

Договор  
№ 697-ИЛ  
от 21.12.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии  
по проведению специальной оценки  
условий труда



Василинич О.П.  
(фамилия, инициалы)

2019 г.

**ОТЧЕТ**  
**о проведении специальной оценки условий труда в**  
**Обществе с ограниченной**  
**ответственностью "Стоматология**  
**Улыбка Тари"**

(полное наименование работодателя)

660094, РФ, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Академика Павлова, д. 44, пом. 88;  
РФ, Красноярский край, г. Красноярск, проспект им. газеты  
"Красноярский рабочий", д. 154, корпус 1, помещение 41а  
(место нахождения и осуществления деятельности работодателя)

2462039077

(ИНН работодателя)

1062462027308

(ОГРН работодателя)

85.1385

(код основного вида экономической деятельности по ОКВЭД)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

(подпись)

(подпись)

Иванова М.А.

(Ф.И.О.)

Усольцева Н. Н.

(Ф.И.О.)

12.02.19г  
(дата)

12.02.19г  
(дата)



## Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда №2

Индивидуальный номер рабочего места	Профессия/ должность/ специальность работника	Классы (подклассы) условий труда														Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер заработной платы (по классу)	Ежегодный дополнительный	Сокращенная продолжительность	Молоко или другие равноценные пищевые	Лечебно-профилактическое	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
		химический	биологический	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	1. 660094, РФ, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Академика Павлова, дом 44 пом.88; 2. РФ, Красноярский край, г. Красноярск, проспект им. газеты "Красноярский рабочий", д.154, помещение 41 а																						
1	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Детский врач стоматолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Детский врач стоматолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Врач стоматолог общей практики	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Врач стоматолог общей практики	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
6	Врач стоматолог-терапевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Врач стоматолог-терапевт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Врач стоматолог-ортопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
9	Врач стоматолог-ортопед	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
10	Рентгенолаборант	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
11	Врач стоматолог-хирург	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
12	Врач стоматолог-ортодонт	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
13	Старшая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
14	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
15	Медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
16	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
17	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

## Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Стоматология Улыбка Тари"

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
1. 660094, РФ, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Академика Павлова, дом 44 пом.88; 2. РФ, Красноярский край, г. Красноярск, проспект им. газеты "Красноярский рабочий", д.154, помещение 41 а					
Для всех рабочих мест	Ознакомить всех работников с результатами проведения специальной оценки условий труда	п.5 ст.15 ФЗ № 426 от 28.10.2014г.			

Дата составления: 22.01.2019

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Главный врач  
(должность)

(подпись)

Василинич О.П.  
Ф.И.О.

(дата)

12.02.2019

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Врач стоматолог-терапевт  
(должность)

(подпись)

Иванова М.А.  
Ф.И.О.

(дата)

12.02.2019

Старшая медицинская сестра  
(должность)

(подпись)

Усольцева Н. Н.  
(Ф.И.О.)

(дата)

12.02.2019

Эксперт(ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

1950  
(№ в реестре экспертов)

(подпись)

Бачина А.В.  
(Ф.И.О.)

(дата)