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

**با سلام و احترام**

به پیوست  **یک برگ**  تصویر آب نمونه برداری شده در مورخ **22/1/1402** 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 |
| 303 | 236 | 4/0 | کمتر 1از/1 | رامشه | \_ |
| 304 | 237 | 5/0 | کمتر از 1/1 | حارث آباد | \_ |
| 305 | 238 | 6/0 | کمتر از 1/1 | اسفنداران | \_ |
| 306 | 239 | 6/0 | کمتر از 1/1 | فیض آباد | \_ |
| 307 | 240 | 4/0 | کمتر از 1/1 | احد آباد | \_ |
| 308 | 241 | 3/0 | کمتر از 1/1 | مبارکه | \_ |
| 309 | 242 | 1/0 | کمتر از8/1 | مالواجرد | \_ |
| 310 | 243 | 4/0 | کمتر از1/1 | اله اباد | \_ |
| 311 | 244 | صفر | کمتر از8/1 | خارا | \_ |
| 312 | 245 | 4/0 | کمتر از1/1 | حسن آباد | \_ |
| 313 | 246 | 5/0 | کمتر از1/1 | کمال آباد | \_ |
| 314 | 247 | 5/0 | کمتر از1/1 | دستجرد | \_ |

دکتر منصوره ابو فاضلی

رئیس مرکز بهداشت شماره دو اصفهان

دکتر منصوره ابو فاضلی

اصفهان

**رونوشت:**

مسئول محترم واحد بهداشت محیط جناب آقای مهندس طاهری