



שירותי בריאות הציבור
המחלקה למעבדות | המעבדה המחוזית לבריאות הציבור חיפה
The District Public Health Laboratory Haifa

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

תעודת בדיקה

לבדיקה מיקרוביאלית של מי שתייה

תוצאות המעבדה מפורטות בדפים הבאים

דף 1 מתוך 2

תעודת בדיקה מספר:		2019/680
תאריך אישור תעודה:		08/04/2019
תאריך הוצאת תעודה:		08/04/2019
שם הדוגם: חגי גורופי	הדיגום בוצע באחריות המעבדה:	לא
תאריך הדיגום:	תאריך קבלת דגימה:	07/04/2019
מקום הדיגום:		ישוב: שוהם
מזמין בדיקה:		מחוז מרכז
מזמין בדיקה:		לשכה: רמלה
מזמין בדיקה:		טלפון: 0525253689
מזמין בדיקה:		פקס: כתובת:
מזמין בדיקה:		דוא"ל: aquador27@gmail.com
המעבדה אחראית לביצוע הבדיקות המיקרוביאליות המפורשות בתעודה זו.		

בדיקות מיקרוביאליות:			
שם החיידקים הנבדקים	הערה לשיטת הבדיקה	שיטת בדיקה לפי S.M.*	רמה מירבית מותרת **
קוליפורמים		9222B	<1
יחידות CFU ב			100 ml

בדיקות פיזיקוכימיות:		
שם הבדיקה	תקן	יחידות
כלור חופשי	0.1 - 0.5	מג/ל
עכירות	<1	NTU

* Standard Methods for the examination of Water and Wastewater, 22th 2012-S.M או כל מהדורה מאוחרת יותר

** הבדיקות מבוצעות על פי תקנות בריאות העם: "איכותם התברואית של מי שתייה ומתקני מי שתייה", התשע"ג-2013.

התוצאות מתייחסות לפריט שנבדק בלבד.
הבדיקות הנכללות בתעודה זאת בוצעו בהתאם לדרישות ההכרה של מחלקת המעבדות.
יש להתייחס למסמך במלואו ואין להעתיק ממנו למסמכים אחרים
תאריך עדכון תבנית 14.07.2014



שירותי בריאות הציבור
המחלקה למעבדות | המעבדה המחוזית לבריאות הציבור חיפה
The District Public Health Laboratory Haifa

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

תעודת בדיקה

לבדיקה מיקרוביאלית של מי שתייה

דף 2 מתוך 2

2019/680

תעודת בדיקה מספר:

דוח תוצאות

מספר מעבדה	נקודת דיגום	הערה	קוליפורמים CFU/100 ml	כלור חופשי מג/ל	עכירות NTU
2019/04/001884	רשת NW00013407 רשת אזור תעשייה צפוני		<1	0.3	0.3
2019/04/001885	רשת NW00013408 רשת 1 בית ספר רבין		<1	0.3	0.3
2019/04/001886	רשת NW00013409 רשת גן ילדים לשם		<1	0.3	0.2
2019/04/001887	רשת NW00013410 רשת שכונת יעלים		<1	0.4	0.2

פרטי מבצע הבדיקה ותאריך ביצוע הבדיקה יימסרו על פי בקשת הלקוח.

*** סוף דוח תוצאות ***

משרד הבריאות

לשכת הבריאות המחוזית

המעבדה לבריאות הציבור

ת.ד. 800 חיפה-31999

טל': 04-8619807, פקס: 04-8619749

חותמת מעבדה

חתימה

חתימת מאשר

שם מאשר: טניה לרמן

תפקיד: עובדת מעבדה

התוצאות מתייחסות לפרטי שנבדק בלבד.

הבדיקות הנכללות בתעודה זאת בוצעו בהתאם לדרישות ההכרה של מחלקת המעבדות.

יש להתייחס למסמך במלואו ואין להעתיק ממנו למסמכים אחרים

תאריך עדכון תבנית 14.07.2014