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

**با سلام و احترام**

به پیوست  **یک برگ**  تصویر آب نمونه برداری شده در مورخ **18/2/1402** 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 |
| 315 | 490 | 3/0 | کمتر 1از/1 | حسن آباد | \_ |
| 316 | 491 | 8/0 | کمتر از 1/1 | کمال آباد | \_ |
| 317 | 492 | 5/0 | کمتر از 1/1 | دستجرد | \_ |
| 318 | 493 | 6/0 | کمتر از 1/1 | خارا | \_ |
| 319 | 494 | 3/0 | کمتر از 1/1 | الله آباد | \_ |
| 320 | 495 | 4/0 | کمتر از 1/1 | رامشه | \_ |
| 321 | 496 | 3/0 | کمتر از8/1 | مبارکه | \_ |
| 322 | 497 | 4/0 | کمتر از1/1 | احمد آباد | \_ |
| 323 | 498 | صفر | کمتر از8/1 | اسد آباد | \_ |
| 324 | 499 | 5/0 | کمتر از1/1 | اسفنداران | \_ |
| 325 | 500 | 4/0 | کمتر از1/1 | حارث آباد | \_ |
| 326 | 501 | 6/0 | کمتر از1/1 | مالواجرد | \_ |

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