

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР  
(Испытательная лаборатория)

Юридический адрес: 628000 Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, Тюменская область, город Нижневартовск, улица Омская, дом 15  
Телефон, факс: 8 (3466) 41-26-52  
e-mail: ses-nv@yandex.ru  
ОКПО 73170359, ОГРН 1058600003736  
ИНН/КПП 8601024804/860343001

Аттестат аккредитации  
№ РОСС RU.0001.510817  
Зарегистрирован в Госреестре:  
04 февраля 2014 года  
Действителен до 29.10.2018

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ (ИССЛЕДОВАНИЙ)

№ 3451 от 02.04.2015

Код формы: Ф.02.14.17.2013, издание 2

Наименование пробы (образца):

Шпатель.

Пробы (образцы) направлены:

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Комплексный центр социального обслуживания населения "Гармония"

628690, ХМАО-Югра, г. Мегион, ул. Дружбы, д. 6 "А"

Дата и время отбора пробы (образца) 24.03.2015 11 ч. 20 мин.

Дата и время доставки пробы (образца) 24.03.2015 15 ч. 00 мин.

Сотрудник, отобравший пробы:

Помощник врача по общей гигиене  
Липкина Н.А.

Цель отбора:

СанПиН 2.1.3. 2630-10 "Санитарно - эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность".

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Комплексный центр социального обслуживания населения "Гармония"

628690, ХМАО-Югра, г. Мегион, ул. Дружбы, д. 6 "А"

Объект, где производился отбор пробы (образца):

Процедурный кабинет. БУ "КЦСОН "Гармония"

г. Мегион, пос. Высокий, ул. Строителей, 22

Код пробы (образца): 1.3451.9.1.15

Тара, упаковка: стерильная упаковка ( д/с 26.11.2014г)

НД на методику отбора:

МУК 4.2.2942-11 "Методы санитарно-бактериологических исследований объектов окружающей среды, воздуха и контроля стерильности в лечебных организациях"

Условия транспортировки:

автотранспорт, термоконтейнер с хладоэлементами (+5С)

Условия хранения:

не хранилась

Дополнительные сведения:

процедурный кабинет

Акт отбора:

№ 1584 от 24.03.2015г составлен в присутствии старшей м/с Холоповой Г.В.

Основание для отбора Договор № 297 от 30.01.2015г.

Лицо ответственное за составление данного протокола:

Техник Старова М.А.

Руководитель ИЛЦ (заместитель руководителя ИЛЦ):

Маценко В.Н.



**Микробиологическая лаборатория**

Дата поступления пробы: 24.03.2015 15 ч. 00 мин.

Дата начала исследования: 24.03.2015

Дата окончания исследования: 31.03.2015

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	Стерильность	Стерильно	Стерильно		МУК 4.2.2942-11

Исследования проводили:

Должность, Ф.И.О.

Подпись

Врач-бактериолог Дагилис И.И.

Ф.И.О. заведующего лабораторией

Подпись

Журавлева Лидия Яковлевна

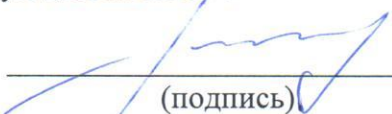
ЗАКЛЮЧЕНИЕ к протоколу № 3451 от 02.04.2015

Образец: Шпатель.

регистрационный № 1.3451.9.1.15

в объеме проведенных исследований – СООТВЕТСТВУЕТ требованиям СанПиН 2.1.3. 2630-10 "Санитарно - эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность".

Врач по общей гигиене

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Р.Ф. Магомедов

Протокол касается проб, подвергавшихся исследованиям. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.

Протокол оформлен в двух экземплярах.

О неудовлетворительных результатах лабораторных исследований настоятельно рекомендуем сообщить в Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре по городу Нижневартовску, Нижневартовскому району и городу Мегиону, ул.Омская, дом 15, тел./ факс 8(3466) 41-47-25, так как данная продукция может оказать неблагоприятное воздействие на здоровье населения, и стать причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний.