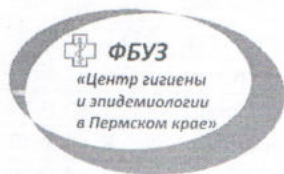


Западный филиал

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.

Петухов С.И.



ПРОТОКОЛ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ № П2367

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., 614097, г. Пермь, ул. Подлесная, 37, пищеблок.

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 15.09.2020 с 12:00 до 12:10 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.

НД на отбор: МУК 4.2.3019-12 "Организация и проведение лабораторных исследований на иерсиниозы на территориальном, региональном и федеральном уровнях», МУ 3.1.1.2438-09 "Эпидемиологический надзор и профилактика псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза".

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Договор № КИ 02088 от 09.01.2020 г, вх № 1957-3Ф от 26.11.2019 г.

7. НД, регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку:

СП 3.1.7.2615-10 «Профилактика иерсиниоза».

8. Код образца (пробы): 20.2367 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 13:00 испытания проведены по адресу: Россия, 614032, г.Пермь, ул. Сысольская, 4 дата начала испытаний 15.09.2020 13:10 дата выдачи результата 28.09.2020 13:27						
пищеблок						
2367/1	Смыв со стола ОС	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3019-12
2367/2	Смыв с доски ОС	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3019-12
2367/3	Смыв с бака ОС	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3019-12
2367/4	Смыв с весов	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3019-12
2367/5	Смыв с доски МС	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3019-12
2367/6	Смыв с терки ОС	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3019-12
2367/7	Смыв с ножа ОС	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3019-12
2367/8	Смыв с бака ОС	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3019-12
2367/9	Смыв с мясорубки	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3019-12
2367/10	Смыв с сита	Иерсиния	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.3019-12
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 № П2367 Э
по результатам лабораторных испытаний
(Протокол лабораторных испытаний № П2367 от 29 сентября 2020 г.)

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** MAOY "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:** MAOY "Гимназия №31" г. Перми., 614097, г. Пермь, ул. Подлесная, 37, пищеблок.
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 15.09.2020 с 12:00 до 12:10 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.
НД на отбор: МУК 4.2.3019-12 "Организация и проведение лабораторных исследований на иерсиниозы на территориальном, региональном и федеральном уровнях", МУ 3.1.1.2438-09 "Эпидемиологический надзор и профилактика псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза".
6. **НД, регламентирующие объем лабораторных исследований и их оценку:**
СП 3.1.7.2615-10 «Профилактика иерсиниоза».

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В 10 смывах иерсинии не обнаружены.

Врач по общей гигиене _____

Королева М. Л.