

**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии №71  
Федерального медико-биологического агентства»  
(ФГБУЗ ЦГиЭ №71 ФМБА России)  
АККРЕДИТОВАННЫЙ  
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

юридический адрес: Челябинская область, город Озерск, улица Строительная, дом 2, почтовый индекс 456780  
телефон/факс: 8(35130)23756, телефон 23642

АТТЕСТАТ аккредитации  
№ РОСС RU.0001.513619 от 24.05.2013  
Действителен до 24 мая 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель ИЛЦ (Зам. руководителя)  
\_\_\_\_\_  
Н.Б. Люханова  
2014 г.

М.П.

**ПРОТОКОЛ  
ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ**

№  от  декабря  г.

1. Наименование образца (пробы): смывы с объектов хозяйственно-бытовой и производственной деятельности человека
2. Наименование предприятия, организации (заявитель): МБОУ ДОД «ДЭБЦ»
3. Юридический адрес: Челябинская обл., г. Озёрск, ул. Горная, 14
4. Место отбора пробы: МБОУ ДОД «ДЭБЦ», кабинеты  
Челябинская обл., г. Озёрск, ул. Горная, 14
5. Цель исследования: по договору № 251/13 от 30.12.2013 г.
6. Время и дата отбора: в  часов,  минут,  ноября  г.
- Лицо, ответственное за оформление протокола: Соколова Т.И., фельдшер-лаборант  
ФИО, должность, подпись
- Условия доставки: автотранспортом
- Доставлен в ИЛЦ: в  часов,  минут,  ноября  г.
7. Дополнительные сведения: пробы отобрал и доставил: техник ИЛЦ Шушканова В.А., акт отбора проб № 267 от 28.11.2014 г.
8. НД, устанавливающие требования к определяемым характеристикам объектов контроля: СанПиН 3.2.1333-03, СП 3.2.3110-13, МУ 3.2.1756-03
9. НД, регламентирующие объемы лабораторных исследований и их оценку: СанПиН 3.2.1333-03, СП 3.2.3110-13, МУ 3.2.1756-03, МУК 4.2.2661-10

Код образца (пробы):

Протокол составляется в двух экземплярах: 1-й экземпляр выдается по месту требования, 2-й экземпляр остается в делопроизводстве отдела (отделения, лаборатории).

№№ п/п	Наименование объекта	Результаты исследований; единицы измерения	Величина допустимого уровня; единицы измерения	НД на методы исследований
1	2	3	4	5
<b>ПАЗИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:</b>				
Наименование образца (пробы) <span style="float: right;">смывы с объектов хозяйственно-бытовой и производственной деятельности человека</span>				
Образец поступил: в <input type="text" value="12"/> часов, <input type="text" value="00"/> минут, <input type="text" value="28"/> <input type="text" value="ноября"/> <input type="text" value="2014"/> г.				
Код образца (пробы): <input type="text" value="6803"/> <input type="text" value="28"/> <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="07"/> Задание в лабораторию, № <input type="text" value="07"/>				
Регистрационный № <input type="text" value="3092-3101"/> в журнале; № <input type="text" value="6803"/> протокола испытаний				
	кабинет № 11:			
1	стулья	яйца гельминтов и цисты патогенных кишечных простейших не обнаружены	яйца гельминтов и цисты патогенных кишечных простейших не должны обнаруживаться	МУК 4.2.2661-10
2	столы			
кабинет № 6:				
3	стулья			
4	столы			
5	мойка - краны			
кабинет № 1:				
6	столы			
гардероб:				
7	скамья			
кабинет № 7:				
8	стулья			
9	столы			
туалет женский:				
10	краны			

**Средства испытаний (СИ), используемые для проведения санитарно-паразитологических исследований.**

Наименование СИ	Заводской номер	Дата проверки	Проверен до
Микроскоп "Leica DM500"	801378955AY0652/11/10	20.03.2014 г.	20.03.2015 г.
Центрифуга лабораторная СМ-6	51226	22.10.2013 г.	22.10.2015 г.
Эталон: паразитарные контрольно-диагностические препараты НПК «Синтакон», г. Санкт-Петербург			

Дата проведения испытаний

28.11.2014 - 01.12.2014 г.

Исполнитель:

Вельмина О.В., лаборант

ФИО, должность, подпись