

Formularz nr 1-05-10-PZJ z dn. 12.05.2017

Aleksandrów Łódzki, dnia 08.10.2017 r.

SPRAWOZDANIE Z BADAŃ Nr 15519-09-17P

1. Nazwa i adres zleceńodawcy:	Uniwersytet Medyczny w Łodzi Studium Wychowania Fizycznego i Sportu 90-645 Łódź, ul. 6 Sierpnia 71	
2. Numer zlecenia:	3793-2017	
3. Numer próbki:	15519-09-17P	
4. Data i sposób otrzymania :	28.09.2017 r. dostarczone przez Próbkobiorcę	
5. Data rozpoczęcia badania : Data zakończenia badania:	28.09.2017 r. 08.10.2017 r.	
6. Rodzaj próbki:	Woda	
7. Stan próbki w momencie przyjęcia :	Próbki nieuszkodzone, właściwie zabezpieczone	
8. Opis próbki :	Woda – Basen sportowy – niecka, pobrana do sterylnej butelki, temperatura w chwili przyjęcia do laboratorium 5,0°C	
9. Sposób pobrania próbek:	Próbki pobrane przez: Próbkobiorcę Nr protokołu pobrania: 28-09-KL-03/2017 / plan pobierania	
10. Metodyka pobrania próbki:	PN EN ISO 19458:2007	S* A

WYNIKI BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Zatwierdzenie przez Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny w Zgierzu
(Symbol zatwierdzenia PPIS-Z-HK-4550/96/17) do poboru i badania wody

L.p.	Badana cecha	Metoda badania	S*	Wynik	Wymagania wg Rozp. Ministra Zdrowia z dn. 09 listopada 2015r (Dz.U. 2015, poz.2016)
		Próbka nr		15519-09-17P	
1.	Legionella sp. w 100ml	PN-EN ISO 11731-2:2008	A	0 jtk/100 ml	0 jtk/100 ml

S* Metody z zakresu akredytacji oznaczono literą „A”

Metody podzlecane oznaczono literą „P”

Laboratorium oświadcza, że wyniki badań odnoszą się wyłącznie do badanych próbek. Niniejsze sprawozdanie z badań bez pisemnej zgody laboratorium nie może być powielane inaczej, jak tylko w całości.

Laboratorium umożliwia udział w badaniach laboratoryjnych oraz wniesienie skargi w ciągu 14 dni od daty otrzymania wyników

Autoryzował :

Zatwierdził:

MŁODSZY SPECJALISTA
MIKROBIOLOG
mgr Agnieszka Rogozińska

KIEROWNIK LABORATORIUM
mgr Tomasz Kłopotyński