

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

Усть-Лабинский филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 350000, г. Краснодар, ул. им. Гоголя 56/1. Телефон, факс: 8-861-355-02-36.

Фактический адрес: 352330, Краснодарский край, г. Усть-Лабинск, ул. Островского, дом 115.

E-mail: ulabfguz@mail.ru

Фактический адрес места осуществления деятельности: 353200, Краснодарский край ст. Динская ул. Кирпичная дом 55 а помещение 1-37 46 58-75

Номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.514335 от 09.09.2015 г.

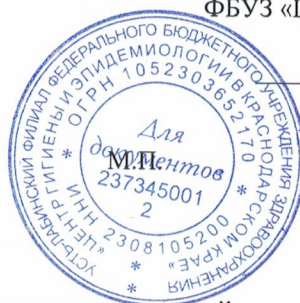
УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ИЛЦ Усть-Лабинского филиала  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Краснодарском крае»:

А.В. Сурнин

21.04.2022



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

**№ 015.3Д от 21.04.2022**

Наименование пробы (образца) испытаний: *Чернозем - водозабор арт/скважина №21242*

Заказчик: *ТО Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в Выселковском, Усть-Лабинском, Кореновском, Динском районах*

Юридический (фактический) адрес: *Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Рашпилевская, д. 100*

Дата и время отбора пробы (образца): *14.04.2022 11:00*

Дата и время доставки пробы (образца): *14.04.2022 13:00*

Сотрудник, отобравший пробы: *пом.врача по ОГ Шостак Г.М.*

Цель отбора: *Плановый контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы): *МУП ЖКХ Журавского поселения Краснодарский край, Кореновский район, Журавский с/о, ст. Журавская, ул.Красная,25*

Объект, где производился отбор пробы (образца): *МУП ЖКХ Журавского поселения, Краснодарский край, Кореновский район, Журавский с/о, ст. Журавская*

Код пробы (образца): *015.2Д*

НД на методику отбора: *ГОСТ 17.4.4.02-84*

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 1.2.3685-21 Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания*

Условия транспортировки: *автотранспортом*

Дополнительные сведения:

Лицо ответственное за составление данного протокола:

*Биолог Зубченко Н.В.*

Код образца (пробы): 015.2Д

**Санитарно-гигиеническая лаборатория**

Дата начала исследования: 14.04.2022

Дата окончания исследования: 21.04.2022

| № п\п  | Определяемые показатели | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|--|-------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|---------------------------|
| 1  | Свинец                  | 0,59 ± 0,18             | не более 32            | мг/кг             | МУ 08-47/203              |
| 2  | Кадмий                  | 0,22 ± 0,07             | не более 2             | мг/кг             | МУ 08-47/203              |
| 3  | Ртуть                   | менее 1                 | 2,1                    | мг/кг             | МУ 08-47/203              |
| 4  | Мышьяк                  | менее 1                 | 2                      | мг/кг             | МУ 08-47/203              |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний<br>Химик-эксперт Анашкин Р.А. |                         |                         |                        | Подпись           |                           |

Код образца (пробы): 015.3Д

**Бактериологическая лаборатория**

Дата начала исследования: 14.04.2022

Дата окончания исследования: 16.04.2022

| № п\п   | Определяемые показатели                 | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|---|---|-------------------------|------------------------|-------------------|---------------------------|
| 1   | Патогенные бактерии, в т.ч. сальмонеллы | Не обнаружено           | не допускается         | кл в 1 г          | МУК 4.2.3695-21           |
| 2   | Индекс энтерококков                     | менее 1                 | не более 10            | кл в 1 г          | МУК 4.2.3695-21           |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний<br>Врач-бактериолог Патрушева Т.М. |   |                         |                        | Подпись           |                           |

Код образца (пробы): 015.3Д

**Бактериологическая лаборатория (паразитологические исследования)**

Дата начала исследования: 14.04.2022

Дата окончания исследования: 14.04.2022

| № п\п   | Определяемые показатели              | Результаты исследований | Гигиенический норматив | Единицы измерения | НД на методы исследований |
|---|--------------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------|---------------------------|
| 1   | Цисты патогенных кишечных простейших | Не обнаружено           | не допускается         | в 1 кг            | МУК 4.2.2661-10           |
| 2   | Яйца и личинки гельминтов            | Не обнаружено           | не допускается         | в 1 кг            | МУК 4.2.2661-10           |
| Ф.И.О., должность сотрудника, ответственного за проведение испытаний<br>Фельдшер-лаборант Прудко И.А. |                                      |                         |                        | Подпись           |                           |

Конец протокола