

Федеральная служба по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«**Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области**»
Адрес юридического лица: 400049 г. Волгоград ул. Ангарская, д.13 б, тел/факс (8442) 37-26-74, 36-38-67
АККРЕДИТОВАННАЯ ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Аттестат аккредитации RA.RU.21BO03
Адрес места осуществления деятельности: 400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13б

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 18769 от « 17 » 06 2019г.

1. Наименование пробы: 1. Почва (песок)
(в соответствии с НД)
 2. Заказчик: Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области
(наименование надзорного органа или организации)
 3. Основание для проведения испытаний: Предписание № 502-10-19 от 03.06.2019г.; ВЦП: ГиЗ в/план
(№ предписания, определения, приказа УРПН и т.п., ВЦП, № договора)
 4. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, на территории которого проводился отбор проб: МОУ СШ № 61 Тракторозаводского р-на Волгограда, г. Волгоград, ул. им.Грамши, 39
 5. Место, где производился отбор проб: Оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей в период летних каникул на базе МОУ СШ № 61 (территория детск.игровой площадки)
(фактический адрес, наименование организации, помещение)
 6. Пробы направлены: отделением по обеспечению надзора по коммунальной гигиене ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
(структурное подразделение учреждения, наименование организации)
 7. Дата и время отбора пробы - 05.06.2019г. час. 09 мин.40
 8. Дата и время доставки пробы - 05.06.2019г. час. 13 мин. 05
 9. Код работы: Б 1625.1
 10. НД, регламентирующая объем испытаний: СанПиН 2.1.7.1287-03
 11. НД на метод отбора: МУ 2.1.7.730-99
 12. Дополнительные сведения: -
- Изготовитель: -
(наименование, фактический адрес (страна, регион и т.д., указывается при необходимости))

Дата изготовления: - _____ Номер партии: - _____ Объем партии: - _____
(указывается при необходимости) ФБУЗ

Тара, упаковка: п/э.пакет

Условия транспортировки: автотранспорт

Условия хранения: -

Другие сведения: -

Пробы отобраны: пом. врача Брежневой Т.Я.

Лицо ответственное за оформление протокола: _____ (должность, ФИО) Малхасян А.Э.

Руководитель (заместитель руководителя) ИЛ: _____ подпись _____ Ф.И.О. ИДИНА Е.В.

должность _____ ИДИНА Е.В. Ф.И.О. _____
подпись № 04/31277
от 22.03.2019

_____ ФБУЗ

_____ ФБУЗ

Код работы: Б 1625.1

Дата поступления в лабораторию: 05.06.2019г.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

Наименование пробы (образца): 1.Почва (песок)

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 151

Определяемые показатели	Результат	Норматив*	НД на методы испытаний
Жизнеспособные яйца гельминтов, Жизнеспособные цисты кишечных простейших	Не обнаружено	Наличие не допускается	МУК 4.2.2661-10

* НД СанПиН 2.1.7.1287-03


Наименование пробы (образца): 1.Почва (песок)

Регистрационный номер пробы в лаборатории: 151

Определяемые показатели	Результат	НД на методы испытаний
Жизнеспособные личинки гельминтов	Не обнаружено	МУК 4.2.2661-10

Дата выдачи результата испытаний: 07.06.2019г.

Испытания проводили:

Должность	Фамилия И.О.	Подпись
Биолог	Моловцова А.И.	

Заведующая лабораторией
паразитарных исследований

Варакина Е.М.


Подпись

Настоящий протокол не может быть полностью или частично воспроизведен или тиражирован без письменного разрешения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»
Данные результаты относятся только к пробам (образцам), прошедшим испытания.

Общее кол-во стр.: _____ стр. _____

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
400049, г. Волгоград, ул. Ангарская, 136, тел (844-2) 37-26-74, fax. (844-2) 36-38-67
E-mail: info@fguz-volgograd.ru
Аттестат аккредитации № RA.RU.710056 от 02.06.2015г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 18769 ОТ 17.06.2019г.
(указывается № и дата протокола испытаний)
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИСПЫТАНИЙ.

Исследованная проба № 1 почвы (песка) соответствует требованиям СанПиН 2.1.7.1287-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к качеству почвы» по паразитологическим показателям.

Врач отд. ОНКГ
_____ /
должность

Дулимова В.В.
_____ /
ФИО



_____ /
подпись