

Код форми за ЗКУД	_____
Код закладу за ЗКПО	_____

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Найменування закладу ДУ «Хмельницький ОЦКПХ МОЗ України»		ФОРМА № 205/о
Новоушицьке відділення Кам'янець-Подільського районного відділу		Затверджена наказом МОЗ України 04.01.2001 № 1

РЕЗУЛЬТАТ № 832
санітарно-мікробіологічних досліджень

Назва установи, яка доставила матеріал на дослідження ВСП «Новоушицький фаховий коледж ЗВО ПДУ»

Назва зразка вода комунального водопроводу

Місце відбору зразка с-ще Нова Ушиця, вул. Подільська, 34, ВСП «Новоушицький фаховий коледж ЗВО ПДУ» гуртожиток

Мета дослідження: загальне мікробне число КУО/см³, загальні колі-форми КУО/100см³, E. coli КУО/100см³, ентерококи КУО/100см³

Дата надходження матеріалу в лабораторію 3 | 1 | 0 | 7 | 2 | 5
число, місяць, рік

Результат дослідження загальне мікробне число 42 КУО/см³
загальні колі-форми КУО/100см³-не виділено, E. coli КУО/100см³-не виділено,
ентерококи КУО/100см³ –не виділено

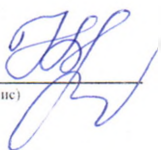
ДСанПіН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної призначеної для споживання людиною»

(Відповідає НД, не відповідає НД, НД відсутня)

Дата видачі 04 08 20 25 р.



Прізвище І.П.


(підпис)

Ніна Бекчентаєва