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

**با سلام و احترام**

به پیوست  **یک برگ**  تصویر آب نمونه برداری شده در مورخ  **22/9/1401** 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 صادقی ، آقای مهندس فاطمی

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره درخواست | شماره آزمايشگاه | Residual Chlorime mg/lit | FECAL COLIFORM MPN/100 | محل نمونه برداری | HPC |
| 255 | 2229 | 6/0 | کمتر 1از/1 | رامشه | \_ |
| 256 | 2230 | 6/0 | کمتر از 1/1 | حارث آباد | \_ |
| 257 | 2231 | 6/0 | کمتر از 1/1 | اسفنداران | \_ |
| 258 | 2232 | 6/0 | کمتر از 1/1 | فیض آباد | \_ |
| 259 | 2233 | 6/0 | کمتر از 1/1 | احمد آباد | \_ |
| 260 | 2234 | 5/0 | کمتر از 1/1 | مبارکه | \_ |
| 261 | 2235 | 8/0 | کمتر از1/1 | مالواجرد | \_ |
| 262 | 2236 | 6/0 | کمتر از1/1 | الله آباد | \_ |
| 263 | 2237 | 6/0 | کمتر از1/1 | خارا | \_ |
| 264 | 2238 | 7/0 | کمتر از1/1 | کمال آباد | \_ |
| 265 | 2239 | 6/0 | کمتر از1/1 | دستجرد | \_ |
| 266 | 2240 | 6/0 | کمتر از1/1 | حسن آباد | \_ |

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