

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул.им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, РОССИЯ, Краснодарский край, Динской р-н, Динская ст-ца, Кирпичная ул, дом 55А, помещения 1-37, 43, 45-46, 58-75, 41 (архив)

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA, RU.514335 от 09.09.2015 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае"

Е.Н. Кравченко

20.04.2023

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 011.3Д от 20.04.2023

Наименование пробы (образца) испытаний: *Почва - территория водозабора, ст.Дядьковская, ул. Восточная*
Заказчик: *ТО Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Выселковском, Усть-Лабинском, Кореновском, Динском районах*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Рашпилевская, д. 100*

Дата и время отбора пробы (образца): *12.04.2023 12:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *12.04.2023 14:00*

Сотрудник, отобравший пробы: *пом.врача по ОГ Шостак Г.М.*

Цель отбора: *Плановый контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого

отбирались пробы (образцы): *МУП ЖКХ "Станица"*

Краснодарский край, Кореновский район, ст. Дядьковская, Советская, 42

Объект, где производился отбор пробы (образца): *МУП ЖКХ "Станица"*

Краснодарский край, Кореновский район, ст. Дядьковская, ул. Восточная

Код пробы (образца): *011.3Д*

НД на методику отбора: *ГОСТ 17.4.4.02-84*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания

Условия транспортировки: *автотранспортом*

Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:


Биолог Зубченко Н.В.

Код образца (пробы): 011.3Д

Санитарно-гигиеническая лаборатория

Дата начала исследования: 12.04.2023

Дата окончания исследования: 18.04.2023


| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|--|-------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|--|
| 1 | Свинец | 1,71 ± 0,51 | не более 130 | мг/кг | МУ 08-47/203 |
| 2 | Кадмий | менее 0,1 | не более 2 | мг/кг | МУ 08-47/203 |
| 3 | Мышьяк | менее 0,02 | не более 10 | мг/кг | МУ 08-47/203 |
| 4 | Ртуть | менее 0,125 | не более 2,1 | мг/кг | МУ №2098-79 |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Химик-эксперт Анашкин Р.А. | | | | | Подпись  |

Код образца (пробы): 011.3Д

Бактериологическая лаборатория

Дата начала исследования: 12.04.2023

Дата окончания исследования: 14.04.2023


| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|---|---|-------------------------|------------------------|-------------------|--|
| 1 | Патогенные бактерии, в т.ч. сальмонеллы | Не обнаружено | не допускается | КОЕ/г | МУК 4.2.3695-21 п. 6 |
| 2 | Индекс энтерококков | менее 1 | не более 10 | КОЕ/г | МУК 4.2.3695-21 п. 5 |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Врач-бактериолог Круглая Н.П. | | | | | Подпись  |

Код образца (пробы): 011.3Д

Бактериологическая лаборатория (паразитологические исследования)

Дата начала исследования: 12.04.2023

Дата окончания исследования: 12.04.2023

| № п/п | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|---|---|-------------------------|------------------------|-------------------|--|
| 1 | Цисты патогенных кишечных простейших | Не обнаружено | не допускается | в 1 кг | МУК 4.2.2661-10 п. 4.2, п. 4.7 |
| 2 | Жизнеспособные яйца, личинки гельминтов | Не обнаружено | не допускается | в 1 кг | МУК 4.2.2661-10 п. 10.2, п. 10.4 |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний Фельдшер-лаборант Прудко И.А. | | | | | Подпись  |

Конец протокола

Общее количество страниц: 2, страница 2

Частичная перепечатка протокола без разрешения ИЛЦ не допускается. Воспроизведение протокола разрешается только в форме полного фотографического факсимиле. Протокол распространяется только на образцы, подвергнутые испытаниям.