

 <p>KZ.T.03.0011</p>	<p>Аттестат аккредитации зарегистрирован в реестре субъектов аккредитации № KZ.T.03.0011 до 29 октября 2021 г.</p>	<p>Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД КҰЖЖ бойынша ұйым коды _____ Код организации по ОКПО _____</p>
<p>Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан</p>	<p>Бактериологиялық зертхана Бактериологическая лаборатория</p>	<p>Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «11» қыркүйектен № ҚР ДСМ-84 бұйрығымен бекітілген № 025/е нысанды медициналық құжаттама</p>
<p>ҚР ДСМ Санитарлық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің "ҰСО" ШЖҚ РМК Ақмола облысы бойынша филиалы</p>		<p>Медицинская документация Форма № 025/у Утверждена приказом Министра здравоохранения РК от «11» сентября 2021 года № ҚР ДСМ-84</p>

**Испытательный центр Филиала РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы"
Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК
по Акмолинской области**
020000, РК, Акмолинская обл., г. Кокшетау, ул. Кудайбердиева, 27 тел./факс 8 (7162) 26-61-27

**Шайындыларды микробиологиялық зерттеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ**
микробиологического исследования смывов
№ РО 21-06615-06624/ 5011-5020-7 от «27» 09 күні 2021 ж. (г.)

- Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес) КГУ областная школа интернат №3
- Үлгі алынған орын (Место отбора образца) г.Кокшетау, ул. Саина, 20 а
- Үлгіні зерттеу максаты (Цель исследования образца) СП утв. ПП РК №615 от 17.08.17г
- Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора) 24.09.21 г. 16.30 ч
- Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 24.09.21. 17.25 ч.
- Мөлшері (Объем) 10 проб
- Партия номері (Номер партий) _____
- Өндірілген мерзімі (Дата выработки) _____
- Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования) 24.09.21. 17.45 ч.
- Үлгі алу әдісіне нормативтік құжат (НҚ) (Нормативный документ (НД) на метод отбора) МР № 191-ОД от 05.12.2016г
- Қосымша деректер (Дополнительные сведения) Доставил: Сабуняк А.А.
- Зерттеу әдістемеге қолданылған НҚ (НД на метод испытаний)

**Өлшеу нәтижелері
(Результаты измерений)**

Үлгі нөмірі (Номер образца)	Үлгі алынған орын және нүктелер (Место и точки отбора)	Нәтиже Результат			Ескерту (Примечание)
		Ішек таяқшалары тобының бактериясы (Бактерии группы кишечных палочек)	Алтын түстес стафилококк (Золотистый стафилококк)	Шартты патогенді флора (Условно патогенная флора)	
1	2	3	4	5	6
РО 21-06615-06624/ 5011-5020-7	КГУ областная школа интернат	Не обнаружены	-	-	-

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О., специалиста проводившего исследование)
Врач санитарно-эпидемиологической службы Бектурганова А.А. Қолы _____
(Подпись)

Зертхана меңгерушісінің қолы, Т.А.Ә. (Ф.И.О., подпись заведующего лабораторией)
Сапарғали А.А. Қолы _____
(Подпись)

Мөр орны Санитариялық-эпидемиологиялық сараптама орталығының басшысы (орынбасары)
Место печати Руководитель Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы (заместитель)

Тусупбеков А.К.

Т.А.Ә., қолы (Ф.И.О., подпись)

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

Хаттама берілген күні (Дата выдачи протокола) « 27 » 09 2021 (ж)г

Парақтар саны (Количество страниц) 2

Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады/Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН/ Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА

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