

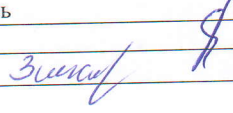
II. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Дата начала исследования: 19.06.2019

Дата окончания исследования: 21.06.2019

| № п/п | Определяемые показатели | Единица измерения | Результат исследования ±погрешность измерения | Норматив | НД на метод исследования |
|-------|-------------------------|-------------------|--|--------------|--------------------------|
| 1 | Цветность | град. | менее 1 | не более 20 | ГОСТ 31868-2012 |
| 2 | Привкус | баллы | 0 | не более 2 | ГОСТ Р 57164-2016 |
| 3 | Запах при 20 °С | баллы | 0 | не более 2 | ГОСТ Р 57164-2016 |
| 4 | Запах при 60 °С | баллы | 0 | не более 2 | ГОСТ Р 57164-2016 |
| 5 | Мутность | ЕМФ | менее 1 | не более 1,5 | ПНДФ 14.1:2:4.213-05 |

Исследования проводили:

| | | |
|---------------------------------|------------|--|
| Должность | Ф.И.О | Подпись |
| Лаборант Смахова Л.И. | М.Л.Зыкова |  |
| Зав. лабораторией, врач по СГЛИ | | |

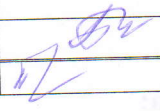
III. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Дата начала исследования: 19.06.2019

Дата окончания исследования: 21.06.2019

| № п/п | Определяемые показатели | Единица измерения | Результаты исследований | Норматив | НД на методы исследования |
|-------|---------------------------------------|-------------------|-------------------------|----------------|---------------------------|
| 1 | Общие колиформные бактерии | КОЕ в 100 мл | Не обнаружено | Не допускается | МУК 4.2.1018-01 |
| 2 | Термотолерантные колиформные бактерии | КОЕ в 100 мл | Не обнаружено | Не допускается | МУК 4.2.1018-01 |
| 3 | Общее микробное число (37 °С) | КОЕ в 1 мл | Не обнаружено | не более 50 | МУК 4.2.1018-01 |

Исследования проводили:

| | | |
|----------------------------------|-------|--|
| Должность | Ф.И.О | Подпись |
| Фельдшер-лаборант С.Н. Огородова | |  |
| Фельдшер-лаборант И.А. Торовина | | |
| Врач-бактериолог Н.А.Петрова | | |

Зав. лабораторией, врач по СГЛИ

М.Л.Зыкова

Ответственный за оформление протокола:
Медицинский статистик Горбова Н.А.

Примечание:

1. Полная или частичная перепечатка, копирование протокола без письменного разрешения ИЛЦ филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области" в Советском районе не допускается. Разрешение подтверждается подписью руководителя ИЛЦ филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области" в Советском районе или его заместителя и печатью с указанием даты выдачи копии.
2. Результаты испытаний относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в двух экземплярах