**رئیس محترم مرکز خدمات جامع سلامت حسن آباد**

**با سلام و احترام**

به پیوست  **یک برگ**  تصویر آب نمونه برداری شده در مورخ **12/6/1402** جهت اطلاع و اقدام ارسال می گردد، ضمناً شایسته است نسبت به ارسال و بایگانی تصویر نتیجه آزمایشات **میکروبی** آب مربوط به هر روستا در پرونده آب خانه بهداشت مربوطه اقدام گردد.

درخواست كننده : مرکز سلامت حسن آباد- رامشه تعداد نمونه آب : **12** نمونه بردار : آقای مهندس فاطمی

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره درخواست | شماره آزمايشگاه | Residual Chlorime mg/lit | FECAL COLIFORM MPN/100 | محل نمونه برداری | HPC |
| 365 | 1469 | 6/0 | کمتر 1از/1 | خارا | \_ |
| 366 | 1470 | 3/0 | کمتر از 1/1 | رامشه | \_ |
| 367 | 1471 | 6/0 | کمتر از 1/1 | مبارکه | \_ |
| 368 | 1472 | 3/0 | کمتر از 1/1 | احمد آباد | \_ |
| 369 | 1473 | 3/0 | کمتر از 1/1 | فیض اباد | \_ |
| 370 | 1474 | 3/0 | کمتر از 1/1 | اسفنداران | \_ |
| 371 | 1475 | 3/0 | کمتراز 1/1 | حارث آباد | \_ |
| 372 | 1476 | 5/0 | کمتر از1/1 | مالواجرد | \_ |
| 373 | 1477 | 5/0 | کمتر از 1/1 | الله آباد | \_ |
| 374 | 1478 | 5/0 | کمتر از1/1 | دستجرد | \_ |
| 375 | 1479 | 6/0 | کمتر از1/1 | کمال اباد | \_ |
| 376 | 1480 | 6/0 | کمتر از1/1 | حسن آباد | \_ |

**رونوشت:**

مسئول محترم واحد بهداشت محیط جناب آقای مهندس طاهری