

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Санитарлық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнының Ақмола облысы бойынша филиалының Астрахан аудандық бөлімшесі	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____
Астраханское районное отделение Филиала республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» 08 № ҚРДСМ-84 бұйрығымен бекітілген № 025/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 025/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» 08 2021 года № ҚРДСМ-

**Шайындыларды микробиологиялық зерттеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ**

микробиологического исследования смывов
№ 1752-1761

(от «15» 09 2023 ж. (г.))

- Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес) ИП «Сеилова А.К.» с.Астраханка
- Үлгі алынған орын (Место отбора образца) столовая ООШ №2 ЛВК
- Үлгіні зерттеу мақсаты (Цель исследования образца) соответствие требованиям Санитарных правил, Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования» утвержденные приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 05.08.2021г. №КР ДСМ-76 на бак исследования
- Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора) 13.09.2023г 12.00
- Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 13.09.2023г 12.40
- Мөлшері (Объем) 10 проб
- Партия номері (Номер партии) _____
- Өндірілген мерзімі (Дата выработки) _____
- Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования) 13.09.2023г 12.45
- Үлгі алу әдісіне нормативтік құжат (НҚ) (Нормативный документ (НД) на метод отбора) СП утв. ППРК №42 «Санитарно-бактериологические исследования методом смывов на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами» от 6.03.13г.
- Қосымша деректер (Дополнительные сведения) _____
- Зерттеу әдістемеге қолданылған НҚ (НД на метод испытаний) СП утв. ППРК №42 от 6.03.13г

Өлшеу нәтижелері
(Результаты измерений)

Үлгі нөмірі (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
1752	Тарелка для 2 бл.	Не обнаружены	-	-	-
1753	Тарелка для 1 бл.	Не обнаружены	-	-	-
1754	Шумовка	Не обнаружены	-	-	-
1755	Нож хлеб	Не обнаружены	-	-	-
1756	Стол ложка	Не обнаружены	-	-	-
1757	Вилка	Не обнаружены	-	-	-
1758	Доска хлеб	Не обнаружены	-	-	-
1759	Раздатка	Не обнаружены	-	-	-
1760	Рабочий стол	Не обнаружены	-	-	-
1761	Стол обеданный	Не обнаружены	-	-	-

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О., специалиста проводившего исследование) лаборант бактериологической лаборатории
 Мазумова Д.М.

(Қолы, Подпись)

Мөр орыны «Ұлттық сараптама орталығының» филиалының Астрахан аудандық бөлімшесінің басшысы
 Местопечати Начальник Астраханского районного отделения филиала «Национальный центр экспертизы»

Анапина К.Б.

Т.А.Ә., қолы (Ф.И.О., подпись)

Хаттама _____ данада толтырылды (Протокол составлен в _____ экземплярах)

Хаттама берілген күні (Дата выдачи протокола) «15» 09 2023 (ж)г

Парақтар саны (Количество страниц) _____ 1 _____

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): _____

	Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Санитарлық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Қарағандық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнының Ақмола облысы бойынша филиалының Астрахан аудандық бөлімшесі	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» 08 № ҚРДСМ-84 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама
Астраханское районное отделение Филиала республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области	Медицинская документация Форма № 026/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» 08 2021 года № ҚРДСМ-84

Тамақ өнімдерін микробиологиялық зерттеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ
микробиологического исследования пищевых продуктов
№ 266-270

от «15» 09 2023 ж. (г.)

- Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес) ИП «Сеилова А.К.» с.Астраханка
- Үлгі алынған орын (Место отбора образца) столовая ОООШ № 2 ЛВК
- Үлгіні зерттеу мақсаты (Цель исследования образца) ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» от 09.12.11г
- Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора) 13.09.2023г 12.00
- Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 13.09.2023г 12.40
- Мөлшері (Объем) 600 гр
- Партия номері (Номер партий) _____
- Өндірілген мерзімі (Дата выработки) _____
- Жарамдылық мерзімі (Срок годности) не более 2-х часов
- Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования) 13.09.2023г 12.45
- Үлгі алу әдісіне қолданылған нормативтік құжат (НҚ) (Нормативный документ (НД) на метод отбора) ГОСТ 31904-2012
- Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки) автотранспорт
- Сақтау жағдайы (Условия хранения) сумка-холодильник
- Зерттеу әдісіне қолданылған НҚ (НД на метод испытаний) ГОСТ 10444.15-94, ГОСТ31747-2012, ГОСТ31659-2012, ГОСТ 31746-2012, ГОСТ 28560-90.

Зерттеу нәтижелері
(Результаты исследования)

Тіркеу нөмірі (Регистрационный номер)	Үлгінің нөмірі (Номер образца)	Микробиологиялық көрсеткіштер (Микробиологические показатели)	Зерттеу нәтижелері (Результаты исследований)	Нормаланатын көрсеткіш (Нормируемый показатель)	Зерттеу әдісіне қолданылған НҚ (НД на метод испытания)
1	2	3	4	5	6
266	Грудка куриное (сырьё)	Патогенная флора в том числе сальмонеллы	Не обнаружено в25 г	Не допускается-25, 0	ГОСТ31659-2012
267	Борщ	КМАФАМ (количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов)	Менее 10 КОЕ/г	Не более 5*10 ² КОЕ/г	ГОСТ 10444.15-94
		БГКП (бактерии группы кишечных палочек)	Не обнаружены в1 г	Не допускается-1,0	ГОСТ31747-2012
		Патогенная флора в том числе сальмонеллы	Не обнаружено в25 г	Не допускается-25, 0	ГОСТ31659-2012
268	Рис с рыбными палочками	КМАФАМ (количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов)	Менее 10 ³ КОЕ/г	Не более1*10 ³ КОЕ/г	ГОСТ10444.15-94
		БГКП (бактерии группы кишечных палочек)	Не обнаружены в 1,0г	Не допускается в 1,0г	ГОСТ 31747-2012
		Патогенная флора в том числе сальмонеллы	Не обнаружено в 25г	Не допускается в 25,0г	ГОСТ 31659-2012
		Staphylococcus aureus стафилококк патогенный	Не обнаружен в 1,0 г	Не допускается в 1,0г	ГОСТ 31746-2012
		Proteus	Не обнаружен в 0,1г	Не допускается в 0,1г	ГОСТ 28560-90
269	Компот	КМАФАМ (количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов)	Менее 10 ³ КОЕ/г	Не более1*10 ³ КОЕ/г	ГОСТ10444.15-94
		БГКП (бактерии группы кишечных палочек)	Не обнаружены в 1,0г	Не допускается в 1,0г	ГОСТ 31747-2012
		Патогенная флора в том числе сальмонеллы	Не обнаружено в 25г	Не допускается в 25,0г	ГОСТ 31659-2012
		Staphylococcus aureus стафилококк патогенный	Не обнаружен в 1,0 г	Не допускается в 1,0г	ГОСТ 31746-2012
		Патогенная флора в том числе сальмонеллы	Не обнаружено в25 г	Не допускается-25, 0	ГОСТ31659-2012

Зерттеу нәтижелері туралы сұрастырған тұлғаның Т.А.Ә. (Ф.И.О., специалиста проводившего исследование) специалист бактериологической лаборатории

Меркумова Д.М.

(Қолы, Подпись)

Меркумова Д.М. «Үлгінің Сараптама орталығының» филиалының Астрахан аудандық бөлімшесінің басшысы
Место печати Начальник Астраханского районного отделения филиала «Национальный центр экспертизы»

Анапина К.Б.

Т.А.Ә., қолы (Ф.И.О., подпись)

Құжаттың дұрыс берілгендігі (Протокол составлен в 2 экземплярах)

Құжатты берілген күні (Дата выдачи протокола) «15» 09 2023 ж.

