

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии
в Чувашской Республике – Чувашии»
филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии
в Чувашской Республике – Чувашии в поселке Вурнары»
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ)

Юридический адрес: 429020, Чувашская Республика
г. Чебоксары, улица Федора Гладкова, дом 17.
Фактический адрес: 429220, Чувашская Республика
п. Вурнары, улица Жоржа Илюкина, дом 15.
Телефон/ факс 2-53-95, 2-53-07

Аттестат аккредитации
№ РОСС RU. 0001.512876
Внесение сведений в реестр аккредитованных
Лиц 31.10.2014г.

Форма протокола утверждена приказом главного врача №63 от
01.09.2011 года

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ №В -351 -Г-2018
от 29 июня 2018г.

Наименование образца (пробы)	Вода из родника
Образец (пробы) направлен	Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике-Чувашии в п.Вурнары» <small>(наименование, адрес, подразделение организации, направившей пробы)</small>
Дата и время отбора образца (пробы)	26.06.2018г., 11 час.00 мин.
Дата и время доставки образца (пробы)	26.06.2018г., 14 час.00 мин.
Цель отбора	Поручение на проведение исследований, испытаний №57/1-ПП/С от 14.06.2018г.
Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо (заявитель): Управление Роспотребнадзора по Чувашской Республике-Чувашии в Батыревском районе Чувашская Республика, г.Чебоксары, Московский проспект, дом 3д <small>(наименование и юридический адрес)</small>	
Объект, где производился отбор образца (пробы)	Родник администрации Яльчикского сельского поселения Чувашская Республика, ЧР, Яльчикский район, с.Байдеряково
Метод отбора	ГОСТ 31942-2012
Ф.И.О., должность лица, отобравшего образца (пробы)	Пом врача по общей гигиене Ракова М.И. <small>(наименование, фактический адрес)</small>
Код образца (пробы)	<input type="text" value="В-351-Г-2018"/>
Изготовитель	<small>(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д.))</small>
Дата изготовления	Номер партии
Объем партии	
Тара, упаковка	Стерильная стеклянная бутылка, бутылка пластиковая
НД на продукцию	
НД, регламентирующий объем лабораторных исследований:	

Условия транспортировки Спецавтотранспорт, термоконтейнер

Дополнительные сведения
Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Помощник врача по общей гигиене Ракова М.И.
Подпись Ф.И.О.

Руководитель (заместитель) ИЛ Дубанова С.В.
Подпись Ф.И.О.

Составлено в п. Вурнары

Страница 1



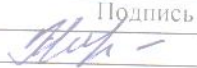
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: 26.06.-28.06.18

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения (для гр 3,4)	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число	11	не более 10 ⁵	Число образующих колонии бактерий в 1 мл	МУК 4.2.1018-01
2	Общие колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01
	Термотолерантные колиформные бактерии	Не обнаружены	Отсутствие	Число бактерий в 100 мл	МУК 4.2.1018-01

Средства измерений:

Наименование средства измерения	Заводской номер	Свидетельство о поверке		
		номер	выдано	действительно до
Термометр стеклянный	181	55864	22.08.2016 г.	21.08. 2019 г.

Исследования проводили:

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Фельдшер-лаборант	Никифорова Р. В.	

Примечание:

1. Протокол касается только образцов, подвергнутых испытанию. Экстраполяция результатов на партию оформляется отдельным документом при соблюдении правил отбора продукции от партии.
 2. Полная или частичная перепечатка и копирование протокола без разрешения ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в п. Вурнары» не допускается. Согласование подтверждается подписью руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике – Чувашии в п. Вурнары» и печатью с указанием номера протокола, даты испытаний и даты выдачи копий.
- Получил(а) _____ экземпляр(а) протокола лабораторных испытаний « _____ » _____ 2018г.

Область применения: продукция в упаковке

Страница 1

Область применения: продукция

Составлено в 4-х экземплярах

Страница 2