

Общество с ограниченной ответственностью "Клиника Доктора Мут"

(полное наименование работодателя)

Адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя: РФ, 443050, Самарская область, г. Самара, ул.

Аэропортовское шоссе, д. 67, Директор Мут Альберт Алексеевич, e-mail: info@samarakdm.ru

(адрес в пределах места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, адрес электронной почты)

Раздел IV. Сводная ведомость результатов проведения специальной оценки условий труда

Таблица 1

Наименование	Количество рабочих мест и численность работников, занятых на этих рабочих местах		Количество рабочих мест и численность занятых на них работников по классам (подклассам) условий труда из числа рабочих мест, указанных в графе 3 (единиц)						
	всего	в т.ч., на которых проведена СОУТ	класс 1	класс 2	класс 3				класс 4
					3.1	3.2	3.3	3.4	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Рабочие места (ед.):	16	16	-	6	-	10	-	-	-
Работники, занятые на рабочих местах (чел.):	18	18	-	6	-	12	-	-	-
из них женщин:	14	14	-	4	-	10	-	-	-
из них лиц в возрасте до 18 лет:	-	-	-	-	-	-	-	-	-
из них инвалидов:	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица 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 оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/ нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение страховой пенсии (да/нет)
		Химический	Биологический	Аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	Шум	Инфразвук	Ультразвук воздушный	Вибрация общая	Вибрация локальная	Неионизирующие излучения	Ионизирующие излучения	Параметры микроклимата	Параметры световой среды	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
Администрация																							
1/2026	Директор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
2/2026	Главный врач	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
3/2026	Управляющий	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
4/2026	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
5/2026	Администратор	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	нет	нет	нет	нет	нет	нет
Клиника																							
6/2026	Старшая медицинская сестра	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет
7/2026	Медицинская сестра	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет
8/2026	Медицинская сестра	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет
9/2026	Врач-стоматолог	-	3.2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет
10/2026	Врач-стоматолог	-	3.2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет
11/2026	Врач-стоматолог	-	3.2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет
12/2026	Врач-стоматолог	-	3.2	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет
13/2026	Младший медицинский сотрудник	-	3.2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет
14/2026	Врач-гинеколог	-	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет
15/2026	Врач-дерматовенеролог	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	нет	нет	нет	да	нет	нет
16/2026	Врач ультразвуковой диагностики	-	3.2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	2	-	3.2	-	да	да	нет	да	нет	нет

Дата составления: 23.06.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Директор
(должность)

(подпись)

Мут Альберт Алексеевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

Общество с ограниченной ответственностью "Клиника Доктора Мут"

(полное наименование работодателя)

Адрес в пределах места нахождения работодателя и адрес осуществления деятельности работодателя: РФ, 443050, Самарская область, г. Самара, ул. Аэропортовское шоссе, д. 67, Директор Мут Альберт Алексеевич, e-mail: info@samarakdm.ru

(адрес в пределах места нахождения работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, адрес электронной почты)

Раздел V. Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

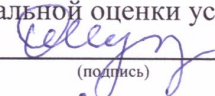
Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения мероприятия	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
Все рабочие места	По результатам проведенной специальной оценки условий труда необходимость в разработке мероприятий по улучшению условий труда отсутствует				

Дата составления: 23.06.2026

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

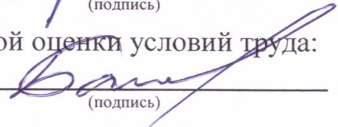
Директор		Мут Альберт Алексеевич	01.07.2026
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

Главный врач		Мут Ольга Михайловна	01.07.2026
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Управляющий (ответственный по охране труда)		Юрасова Ольга Ивановна	01.07.2026
(должность)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)

Эксперт(ы) по проведению специальной оценки условий труда:

3417		Бажанов Денис Михайлович	23.06.2026
(№ в реестре экспертов)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(дата)