Парақтар саны (Количество страниц) 2

Сынау нәтижелері тек қана сыналуда 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 (Заклучение санитарного врача или врача-гигиениста по образцам/пробам исследуемой продукции, химических веществ, физических и радиационных факторов):

<p>Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Санитарлық-эпидемиологиялық бақылау комитетінің «Ұлттық сараптама орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнының Ақмола облысы бойынша филиалының Астрахан аудандық бөлімшесі</p>	<p>Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО</p>
<p>Астраханское районное отделение Филиала республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области</p>	<p>Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы «20» 08 № <u>ҚРДСМ-84</u> бұйрығымен бекітілген № 024/е нысанды медициналық құжаттама</p> <p>Медицинская документация Форма № 024/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «20» 08 2021 года № <u>ҚРДСМ-84</u></p>

**Суды микробиологиялық зерттеу
ХАТТАМАСЫ
ПРОТОКОЛ**
микробиологического исследования воды

№192
от « 15 » 09 2023 ж. (г.)

- Объектінің атауы, мекенжайы (Наименование объекта, адрес) ИП «Сеилова А.К.» с.Астраханка
- Үлгі алынған орын (Место отбора образца) столовая ООО №2 ЛВК
- Үлгіні зерттеу мақсаты (Цель исследования образца) Санитарные Правила утвержденные приказом МНЭ РК № 209 от 16.03.2015г
- Алынған күні мен уақыты (Дата и время отбора) 13.09.2023г 12.00
- Жеткізілген күні мен уақыты (Дата и время доставки) 13.09.2023г 12.40
- Мөлшері (Объем) 0,5 л
- Партия нөмері (Номер партий) _____
- Өндірілген мерзімі (Дата выработки) _____
- Зерттеу күні мен уақыты (Дата и время исследования) 13.09.2023г 12.45
- Үлгі алу әдісіне нормативтік құжат (НҚ) (Нормативный документ (НД) на метод отбора) ГОСТ 31942-2012
- Тасымалдау жағдайы (Условия транспортировки) автотранспорт
- Сақтау жағдайы (Условия хранения) сумка - холодильник
- Сынама әкелген тұлға туралы қосымша мәліметтер (дополнительные сведения о лице, доставившем пробу)
- Зерттеу әдістеріне қолданылған НҚ (НД на метод испытаний) ГОСТ 18963-73

**Өлшеу нәтижелері
(Результаты измерений)**

Көрсеткіштердің атауы (Наименование показателей)	Өлшеу бірлігі (Единица измерения)	НҚ бойынша нормасы (Норма по НД)	Зерттеу нәтижесі (Результат испытания)	Зерттеу әдістерін қолданылған НҚ (НД на метод испытаний)
1	2	3	4	5
№192 вода водопроводная				
ОМЧ(общее микробное число)	КОЕ в 1 мл	не более 50 КОЕ в 1 мл	0 КОЕ в 1 мл	ГОСТ 18963-73
ОКБ(общие колиформные бактерии)	КОЕ в 100мл	отсутствие в 100 мл	Не обнаружено в 100 мл	ГОСТ 18963-73
ТКБ (термоталерантные бактерии)	КОЕ в 100мл	отсутствие в 100 мл	Не обнаружены в 100 мл	ГОСТ 18963-73

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О., специалиста проводившего исследование) лаборант бактериологической лабораториясы
Мағзұмова Д.М.

(Қолы, Подпись)

Меропияны «Ұлттық сараптама орталығының» филиалының Астрахан аудандық бөлімшесінің басшысы
Мекен-печаты Начальник Астраханского районного отделения филиала «Национальный центр экспертизы»

Анапина К.Б.

Т.А.Ә., қолы (Ф.И.О., подпись)

Хаттама 2 данада толтырылды (Протокол составлен в 2 экземплярах)
Хаттама берілген күні (Дата выдачи протокола) « 15 » 09 2023 (ж)

Парақтар саны (Количество страниц) 1

Сынау нәтижелері тек қана сыналға жататын үлгілерге қолданылады (Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытанию)

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): _____