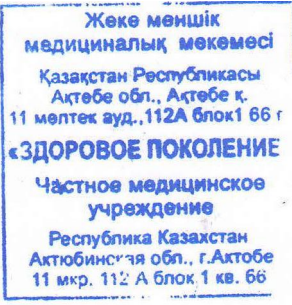


Нысанның БҚСЖ бойынша коды Код формы по ОКУД _____ КҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО _____		Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрлігі Министерство национальной экономики Республики Казахстан
Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы "20" тамыздағы № ҚР ДСМ-84 бұйрығымен бекітілген №024/е нысанды медициналық құжаттама		Жеке меншік медициналық мекеме «Здоровое поколение» сынақ зертханасы Испытательная лаборатория частного медицинского учреждение «Здоровое поколение»
Медицинская документация Форма № 024/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 августа 2021 года № ҚР ДСМ-84.		

Дезинфекциялаушы құралдар үлгілерін зерттеу ХАТТАМАСЫ ПРОТОКОЛ

исследования дезинфицирующих средств

№13-14 (от) «07» сәуір (апреля) 2025 жыл (года)

- Шаруашылық жүргізуші субъектінің, ұйымның атауы, мекен-жайы (Наименование хозяйствующего субъекта, организации, адрес) КГУ «Веренская общеобразовательная основная школа», Актюбинская область, Мартукский район, с.Достык, ул. Бауыржан Момышулы 19а
- Үлгіні алған уақыт (Время отбора) 02.04.2025г. вр.17⁴⁴
- Жеткізген уақыт(доставки) 02.04.2025г. вр. 20³⁰
- Қосымша деректер (Дополнительные сведения) по договору
- Зерттеу мақсаты (Цель исследования) Определение массовой доли активного хлора, %
- Мөлшері (Объем) – 2 таб, 100 мл
- Топтама сана (Номер партий) -
- Өндірілген мерзімі (Дата выработки) –

Зерттеу нәтижесі (Результат исследования)

Үлгінің нөмірі Номер образца	Үлгілерді алған орын Место отбора образца	Заттардың агрегаттық күйі Агрегатное состояние веществ	Белсенді заттың анықталған құрамы Обнаруженное содержание Активного вещества	Нормативті көрсеткіш Нормативный показатель	Зерттеу тәдістеріне НҚ НД на методы исследования
№13	кабинеты	Фарма хлор	45,6	40-49	Инструкция №1 по применению средства дезинфицирующего «ФАРМА-ХЛОР»
№14	кабинеты	Фарма хлор ультра р-р %	0,015%	0,015%	

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

Утегенова А.Е. Қолы,

(Подпись)

Зертхана меңгерушісінің қолы, Т.А.Ә. (Ф.И.О., подпись заведующего лабораторией)

Артыкбаева А.И. Қолы,

(Подпись)

Мөр орны

Место печати

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составляется в 2-х экземплярах)

Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады/

Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытанием.

Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН/

Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА