

Перечень рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Ваш Стом1"

Индивидуальный номер рабочего места	Наименование рабочего места и источников вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Численность работников в занятых на данном рабочем месте (чел.)	Наличие аналогичного рабочего места (рабочих мест)	Наименование вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса и продолжительность их воздействия на работника в течение рабочего дня (смены) (час.)																
				Химический фактор	Биологический фактор	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Электромагнитные поля фактора "Неионизирующее поле и излучения"	Ультрафиолетовое излучение фактора "Неионизирующее поле и излучения"	Лазерное излучение фактора "Неионизирующее поле и излучения"	Ионизирующее излучения	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	
	Медицинская клиника Стоматология																			
01	Рабочее место администратора; Характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	-	-
02	Рабочее место старшего администратора; Характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	-	-
03	Рабочее место системного администратора; Отсутствуют	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	Рабочее место генерального директора; Отсутствуют	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	Рабочее место исполнительного директора; Отсутствуют	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	Рабочее место главного бухгалтера; Отсутствуют	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	Рабочее место старшей медицинской сестры; Характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
08	Рабочее место врача-стоматолога-ортопеда; Используемое оборудование, характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	4.8	-	-	-	4.8	-	-	-	-	-	-	12	12	12
09	Рабочее место врача-стоматолога-хирурга; Используемое оборудование, характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	2.4	-	-	-	2.4	-	-	-	-	-	-	12	12	12
010	Рабочее место врача-стоматолога-терапевта; Используемое оборудование,	1	-	-	-	-	3.6	-	-	-	3.6	-	-	-	-	-	-	12	12	12

011	характер выполняемых работ Рабочее место врача-ортодонта; Используемое оборудование, характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	12
012	Рабочее место врача-анестезиолога; Характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	12
013	Рабочее место гигиениста Стоматологического; Используемое оборудование, характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	12
014A	Рабочее место медицинской сестры стоматологического кабинета; Характер выполняемых работ	2	014-1A; 014-2A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	-
015	Рабочее место медицинской сестры-анестезиста; Характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	-
016	Рабочее место медицинской сестры-стерилизационной; Характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	-
017	Рабочее место стоматолога общей практики; Используемое оборудование, характер выполняемых работ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4.8	12

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор ООО «Ваш

Стом1»
(должность)

Власов Дмитрий Львович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))


(подпись)


20.11.2025г.
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер ООО «Ваш Стом1»

(должность)

Кузьменкова Лариса Геннадьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))


(подпись)

20.11.2025г.
(дата)

Старшая медицинская сестра ООО

«Ваш Стом1»
(должность)

Бондарева Анна Вячеславовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))


(подпись)

20.11.25
(дата)

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

Инженер испытательной лаборатории

(должность)

Плешков Дмитрий Евгеньевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))


(подпись)

05.11.2025
(дата)

07	Старшая медицинская сестра	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
08	Врач-стоматолог-ортопед	-	-	2	-	-	2	-	-	-	2	1	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
09	Врач-стоматолог-хирург	-	-	2	-	-	2	-	-	-	2	1	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
010	Врач-стоматолог-терапевт	-	-	2	-	-	2	-	-	-	2	1	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
011	Врач-ортодонт	-	-	2	-	-	2	-	-	-	2	1	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
012	Врач-анестезиолог	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
013	Гигиенист Стоматологический	-	-	2	-	-	2	-	-	-	2	1	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
014A	Медицинская сестра стоматологического кабинета	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
014-1A (014A)	Медицинская сестра стоматологического кабинета	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
014-2A (014A)	Медицинская сестра стоматологического кабинета	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
015	Медицинская сестра-анестезист	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
016	Медицинская сестра-стерилизационная	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
017	Стоматолог общей практики	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	1	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет

Дата составления: 05.11.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор ООО «Ваш Стом1»



Власов Дмитрий Львович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.11.2025 г.
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер ООО «Ваш Стом1»



Кузьменкова Лариса Геннадьевна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.11.2025 г.
(дата)

Старшая медицинская сестра ООО «Ваш Стом1»




Бондарева Анна Вячеславовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

20.11.2025
(дата)

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

117



Плешков Дмитрий Евгеньевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

05.11.2025
(дата)

(№ в реестре)

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью "Ваш Стом1"

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
Не требуются					

Дата составления: 05.11.2025

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда

Генеральный директор ООО «Ваш Стом1» _____
(должность)

Власов _____
(подпись)

20.11.2025
(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный бухгалтер ООО «Ваш Стом1» _____
(должность)

Кузьменкова _____
(подпись)

20.11.2025
(дата)

Старшая медицинская сестра ООО «Ваш Стом1» _____
(должность)

Бондарева _____
(подпись)

20.11.25
(дата)

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

117 _____
(№ в реестре)

Плешков _____
(подпись)

05.11.2025
(дата)