

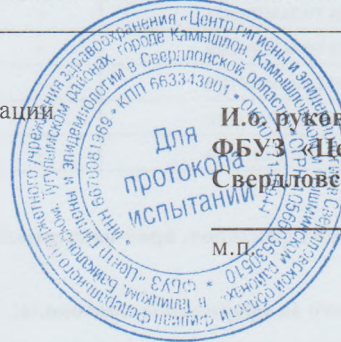


Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком,
Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов,
Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области»)

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.512086
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 04.02.2016



УТВЕРЖДАЮ

И.б. руководителя ИЛЦ Талицкого филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области»

м.п.

Т.А.Лисина
04.10.2024

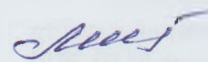
ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ П-14/04023-24 от 04.10.2024

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ"
2. **Юридический адрес:** 623630, Свердловская обл., Талицкий район, п. Пионерский, ЛЕНИНА УЛ., Д.1
3. **Наименование образца (пробы):** Смывы с объектов окружающей (внешней) среды
4. **Место отбора:** МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ", 623630, Свердловская обл., Талицкий район, п. Пионерский, Ленина ул., д.1
5. **Условия отбора, доставки**
Дата и время отбора: 24.09.2024
Ф.И.О., должность:
Условия доставки: соответствуют НД
Дата и время доставки в ИЛЦ: 24.09.2024
6. **Дополнительные сведения:**
Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/40 от 17.01.2024
7. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:**
МУ 3.2.1756-03 "Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями."
8. **Код образца (пробы):** 2.24.4023 д Т
9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**
МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований."
10. **Место осуществления деятельности:** г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

11. Результаты испытаний

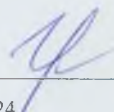
Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Лаборатория контроля биологических факторов Образцы поступили 24.09.2024 14:00 дата начала испытаний 24.09.2024 14:10 дата выдачи результата 25.09.2024 15:05						
Пищеблок						
4023/1	Смыв с половника 1-ое блюдо	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4023/2	Смыв с половника 2 блюдо	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4023/3	Смыв с кастрюля для 1-х блюд	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4023/4	Смыв с ножа О.В.	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4023/5	Смыв с доски О. В.	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4023/6	Смыв с доски хлеб	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4023/7	Смыв с ножа хлеб	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4023/8	Смыв со стола Г.П.	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4023/9	Смыв с тарелки	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4023/10	Смыв с ложки	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10

Заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог



Лисина Т.А.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:



Грозина Т. Б. техник

конец протокола испытаний № П-14/04023-24 от 04.10.2024

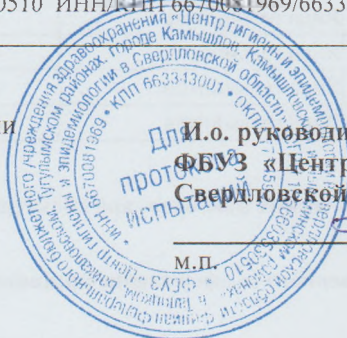


Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком,
Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов,
Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области»)

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц
№ РОСС RU.0001.512086
Дата внесения сведений в реестр
аккредитованных лиц 04.02.2016



УТВЕРЖДАЮ

И.о. руководителя ИЛЦ Талицкого филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области»

Т.А.Лисина
04.10.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ П-14/04022-24 от 04.10.2024

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ"

2. Юридический адрес: 623630, Свердловская обл., Талицкий район, п. Пионерский, ЛЕНИНА УЛ., Д.1

3. Наименование образца (пробы): Смывы с объектов окружающей (внешней) среды

4. Место отбора: МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД №32 "МАЛЫШ", 623631, Свердловская обл., Талицкий район, д. Чупина, Совхозная ул., д.8 а

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 24.09.2024 в 09:00

Ф.И.О., должность: Андришина Е.И. фельдшер

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 24.09.2024 13:00

Пробы отобраны в соответствии с НД на отбор: Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб.

6. Дополнительные сведения:

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/40 от 17.01.2024

7. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:

МУ 3.2.1756-03 "Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями."

8. Код образца (пробы): 2.24.4022 д Т

9. НД на методы исследований, подготовку проб:

МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований."

10. Место осуществления деятельности: г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

11. Результаты испытаний

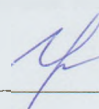
Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Лаборатория контроля биологических факторов Образцы поступили 24.09.2024 13:10 дата начала испытаний 24.09.2024 14:00 дата выдачи результата 25.09.2024 14:58						
пищеблок						
4022/1	Смыв с тарелки	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4022/2	Смыв с половника 1-ое блюдо	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4022/3	Смыв со стола Г.П.	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4022/4	Смыв с ножа хлеб	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4022/5	Смыв с доски хлеб	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4022/6	Смыв с ножа О.В.	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4022/7	Смыв с доски О. В.	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4022/8	Смыв с ножа М.В.	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4022/9	Смыв с доски М.В.	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
4022/10	Смыв с ложки	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10

Заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог



Лисина Т.А.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:



Грозина Т. Б. техник

конец протокола испытаний № П-14/04022-24 от 04.10.2024