

Западный филиал

Аккредитованный Испытательный лабораторный центр

Юридический адрес: Россия, 614016, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50; Фактический адрес: Россия, 614032, г. Пермь, ул. Сысольская, 4, Телефон / факс (342) 284 – 11 – 03. ОГРН 1 055 901 616 671, ИНН 5 904 122 072
УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700)
Расчетный счет: 40 501 810 965 772 300 004 в Отделении Пермь г. Пермь; БИК 045 773 001. ОКПО 75 507 248.



РОСС RU.0001.513178



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач Западного филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
Руководитель ИЛЦ

29 сентября 2020 г.

МП

Петухов С.И.

ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № П2372

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МАОУ "Гимназия №31" г. Перми.
2. Юридический адрес: 614097, г. Пермь, ул. Подлесная, 37.
3. Наименование образца (пробы): Смывы с объектов внешней среды.
4. Место отбора: МАОУ "Гимназия №31" г. Перми структурное подразделение "Детский сад "Совушка", 614097, г. Пермь, ул. Подлесная, д. 39, пищеблок.
5. Условия отбора, доставки
Дата и время отбора: 15.09.2020 с 11:20 до 11:25 ч.
Ф.И.О., должность: Рязанцева Е. В. помощник врача по коммунальной гигиене.
Условия доставки: соответствуют НД.
Дата и время доставки в ИЛЦ: 15.09.2020 13:00ч.
Пробы отобраны в соответствии с МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований".
6. Дополнительные сведения:
Цель исследований, основание: Договор № КИ 02087 от 09.01.2020г, вх. № 1958-3Ф от 26.11.2019 г.
7. НД, регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку:
Пробы отобраны в соответствии с МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований".
8. Код образца (пробы): 20.2372 4/15

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты исследований погрешн./неопр.	Величина допустимого уровня	НД на методы испытаний
1	2	3	4	5	6	7
Образцы поступили 15.09.2020 13:10 испытания проведены по адресу: Россия, 614032, г. Пермь, ул. Сысольская, 4 дата начала испытаний 15.09.2020 13:10 дата выдачи результата 17.09.2020 14:39						
пищеблок						
2372/1	Смыв с доски МС	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
2372/2	Смыв с ножа МС	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
2372/3	Смыв с таза КС	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
2372/4	Смыв с ванны КС	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
2372/5	Смыв со смесителя	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
2372/6	Смыв с доски ОС	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
2372/7	Смыв с терки ОС	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
2372/8	Смыв с ванны ОС	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
2372/9	Смыв с мясорубки	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
2372/10	Смыв с таза ОС	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
Ответственный: Городнева И. М., врач-бактериолог						

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Рязанцева Е. В. помощник врача по коммунальной гигиене

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, толкования):

Не требуется.

Окончание протокола

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»**

Западный филиал

Юридический адрес: Россия, 614016, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50; Фактический адрес: Россия, 614032, г. Пермь, ул. Сысольская, 4, Телефон / факс (342) 284 – 11 – 03. ОГРН 1 055 901 616 671, ИНН 5 904 122 072
УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700)
Расчетный счет: 40 501 810 965 772 300 004 в Отделении Пермь г. Пермь;
БИК 045 773 001. ОКПО 75 507 248.

Аттестат аккредитации
№ RA.RU.710044

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач Западного филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»



С.И.Петухов

29.09.2020

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № П2372 Э
по результатам лабораторных испытаний
(Протокол лабораторных испытаний № П2372 от 29 сентября 2020 г.)

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МАОУ "Гимназия №31" г. Перми.
2. **Юридический адрес:** 614097, г. Пермь, ул. Подлесная, 37.
3. **Наименование образца (пробы):** Смывы с объектов внешней среды.
4. **Место отбора:** МАОУ "Гимназия №31" г. Перми структурное подразделение "Детский сад "Совушка", 614097, г. Пермь, ул. Подлесная, д. 39, пищеблок.
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 15.09.2020 с 11:20 до 11:25 ч.
Ф.И.О., должность: Рязанцева Е. В. помощник врача по коммунальной гигиене.
Условия доставки: соответствуют НД.
Дата и время доставки в ИЛЦ: 15.09.2020 13:00ч.
Пробы отобраны в соответствии с МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований".
6. **НД, регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку:**
Пробы отобраны в соответствии с МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований".

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В 10 смывах яйца гельминтов не обнаружены.

Врач по общей гигиене _____

Королева М. Л.