

Федеральная служба по надзору в сфере прав потребителей и благополучия человека  
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения  
Севастополе»

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

Юридический адрес: 295034, г.Симферополь, ул.Набережная, д.67  
Фактический адрес: 296100, г.Джанкой, ул.Дзержинского, д.30/Октябрьская, 21  
Телефон, факс: (3652) 549-900, (3652) 549-901  
e-mail: [fbuz\\_priemn@cge-crimea.ru](mailto:fbuz_priemn@cge-crimea.ru)  
Реквизиты банка: ИНН 9102034069 КПП 910201001 ОГРН 1149102060348 БИК 043510001;  
р/с 40501810435102000001, л/с 20756Щ82240 в УФК по Республике Крым  
Аттестат аккредитации: RA.RU.21CG86

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ № 7.7428-7.7437**  
**Дата выдачи протокола «30» МАЯ 2019г.**

**Наименование пробы (образца):** Смывы на паразитологические показатели  
**Пробы (образцы) направлены:** МБДОУ « Детский сад № 4 « Родничок »  
**Дата и время отбора пробы (образца):** 29.05.2019г. 11ч.00мин.  
**Дата и время доставки пробы (образца):** 29.05.2019г. 15ч.00мин.  
**Лицо, отобравшее пробы:** Фурса Л. Б. помощник врача  
**Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы (образцы):** МБДОУ « Детский сад № 4 « Родничок », Республика Крым , Красногвардейский район , п. Красногвардейское , ул. 60 лет Октября , д. 24. ИНН 910500727  
**Объект, где проводился отбор пробы (образца):** МБДОУ « Детский сад № 4 « Родничок », Республика Крым , Красногвардейский район , п. Красногвардейское , ул. 60 лет Октября , д. 24. (пищеблок)  
**Изготовитель, страна производитель:** -  
**Код пробы (образца):** 7.7428-п2019-7.7437-п2019  
**Дата изготовления:** -  
**Номер партии:** -  
**Объем партии:** -  
**Тара, упаковка:** стекло  
**НД на методику отбора:** СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней»  
**НД на объем лабораторных исследований и их оценку:** СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней»  
**НД на продукцию:** -  
**Условия транспортирования:** сумка-холодильник+4С<sup>0</sup>  
**Условия хранения:** -  
**Основание для отбора:** Договор № 485/11 от 05.04.2019г.  
**ФИО, должность лица, ответственного за составление протокола:**  
Олейник Е.Ю., Оператор ЭВМ группы приема и кодирования проб



(подпись)

**Руководитель ИЛЦ (заместитель):**

Севостьянова Т.С.  
ФИО

(Подпись)



### Аккредитованный испытательный лабораторный центр

адрес: 295034, г.Симферополь, ул.Набережная, д.67  
Фактический адрес: ул.Дзержинского,30 / ул. Октябрьская,21 г.Джанкой,296100,тел./факс(36564)3-15-39  
Аттестат аккредитации: RA.RU.21CF86

### Результат исследования смывов

Средства измерений/испытательное оборудование (№ свидетельства о поверке/аттестации):  
центрифуга ОПн-8 Заключение о пригодности №21.005.18

№ п/п	Код пробы	Регистрационный № пробы (образца) в журнале лаборатории	Место отбора	Определяемые показатели	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	Единицы измерения	НД на методы исследований
1	7.7428-п2019	931	Кран умывальника	Яйца гельминтов, цисты кишечных простейших	не обнаружено	отсутствие		МУК 4.2.2661-10
2	7.7429-п2019	932	Кнопка унитаза	Яйца гельминтов, цисты кишечных простейших	не обнаружено	отсутствие		МУК 4.2.2661-10
3	7.7430-п2019	933	Горшок №4	Яйца гельминтов, цисты кишечных простейших	не обнаружено	отсутствие		МУК 4.2.2661-10
4	7.7431-п2019	934	Полка для игрушек	Яйца гельминтов, цисты кишечных простейших	не обнаружено	отсутствие		МУК 4.2.2661-10
5	7.7432-п2019	935	Полотенце	Яйца гельминтов, цисты кишечных простейших	не обнаружено	отсутствие		МУК 4.2.2661-10
6	7.7433-п2019	936	Постель №5	Яйца гельминтов, цисты кишечных простейших	не обнаружено	отсутствие		МУК 4.2.2661-10

Подпись, должность лица, Ф.И.О, ответственного за составление протокола:

Оператор ЭВМ группы приема и кодирования проб Олейник Е.Ю.

7.7428 - 7.7437 от 30.05.19

Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

стр. 2 из 3

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ, Ф(ИЛЦ)31/ДП(ИЛЦ)2.12.18

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе»**

7	7.7434-п2019	937	Постель №21	Яйца гельминтов, цисты кишечных простейших	не обнаружено	отсутствие		МУК 4.2.2661-10
8	7.7435-п2019	938	Ковер напольный	Яйца гельминтов, цисты кишечных простейших	не обнаружено	отсутствие		МУК 4.2.2661-10
9	7.7436-п2019	939	Стульчик	Яйца гельминтов, цисты кишечных простейших	не обнаружено	отсутствие		МУК 4.2.2661-10
10	7.7437-п2019	940	Игрушки	Яйца гельминтов, цисты кишечных простейших	не обнаружено	отсутствие		МУК 4.2.2661-10
Проба (образец) поступила (дата) 29.05.2019г							Выдача результата (дата) 30.05.2019г	
Ф.И.О. оператора лаборант Рубцова С.В							Подпись 	

Подпись, должность лица, Ф.И.О, ответственного за составление протокола:

Оператор ЭВМ группы приема и кодирования проб Олейник Е.Ю.

7.7434 - 7.7437  
Протокол № \_\_\_\_\_ от 30.05.19

стр. 3 из 3

Настоящий протокол характеризует исключительно испытанный образец и подлежит частичному или полному воспроизведению только с согласия ИЛЦ,  
Ф(ИЛЦ)31/ДП(ИЛЦ)2.12.18