

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

Юридический адрес:
355008, г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4
Телефон: (865-2) 94-65-54, факс: (865-2) 94-68-54
E-mail: cgie@26.rospotrebnadzor.ru
Адрес места проведения испытаний:
г. Ставрополь, ул. Дзержинского 123/15 пр.
Октябрьской Революции

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

№ RA.RU.510434



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного врача

Е.А. Василенко Е.А. Василенко

" 29 " 05 2018 г.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 6814

от 29.05.2018г.

1. **Наименование пробы (образца):** смывы на яйца гельминтов.
2. **Заказчик:** ГБУ ДО КДЮСШ (к), г.Ставрополь, ул. Осетинская, 5.
3. **Дата и время отбора пробы (образца):** 23.05.2018г. 11:20.
4. **Дата и время доставки пробы (образца):** 23.05.2018г. 13:00.
5. **Цель отбора:** на соответствие СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации".
6. **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель у которого отбирались пробы (образцы):** ГБУ ДО КДЮСШ (к), г.Ставрополь, ул. Осетинская, 5.
7. **Объект, где производился отбор проб (образца):** плавательный бассейн, г.Ставрополь, ул. Осетинская, 5.
8. **Код пробы (образца):**
7580.05.05.2018.СТ.(ПК)
9. **НД на методику отбора:** МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований".
10. **Акт отбора:** № 1892 от 23.05.2018г. **отбор проб провел:** Усенко В.П., помощник санитарного врача отдела обеспечения лабораторных испытаний ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае", г.Ставрополь, пер.Фадеева,4.
11. **Условия транспортировки:** автотранспорт, термоконтейнер, +5С.
12. **Дополнительные сведения (изготовитель, дата изготовления, номер и объем партии, тара, упаковка):** вид тары: посуда лаборатории.
13. **На основании:** Заявление № 1686 от 15.05.2018г.

№ п/п	Определяемые показатели	Единица измерения	Результаты исследований	Допустимая погрешность	Гигиенический норматив	НД, регламентирующая объем исследований и их оценку	НД на методы исследований
1	2	3	4	5	6	7	8
Код образца (пробы): 7580.05.05.2018.СТ.(ПК)							
Дата проведения исследований: начало 24.05.2018г. дата выдачи результатов 24.05.2018г.							
наружная часть чаши бассейна							
1	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
внутренняя часть чаши бассейна							
2	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
поручень в бассейне							
3	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
стартовая тумба							
4	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
скамья в помещении плавательного бассейна							
5	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
шкаф в раздевалке							
6	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
скамья в раздевалке							
7	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
душевая установка							
8	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
смеситель водопроводного крана в душевой							
9	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10
панель стены, моющая часть							
10	яйца гельминтов		Не обнаружено		Не допускается	СанПиН 3.2.3215-14	МУК 4.2.2661-10

14. Лицо, ответственное за оформление данного протокола:

_____ Подпись Усенко В.П. Ф.И.О.

15. Руководитель (заместитель) ИЛЦ: _____ Подпись Лаптева Л.И. Ф.И.О.

Конец протокола