

	Нысаншыл БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖЖ бойынша ұйым коды _____ Код организации по ОКПО _____
КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ Денсаулық сақтау министрлігінің санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитеті Қарағанды облысының санитариялық-эпидемиологиялық бақылау департаменті Шет аудандық санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасы «Республикалық мемлекеттік мекемесі»	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігінің 2021 жылғы "20" тамыздағы № ҚР ДСМ - 84 бұйрығымен бекітілген № 007/у нысанды медициналық құжаттама
РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ШЕТСКОЕ РАЙОННОЕ УПРАВЛЕНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ДЕПАРТАМЕНТ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ КОМИТЕТА САНИТАРИО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАНА»	Медицинская документация Форма № 007/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от от "20" августа 2021 года №ҚР ДСМ - 84

**Зерттеу жүргізуге тағам өнімдерін іріктеу  
АКТИСІ**

**АКТ**

**отбора пищевых продуктов на проведение исследования**

(от « » \_\_\_\_\_ 2024ж. (« » \_\_\_\_\_ 2024г.)

Объектінің атауы (Наименование объекта) \_\_\_\_\_

Тексеру белгіленгені туралы актінің нөмірі мен күні (Номер и дата акта о назначении проверки) \_\_\_\_\_

Сынама алынған орын, мекенжай (Место отбора образца, адрес) столовая

Сынамалар алу мақсаты (Цель отбора образца) На калорийность

Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора) 12.02.24г.

Жарамдылық мерзімі (Срок годности) \_\_\_\_\_

Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 12.02.24г.

Сынама алу әдісіне нормативтік құжат (Нормативный документ на метод отбора) \_\_\_\_\_

Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки) автотранспорт

Сақтау жағдайы (Условия хранения) термоконтейнер

Орама түрі пломба нөмірі (Вид упаковки номер печати (пломбы)) \_\_\_\_\_

Қосымша мәліметтер (Дополнительные сведения) жоспар бойынша (плановое)

Риску мірі (Риск уровень)	Сынама үлгілерінің тізімі (Перечень отобранных образцов)	Өндірушісі, сериясы (партия нөмірі) көрсетілген үлгілерінің саны (Количество отобранных образцов продукции с указанием производителя, серия (номера партии))	Шығарылған күні (Дата производства)	Сынаманың салмағы, көлемі (Вес, объем образца)	Өндіріс күні, сақтау мерзімі (Дата производства, срок годности)	Күні, ТАӘ, үлгіні (сынама) қабылдаған тұлғаның қолы (Дата, ФИО, подпись лица принявшего образец (пробу))
1	<u>Суп Вермишель</u>	1	12.02.24	0,100		
2	<u>Най с медом</u>	1	12.02.24	0,100		

		1			
3	Творотная массо	1	12.02.24	0,100	
4	Кеб	1	12.02.24	0,1шт	
5	Теленне	1	12.02.24	шт	
6	Досоко	1	12.02.24	1	
7	Фарш	1	12.02.24	0,200	
8	Скорожко	1	12.02.24	0,200	
9	Месо страве	1	12.02.24	0,100	

Сынама алу барысында катыскан нысан өкілінің Т.А.Ә. (болған жағдайда) (Должность, Ф.И.О. (при наличии))

представителя объекта, в присутствии которого произведен отбор

Саманшыллы кедралар Тунжусова М. Н. [Подпись]

Қолы (Подпись)

Үлгілерді алған адамның лауазымы, Т.А.Ә. (болған жағдайда) (Должность, Ф.И.О. (при наличии) производившего отбор образцов)

шабқон специалист Асанайтқызы Г.

Қолы (Подпись)

Акт \_\_\_ данада толтырылды

(Акт составлен в \_\_\_ экземплярах)

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство Здравоохранения Республики Казахстан	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІНІҢ САНИТАРИЯЛЫҚ- ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ КОМИТЕТІ ҚАРАҒАНДЫ ОБЛЫСЫНЫҢ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ ДЕПАРТАМЕНТІ ШЕТ АУДАҢДЫҚ САНИТАРИЯЛЫҚ-ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫҚ БАҚЫЛАУ БАСҚАРМАСЫ»РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІ  РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ШЕТКОЕ РАЙОННОЕ УПРАВЛЕНИЕ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ДЕПАРТАМЕНТ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ҚАРАҒАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ КОМИ- ТЕТА САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН»	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігінің 2021 жылғы "20" тамыздағы № ҚР ДСМ - 84 бұйрығымен бекітілген № 003/е нысанлы медициналық құжаттама  Медицинская документация Форма № 003/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от "20" августа 2021 года №ҚР ДСМ - 84

**Шайындыларды іріктеу АКТІСІ**

АКТ отбора смывов (от) " \_\_\_\_\_ " күні 20\_\_ ж. (г.)

- Объектінің атауы (Наименование объекта)  
Түсу + Спириттік ісханалық кеш, Ш. Рахымалова 4 қ. Астана  
БИН + 9971240000003 ул. Айтжаново, 7а
- Тексеру белгіленгені туралы актінің нөмірі мен күні (Номер и дата акта о назначении проверки) Согласно постановления Прокуратуры о производстве проверки
- Сынама алынған орын (Место отбора) столовая
- Сынамалар алу мақсаты (Цель отбора) \_\_\_\_\_
- Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора) 18.08.2022
- Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 18.08.2022
- Сынама алу әдісіне нормативтік құжат  
 (Нормативный документ на метод отбора) Методические указания «Санитарно-бактериологические исследования методом смывов на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами» Утверждены приказом Председателя Комитета государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 06 марта 2013г. №42
- Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки) автотранспорт
- Сақтау жағдайы (Условия хранения) термоконтейнер
- Қосымша мәліметтер (Дополнительные сведения) \_\_\_\_\_

Үлгіні тіркеу нөмірі (Регистрационный номер образца)	Алынған сынама үлгісінің тізбесі (Перечень отобранных образцов)	Алынған сынама үлгілерінің саны (Количество отобранных образцов)	Орама түрі мен мөр (пломба) нөмірі (Вид упаковки и номер печати (пломбы))
1	2	3	4
1	с тарелки для I блюда	1	
2	с тарелки для III блюда	1	
3	с тарелки для II блюда	1	
4	кружки	1	
5	с ложки разделоч "ВМ"	1	

