Приложение № \_\_ к заявлению \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

 **Программа исследований медицинского оборудования (контроль эффективности работы стерилизаторов, дезинфекционных камер)**

**Объект исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Показатель** | **НД на метод исследования** | **Количество проб** |
| 1 | Эффективность стерилизации и дезинфекции с применением биологических индикаторов | МУ 15/6-5-91 \* |  |
| МУК 4.2.1035\*\* |  |

\* НД для контроля паровых и воздушных стерилизаторов

\*\* НД для контроля дезинфекционных камер

**Программа исследований согласована\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Должность, Ф.И.О «Заказчика» и подпись)

 **Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.**

Ф РИ 02-20.77-01-2021