

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің "Ұлттық сараптама орталығы" ШЖҚРМК Ақмола облысы бойынша филиалының Шортанды аудандық бөлімі Наименование государственного органа санитарно-эпидемиологической службы: Шортандинскоерайонное отделение РГП на ПХВ "Национального центра экспертизы" КСЭК МЗ РК по Акмолинской области	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамызынан №84 бұйрығымен Бекітілген № 041/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 041/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» августа 2021 года №84

**Дезинфекциялайтын заттарды зерттеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ
исследования дезинфицирующих средств
№ 193 от «20» сентября 2023 ж.(г.)**

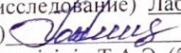
1. Шаруашылық жүргізуші субъектінің, ұйымның атауы, мекен-жайы. ИП «Сайлау», арендованный пищеблок школы № 3, п. Шортанды
(Наименование хозяйствующего субъекта, организации, адрес)
2. Сынама алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора) 19.09.2023г. 11.00.
3. Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 19.09.2023г. 12.40.
4. Қосымша деректер (Дополнительные сведения) для определения массовой доли активного хлора
5. Зерттеу мақсаты (Цель исследования) инструкция № 24/12 от 2012г. «Део-Хлор»
6. Белсенді заттың % құрамы / % содержание действующего вещества. 0,015%
7. Мөлшері (Объем) 50 мл.
8. Өндірілген мерзімі (Дата выработки) 19.09.2023г.

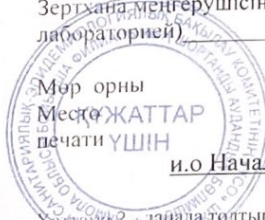
Зерттеу нәтижесі (Результат исследования)

Үлгінің нөмірі (Номер образца)	Үлгілердің алынған орны (Место отбора образца)	Заттардың агрегаттық күйі (Агрегатное состояние веществ)	Белсенді заттың анықталған құрамы (Обнаруженное содержание активного вещества)	Нормативті көрсеткіш (Нормативный показатель)	Зерттеу әдістеріне қолданылған НҚ (НД на методы исследования)
№ 193	Подсобное помещение, для текущей работы	раствор	0,010%	0,015%	инструкция № 24/12 от 2012г. «Део-Хлор»

Зерттеу НҚ-ға сәйкес жүргізілді (Исследование проводилось на соответствие НД) инструкция № 24/12 от 2012г. «Део-Хлор»

Зерттеу жүргізген маманың Т.А.Ә. (болған жағдайда), лауазымы (Ф.И.О. (при наличии), должность специалиста проводившего исследование) Лаборант: Наконечная Л.В.

Қолы (Подпись) 
Зертхана менеджерінің Т.А.Ә. (болған жағдайда), қолы. (Ф.И.О. (при наличии), подпись заведующего лабораторией)



Мекеме басшысы (орынбасары) Т.А.Ә. (болған жағдайда), қолы
Руководитель организации (заместитель) (Ф.И.О. (при наличии), подпись)

и.о. Начальника: Хавлаш М. 

Хаттама 2 * таңда толтырылады (Протокол составлен в 2 экземплярах)
Сынама жүргізілген шарттары (Условия проведения испытаний): температура 21, ылғалдығы (влажность) 32.
Хаттама берілген күні (Дата выдачи протокола) « » _____ 2023(ж)г
Парақтар саны (Количество страниц) 2
Сынау нәтижелері тек қана сыналуға жататын 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 (Заключение санитарного врача или врача-гигиениста по образцам/пробам исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиационных факторов): _____