск, ул.Владимира Краева, д. 25, ИНН 1835041376, телефон 8 (3412) 68-09-69

e-mail: DS099@izh-ds.udmr.ru

«99-тй номеро нылпи сад» школаозь

дышетонъя муниципал коньдэтэн

возиськись ужьют

(99-тй номеро ШДМКВУ)

01.04.2024 № ____
На № 229 от 12.02.2024

В Роспотребнадзор по Удмуртской
Республике

СЛУЖЕБНОЕ ПИСЬМО

Об исполнении некоторых пунктов Плана по
устранению Предписаний Роспотребнадзора

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 99» предоставляет отчет об исполнении некоторых пунктов плана по устранению Предписания Роспотребнадзора от 12.02.2024 № 229:

№ п/п	текст предписания	Мероприятие для устранения нарушения	Сумма и источник финансирования	Срок для Устранения нарушения	Ответ-ственный	Отметка об исполнении
1	Представить личные медицинские книжки с данными о профилактической иммунизации: дифтерия у Крючковой А.М., гепатит – у Даниловой Н.В., корь у Санниковой А.И.	Проведение иммунизации указанным работникам	-	До 02.04.2024	Калькулятор Соболева М.А.	Исполнено
2	Готовить рабочие растворы дезинфицирующего средства «ДехХлор» в соответствии с инструкцией по его применению	Проведение инструктажа по использованию и приготовлению рабочих растворов дезсредства «ДезХлор», обновление таблиц по приготовлению рабочего раствора.	-	До 02.04.2024	Калькулятор Соболева М.А.	Инструктаж проведен 15.02.2024, таблицы обновлены.

Пояснения по исполнению пункта № 1:

Данные о проведении иммунизации прилагаются в отсканированном виде.

Заведующий

Г.П.Глухова

12

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека

Личная медицинская книжка выдана
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в УР"

Подпись руководителя *[Подпись]*

Дата выдачи 26.01.2022

Сведения о владельце медицинской книжки:

Фамилия ДАНИЛОВА
Имя, отчество НАТАЛЬЯ ВАСИЛЬЕВНА
Год рождения 14.02.1979
Домашний адрес УР, Г. ИЖЕВСК
УЛ. ЛЕНИНА, 17-10
Должность ПОМОЩНИК ВОСПИТАТЕЛЯ *[Подпись]*
Организация (индивидуальный предприниматель)
МБДОУ №99

РОСПОТРЕБНАДЗОР

IV. Отметки о профилактических прививках

Дата	Наименование прививки (вакцинация и ревакцинация)	Подпись печать
11.02.2022	Совещинин 0.5/0.1	<i>[Подпись]</i>
10.02.2022	С 4 17 N 0622	<i>[Подпись]</i>
УР 27.03.24	Коронавирус 170-072	<i>[Подпись]</i>

6

V. Заключение врача о допуске к работе по
результатам медицинского обследования

Дата 04.08.2022

Заключение врача *[Подпись]*

Академия Здоровья
ГИНЕКОЛОГ
ГОДЕН

Академия Здоровья
НАРКОЛОГ
ГОДЕН

Академия Здоровья
ПСИХИАТР
ГОДЕН

Академия Здоровья
НЕВРОЛОГ
ГОДЕН

Академия Здоровья
ОТОЛАРИНГОЛОГ
ГОДЕН

ООО МЦ «АКАДЕМИЯ ЗДОРОВЬЯ»
СТОМАТОЛОГ
ГОДЕН

№50122944

7

Бюджетное учреждение
здравоохранения
Удмуртской Республики
Городская поликлиника №1
Министерства здравоохранения
Удмуртской Республики
Ижевск, ул. Советская, 1
Тел. 76-71-26

Справка

1. Фамилия, имя и отчество: Троцков Алексей Александрович

2. Дата рождения: 12.08.1961

3. Домашний адрес: г. Ижевск ул. Урицкого 197-46

4. Место работы и род занятий: МБДОУ - 99

5. Диагноз: Z 25.8 Проведена вакцинация
дисперсионно-субъектная дата проведения 22.03.2024

против коронавирусной инфекции вакциной

компонент

«22» 03 2024г.

Лечащий врач





Сеть многопрофильных клиник «Доктор плюс»

ООО «Медицинский Центр «Доктор Плюс» 426065, Удмуртская Респ., Ижевск г., им. Королева ул., дом № 23 ИЖ-И
1840025034 ОГРН 1141840022226, Лицензия №1041-01129-18/00377152 от 30.12.2020г. Выдана Министерством
здравоохранения Удмуртской Республики (Минздрав УР) Идентификационный пер., 15, Ижевск, республика Удмуртия,
426008, тел.: 60-23-00)



Дата результата: 27.03.24
Дата взятия материала: 26.03.24 06:59

ФИО: Санникова Анастасия Игоревна
Возраст: 36 лет

№	Полное наименование	Результат	Ед. изм.	Референтные значения
(П.96) Ig G к вирусу кори (количественный)				
1	IgG к вирусу кори	0,3	МЕ/мл	<0,12 МЕ/мл отрицательный, 0,12-0,18 МЕ/мл неопределенный, >0,18 МЕ/мл положительный

Руководитель лаборатории:



Бабаян Ольга Александровна

IV. Отметки о профилактических прививках

Дата	Наименование прививки (вакцинация и ревакцинация)	Подпись, печать
10.10.2022	Советрилл 0,5 в/м ср у 12.06.22	
04.10.23	Советрилл 0,5 в/м ср у 04.04.23	
29.01.24	АДС(ч) ср 10.06.23 ср	
27.03.24	Косметил ср. 280-0573 1.06.23	
26.03	Титр IgG кр/б	
2024	0,3 (норм) детектирован на иммунотитр в тридцател. бр. 4.0	

6

V. Заключение врача о допуске к работе по результатам медицинского обследования

Дата	Заключение врача	ФИО, подпись и личная печать врача
05.08.2022	ОСО МЦ «АКАДЕМИЯ ЗДОРОВЬЯ» СТОМАТОЛОГ ГОДЕН (А)	
05.08.2022	Академия Здоровья НЕВРОЛОГ ГОДЕН (А)	
05.08.2022	Академия Здоровья НАРКОЛОГ ГОДЕН (А)	
05.08.2022	Академия Здоровья ПСИХИАТР ГОДЕН (А)	
05.08.2022	Академия Здоровья ТЕРАПЕВТ ГОДЕН (А)	
05.08.2022	Академия Здоровья ОТОЛАРИНГОЛОГ ГОДЕН (А)	

№ 52010578

7