

	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КУЖК бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» тамыз №84 бұйрығымен бекітілген № 025/с нысанды медициналық құжаттама
СЭБК «ҰСО» ШЖК РМК Ақмола облысы бойынша Ақкол аудандық филиалының бөлімі Ақкольское районное отделение филиала РГП на ПХВ «НЦЭ» КСЭК МЗ РК по Акмолинской области	Медицинская документация Форма № 025/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» август 2021 года №84

**Шайындыларды микробиологиялық зерттеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ**
микробиологического исследования смывов
№ 3072-3081/1-10(от) «21» 09 2023 ж. (г.)
Өндірістік бақылау (Производственный контроль)

1. Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес) Шортандинская СШ № 3 п. Шортанды, ИП Сайлау, ИИН: 861216451195
2. Үлгі алынған орын (Место отбора образца) ИП Сайлау, п/блок
3. Үлгіні зерттеу мақсаты (Цель исследования образца) СП № 76 от 05.08.2021 г. «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования»
4. Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора) 19.09.2023 г. 11.00
5. Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 19.09.2023 г. 14.00
6. Мөлшері (Объем) 10 проб
7. Партия номері (Номер партий) _____
8. Өндірілген мерзімі (Дата выработки) _____
9. Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования) 19.09.2023 г. 14.40
10. Үлгі алу әдісіне нормативтік құжат (НҚ) (Нормативный документ (НД) на метод отбора) МУ №42 от 06.03.2013 г. Утв. Методических указаний «санитарно бактериологические исследования методом смывов на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами»
11. Қосымша деректер (Дополнительные сведения) по договору № 26 от 31.01.2023 г.

Өлшеу нәтижелері
(Результаты измерений)

Үлгі номері (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
№ 3072-3081/1-10	Пищевблок	10/1 № 3080/39-тәржа	-	-	

Доставила лаборант бактериологической лаборатории Карпенко Е.А.

Зерттеу жүргізген маманның
Т.А.Ә. (болған жағдайда), лауазымы
(Ф.И.О., должность специалиста
проводившего исследование)
Подпись

Лаборант Смолева Д.М.



Зерттеу жүргізген маманның
Т.А.Ә.(болған жағдайда), лауазымы
(Ф.И.О., должность специалиста
проводившего исследование)

Врач СЭС Атызова М.Ж.



Менеджер
организации
Заместитель
Ф.И.О. (при наличии),
подпись)

Анурбеков Н.С.



Хаттама __ данада толтырылды (Протокол составлен в __3__ экземплярах)

Хаттама берілген күні (Дата выдачи протокола) « 21 »_09_2023(ж)г

Парақтар саны (Количество страниц) _2_

Сынау нәтижелері тек қана сыналуга 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): _____