

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____
Павлодар қ. ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖҚ РМК Павлодар облысы бойынша филиалы Аймаутов к-сі 2/5 Тел: 8(7182)224577 email: Pavses090@mail.ru		Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамыз №84 бұйрығымен бекітілген № 004/е нысанды медициналық құжаттама
г.Павлодар Филиал РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» КСЭК МЗ РК по Павлодарской области, ул.Аймаутова,2/5 Тел: 8(7182)224577 email: Pavses090@mail.ru		Медицинская документация Форма № 004/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года № 84

**ХАТТАМАСЫ  
ПРОТОКОЛ  
микробиологического исследования воды  
№ РО-20-00355/96  
от «10» ноября, 2021 ж. (г.)**

1. Нысан атауы, мекен-жайы (Наименование объекта, адрес) **ИП Амангулова А.С**

**Столовая при Жетекшнской СОШ г. Павлодар, с Жетекши, ул Мира 5/1**

2. Үлгі алынған орын (Место отбора образца) вода водопроводная из крана на кухне

3. Ұлгілерді зерттеу мақсаты (Цель исследования образцов) «Су көздеріне, тұрмыстық және ауыз суға арналған қабылдайтын орындарға, тұрмыстық сумен жабдықтауға және мәдени-тұрмыстық суды пайдалануындарына және су объектілерінің қауіпсіздігіне қойылатын санитарлық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларын бекіту туралы ҚРҰ экономика министрінің 2015 жылғы 16 наурыздағы № 209 бұйрығы Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к водосточникам, водозабора для хозяйственно-питьевых целей, хозяйственно-питьевому водоснабжению и местам культурно-бытового водопользования и безопасности водных объектов» Приказ МНЭ РК от 16.03.2015г № 209

Алынғак күні мен уақыты (Дата и время отбора) 10.11.2021 ж. (г.) 10<sup>25</sup>

Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 10.11.2021. (г.) 11<sup>25</sup>

Мөлшері (Объем) 0,5л.

Топтама сана (Номер партий) Көрсетілмеген (не указан)

Өндірілген мерзімі (Дата выработки) 10.11.2021 ж. (г.)

Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования) 10.11.2021 ж. (г.) 14<sup>20</sup>

Үлгі алу әдісіне НК (НД на метод отбора) СТРКГОСТ Р 51592-2003

Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки) автотранспорт

Сақтау жағдайы (Условия хранения) сақталмаған (не хранился)

Зерттеу нәтижелері

(Результаты исследования)

іштің атауы Наименование показателя	Өлшем бірлік Единицы измерения	НҚ нормасы Норма по НД	Зерттеу нәтижесі Результат испытания	НК - әдісіне НД на метод испытания
1.	2.	3.	4.	5.
Жалпы микробтық саны Общее микробное число	1 мл бактериялардың ортасында пайдаланатын сан саны. Число образующих колоний бактерий в 1 мл.	50 көп емес Не более 50	1 мл БТБ анықталмады 100 КОЕ в 1 мл не обнаружено	МУК № 10.05.045.03
Жалпы колиформдык бактериялар (ЖКБ)	100 мл бактериялардың саны	Жок	100 мл БТБ	МУК № 10.05.045.03





Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____
Павлодар қ. ҚР ДСМ СЭБК «Ұлттық сараптама орталығы» ШЖҚ РМК Павлодар облысы бойынша филиалы Аймаутов к-сі 2/5 Тел: 8(7182)224577 email: Pavses090@mail.ru		Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамыз №84 бұйрығымен бекітілген № 004/е нысанды медициналық құжаттама
г.Павлодар Филиал РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» КСЭЖ МЗ РК по Павлодарской области, ул.Аймаутова,2/5 Тел: 8(7182)224577 email: Pavses090@mail.ru		Медицинская документация Форма № 004/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года № 84

**ХАТТАМАСЫ  
ПРОТОКОЛ  
№ РО-20-00354/95  
от «29» сентября 2021ж. (г.)**

Орталықтандырылған және орталықтандырылмаған сумен қамтамасыз ету жүйесінің ауыз су үлгілерін ерттеу

Исследования образцов питьевой воды центрального и нецентрального водоснабжения

1. Нысан атауы, мекенжайы (Наименование объекта,) ИП Амангулова А.С Столовая при Жетекшинской СОШ г. Павлодар ,с Жетекши,ул Мира 5/1

2. Үлгі алынған орын (Место отбора образца) из крана на кухне

3. Үлгілерді алу мақсаты (Цель исследования ) СП № 209 от 16.03.2015г.

