

**ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ
ДУ "ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ"**
ДУ "ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ"

Код форми за ЗКУД
Код запису за ЗКПО

Медична документація
Форма № 3 2 7 / 0
Затверджена наказом МОЗ України
11.07.2000р. № 160

ПРОТОКОЛ № 280

67600, м. Білівітка, вул. Митрофанівська, 11
Телефон: (04852) 2-55-11

Місце дослідження води питної

Місце відбору проби дослідження води питної

Найменування вододжерела КП Білівітка (БХІГ)

Дата та час відбору проби 07.08.2023

Дата та час надходження матеріалу в лабораторію 07.08.23 9⁰⁰

Мета дослідження

Запах	бали при 20° С	бали при 60° С
Смак та присмак		бали
Забарвленість	<u>5,2</u>	градуси
Каламутність	<u>0,2</u>	ГОСТ 3351-74
pH (водневий показник)	<u>7,9</u>	ДСТУ 4077-2001
Залишковий хлор	<u>0,054</u>	мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Вільний		ГОСТ 18190-72
Зв'язаний		ГОСТ 18190-72
Перманганатна окисність		ГОСТ 4192-82
Аміака	<u>20,05</u>	мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітритів	<u>0,005</u>	мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітратів	<u>2,0</u>	мг/дм ³ ГОСТ 18826-73
Загальна жорсткість	<u>3,2</u>	ммоль/дм ³ ГОСТ 4151-72
Сухий залишок	<u>21,0</u>	мг/дм ³ ГОСТ 18164-72
Хлориди	<u>34,0</u>	мг/дм ³ ГОСТ 4245-72
Сульфати	<u>54,7</u>	мг/дм ³ ГОСТ 4389-72
Залізо		мг/дм ³ ГОСТ 4011-72

Підпис особи що проводила дослідження [Підпис]

Висновки лікаря :

Відібрана проба водопровідної води відповідає /не відповідає/ вимогам ДСанПІН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для споживання людиною» додатку № 2 таблиці 1

Завідуючий відділенням комунальної гігієни [Підпис]

**ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ
ДУ "ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ"**
ДУ "ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ"

Код форми за ЗКУД
Код запису за ЗКПО

Медична документація
Форма № 3 2 7 / 0
Затверджена наказом МОЗ України
11.07.2000р. № 160

ПРОТОКОЛ № 281

67600, м. Білівітка, вул. Митрофанівська, 11
Телефон: (04852) 2-55-11

Місце дослідження води питної

Місце відбору проби дослідження води питної

Найменування вододжерела КП Білівітка (БХІГ)

Дата та час відбору проби 07.08.2023

Дата та час надходження матеріалу в лабораторію 07.08.23

Мета дослідження

Запах	бали при 20° С	бали при 60° С
Смак та присмак		бали
Забарвленість	<u>5,1</u>	градуси
Каламутність	<u>0,2</u>	ГОСТ 3351-74
pH (водневий показник)	<u>7,9</u>	ДСТУ 4077-2001
Залишковий хлор	<u>0,054</u>	мг/дм ³ ГОСТ 18190-72
Вільний		ГОСТ 18190-72
Зв'язаний		ГОСТ 18190-72
Перманганатна окисність		ГОСТ 4192-82
Аміака	<u>20,05</u>	мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітритів	<u>0,005</u>	мг/дм ³ ГОСТ 4192-82
Нітратів	<u>2,0</u>	мг/дм ³ ГОСТ 18826-73
Загальна жорсткість	<u>3,2</u>	ммоль/дм ³ ГОСТ 4151-72
Сухий залишок	<u>21,0</u>	мг/дм ³ ГОСТ 18164-72
Хлориди	<u>34,0</u>	мг/дм ³ ГОСТ 4245-72
Сульфати	<u>54,7</u>	мг/дм ³ ГОСТ 4389-72
Залізо		мг/дм ³ ГОСТ 4011-72

Підпис особи що проводила дослідження [Підпис]

Висновки лікаря :

Відібрана проба водопровідної води відповідає /не відповідає/ вимогам ДСанПІН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для споживання людиною» додатку № 2 таблиці 1

Завідуючий відділенням комунальної гігієни [Підпис]

**ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ
ДУ "ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ"**

Код форми за ЗКУД
Код місцевості за ЗКПО

Медична документація
Форма № 3 2 7 / 0
Завершено надком МОЗ України
11.07.2009р. № 100

ПРОТОКОЛ № 282

67600, м. Біляївка, вул. Миколи Василя Гоголя
Телефон: (04892) 2-55-63

Місце відбору проби вул. Миколи Василя Гоголя, 1.59

Найменування вододжерела вул. Миколи Василя Гоголя, 1.59

Дата та час відбору проби 07.08.2023

Дата та час надходження матеріалу в лабораторію 07.08.23

Мета дослідження

Запах	1	бали при 20° С	1	бали при 60° С
Смак та присмак	1			
Забарвленість		бали		
Каламутність		градуси		
		ГОСТ 3351-74		
		1 НОК=0,58		
pH (водневий показник)				
Залишковий хлор				
Вільний				
Зв'язаний				
Перманганатна окисність				
Аміака				
Нітритів				
Нітратів				
Загальна жорсткість				
Сухий залишок				
Хлориди				
Сульфати				
Залізо				

Підпис особи що проводила дослідження _____

Висновки лікаря _____

Вибрана проба водопровідної води /відповідає/ не відповідає/ вимогам
ДСанПіН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для
споживання людиною» додатку №2 таблиці 1

Завідуючий відділенням комунальної гігієни Шпыс А.В.

**ОДЕСЬКИЙ РАЙОННИЙ
ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ
ДУ "ОДЕСЬКИЙ ОЦКПХ МОЗ"**

Код форми за ЗКУД
Код місцевості за ЗКПО

Медична документація
Форма № 3 2 7 / 0
Завершено надком МОЗ України
11.07.2009р. № 100

ПРОТОКОЛ № 283

67600, м. Біляївка, вул. Миколи Василя Гоголя
Телефон: (04892) 2-55-63

Місце відбору проби вул. Миколи Василя Гоголя, 1.59

Найменування вододжерела вул. Миколи Василя Гоголя, 1.59

Дата та час відбору проби 07.08.2023

Дата та час надходження матеріалу в лабораторію 07.08.23

Мета дослідження

Запах	1	бали при 20° С	1	бали при 60° С
Смак та присмак	1			
Забарвленість		бали		
Каламутність		градуси		
		ГОСТ 3351-74		
		1 НОК=0,58		
pH (водневий показник)				
Залишковий хлор				
Вільний				
Зв'язаний				
Перманганатна окисність				
Аміака				
Нітритів				
Нітратів				
Загальна жорсткість				
Сухий залишок				
Хлориди				
Сульфати				
Залізо				

Підпис особи що проводила дослідження _____

Висновки лікаря _____

Вибрана проба водопровідної води /відповідає/ не відповідає/ вимогам
ДСанПіН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для
споживання людиною» додатку №2 таблиці 1

Завідуючий відділенням комунальної гігієни Шпыс А.В.