



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

Инженер по метрологии ООД Талицкого
филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ

Маш

Н.Н.Саночкина
27.08.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ
№ П-14/03215-24 от 27.08.2024

1. Наименование предприятия, организации (заявитель): МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 19 "ТОПОЛЁК"

2. Юридический адрес: 623620, Свердловская обл., Талицкий район, п. Троицкий, НАГОРНАЯ УЛ., Д.1

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

4. Место отбора: МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД № 19 "ТОПОЛЁК", 623620, Свердловская обл., Талицкий район, п. Троицкий, Нагорная ул., д.1

5. Условия отбора, доставки

Дата и время отбора: 19.08.2024 в 10:30

Ф.И.О., должность: Шевелева О.В. заведующий

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 19.08.2024 11:15

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 № 14/187 от 16.01.2024

7. НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:

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

8. Код образца (пробы): 2.24.3215 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	ИД на методы исследований
Лаборатория контроля биологических факторов Образцы поступили 19.08.2024 13:40 дата начала испытаний 19.08.2024 13:40 дата выдачи результата 21.08.2024 14:18						
Питиеблок						
3215/1	Смыв с холодильника	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
3215/2	Смыв с кастрюли 2 блюдо	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
3215/3	Смыв с плиты	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
3215/4	Смыв с доски ре	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
3215/5	Смыв с ножа хлеб	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
3215/6	Смыв со стола раздачи	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
3215/7	Смыв с доски М.С.	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
3215/8	Смыв с ножа масло	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
3215/9	Смыв с крышки 1 блюдо	Яйца гельминтов	-	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
3215/10	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-14/03215-24 от 27.08.2024