4. Алынғак күні мен уақыты ( Дата и время отбора) 23.09 2021 ж. (г.) 10<sup>00</sup>

5. Жеткізілген күні мен уақыты ( Дата и время доставки ) 23.09.2021. (г.) 11<sup>25</sup>

6. Мөлшері (Объем ) 0,5 л.

7. Топтама сана ( Номер партии) -

8. Өндірілген мерзімі (Дата выработки) –

Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования ) 23.09.2021 ж. (г.) 14<sup>15</sup>

10 Үлгі алу әдісіне НК ( НД на метод отбора ) СТ РК ГОСТ Р 51593-2003

11. Тасымлдау жағдайы ( Условия транспортировки) СТ РК ГОСТ Р 51592-2003

12. Сақтау жағдайы (Условия хранения) СТ РК ГОСТ Р 51592-2003

13. Су үлгілерін консервациялау әдістері (Методы консервации образца воды) СТ РК ГОСТ Р 51592-2003

Көрсеткіштердің атауы Наименования показателя	Анықталған канықтық Обнаруженная концентрация	Нормативтік көрсеткіштер Нормативные показатели, не более	Қолданыстағы нормативтік құқықтық актілердің (бұдан әрі - НҚА) атауы Наименование действующих нормативных правовых актов (далее - НПА)
Иісі (запах) 20°C кезіндегі баллдары (баллы при 20°C)	0	2	ГОСТ 3351-74
Иісі (запах) 60°C кезіндегі баллдары (баллы при 60°C)	0	2	ГОСТ 3351-74
Дәмі (привкус) 20°C кезіндегі баллдары(баллы при 20°C)	0	2	ГОСТ 3351-74
Түстілігі (цветность ) градустар (градусы)	6	20(35)	ГОСТ 31868-2012
Лайлылығы (мутность) стандарттық шкала бойынша мг/дм <sup>3</sup> (по стандартной шкале)	<0,13	1,5(2)	СТ РК ИСО 7027-2007
pH	6,8	в пределах 6-9	ГОСТ 26449.1-85

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О., специалиста проводившего исследование)

лаборант: Саденова З.Е.

Зертхана меңгерушісінің қолы, Т.А.Ә. (Ф.И.О., подпись заведующего лабораторией) Ныгманова А.К.

Мөр орны

«Ұлттық сараптама орталығы» ШЖҚ РМК Павлодар облысы бойынша филиалының директоры  
Место печати (Директор филиала РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» по Павлодарской области)

Кенжебаев Е.К.

Т.А.Ә., қолы (Ф.И.О., подпись)



«Ұлттық сараптама орталығы» ШЖҚ РМК Павлодар облысы бойынша филиалының директорының орынбасары  
(Заместитель директора филиала РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» по Павлодарской области)

Айгазинов М.А.

Т.А.Ә., қолы (Ф.И.О., подпись)

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составляется в 2-х экземплярах)

Сынау нәтижелері тек қана сыналуга жататын үлгілерге қолданылады

Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН

Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА

Аккредиттеу саласына кірмеген көрсеткіштер курсивпен белгіленген

Показатели вне области аккредитации выделены курсивом

Санитариялық дәрігердің немесе гигиенист дәрігердің зерттелген өнімдердің, химиялық заттардың, физикалық және радиациялық факторлардың үлгілері / сынамалары туралы қорытындысы (Заключение санитарного врача или врача-гигиениста по образцам/пробам исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиационных факторов):

---

---

---