

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
Западный филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»
(Западный филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»)

Юридический адрес: 614016, Россия, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50; Фактический адрес: Россия, 614032, г. Пермь, ул. Сысольская, 4,

Телефон / факс (342) 284 – 11 – 03, эл. почта: zapadses@mail.ru

ОГРН 1055901616671, ИНН 5904122072

УФК по Пермскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», л/сч 20566U23700),

р/сч 0321464300000015600 в отделении Пермь Банка России //УФК по Пермскому краю г. Пермь,

БИК 015773997, ЕКС (кор. счет): 40102810145370000048

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель руководителя филиала -
заместитель главного врача по организации
деятельности

Мороз В.Д.

18.04.2024



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П413.24

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Карагайская средняя общеобразовательная школа № 1"
2. **Юридический адрес:** 617210, Пермский край, Карагайский район, с. Карагай, ул. Гагарина, 23
Фактический адрес: 617210, Пермский край, Карагайский район, с. Карагай, ул. Гагарина, 23, с. Козьмодемьянск, пер. Школьный, 1
3. **Наименование образца (пробы):** Смывы с поверхностей
4. **Место отбора:** Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Карагайская средняя общеобразовательная школа № 1", 617210, Пермский край, Карагайский район, с. Карагай, ул. Гагарина, 23, с. Козьмодемьянск, пер. Школьный, 1
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 05.04.2024 с 11:45 до 12:49
Проба отобрана (Ф.И.О., должность): Гогарских Е. М. врач-эпидемиолог
Метод отбора: МУК 4.2.2661-10 Методы санитарно-паразитологических исследований. .
Информация о заявителе (в т.ч. его юридический и фактический адрес) предоставлена Заказчиком. ЗФ не несёт ответственность за достоверность данной информации.
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки: 05.04.2024 15:30
6. **Дополнительные сведения:** Цель исследований, основание: договор № КИ00072-/24 от 22.01.2024г Вх. № 1651-ЗФ от 14.12.2023
7. **НД, регламентирующие объем лабораторных исследований:** ---
8. **Код образца (пробы):** 24.413 4/19
9. **НД на методы исследований, подготовку проб:** МУК 4.2.2661-10 Методы санитарно-паразитологических исследований
10. **Средства измерений, испытательное оборудование:** .

№ п/п	Наименование	Заводской номер	№ и дата свидетельства о поверке / протокола аттестации	Срок действия до
1	Центрифуга лабораторная клиническая ОПн-3	0445	№27 от 16.08.2023	15.08.2024

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

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 05.04.2024 15:30 Структурное подразделение, проводившее испытания: Микробиологическая лаборатория, 614032, Пермский край, г.Пермь, ул.Сысольская 4 тел. 8(342)284-11-03, эл.почта: zapadses@mail.ru дата начала испытаний 05.04.2024 15:40 дата выдачи результата 15.04.2024 11:43						
С.Карагай, ул.Гагарина, д.23 пищеблок						
413/1	Смыв с доски «мясо сырое»	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	-	МУК 4.2.2661-10
413/2	Смыв с доски «кура сырая»	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	-	МУК 4.2.2661-10
413/3	Смыв со стола «мясо сырое»	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	-	МУК 4.2.2661-10
413/4	Смыв с доски "вареные овощи"	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	-	МУК 4.2.2661-10
413/5	Смыв с доски «фрукты»	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	-	МУК 4.2.2661-10
С.Козьмодемьянск, пер.Школьный, д.1 пищеблок						
413/6	Смыв со стола «мясо сырое»	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	-	МУК 4.2.2661-10
413/7	Смыв с весов «кура сырая»	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	-	МУК 4.2.2661-10
413/8	Смыв с доски «мясо сырое»	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	-	МУК 4.2.2661-10
413/9	Смыв с ножа «рыба сырая»	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	-	МУК 4.2.2661-10
413/10	Смыв с весов «мясо сырое»	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	-	МУК 4.2.2661-10

Ответственный: Подвинцева И. В., зав. МБЛ

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола: Сомер Т. С. врач по общей гигиене

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДАННЫЕ (мнения, интерпретации):

Не требуется.

ЗФ не несет ответственность в случае, если информация, предоставленная заказчиком, может повлиять (или повлияла) на достоверность результатов.

Если ЗФ не несет ответственности за стадию отбора образцов, полученные результаты относятся к предоставленному образцу

Окончание протокола