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

**با سلام و احترام**

به پیوست  **یک برگ**  تصویر آب نمونه برداری شده در مورخ **10/12/1401** 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 فاطمی

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره درخواست | شماره آزمايشگاه | Residual Chlorime mg/lit | FECAL COLIFORM MPN/100 | محل نمونه برداری | HPC |
| 291 | 2945 | 4/0 | کمتر 1از/1 | حارث آباد | \_ |
| 292 | 2946 | 4/0 | کمتر از 1/1 | اسفنداران | \_ |
| 293 | 2947 | 4/0 | کمتر از 1/1 | فیض آباد | \_ |
| 294 | 2948 | 6/0 | کمتر از 1/1 | احمدآباد | \_ |
| 295 | 2949 | 6/0 | کمتر از 1/1 | مبارکه | \_ |
| 296 | 2950 | 6/0 | کمتر از 1/1 | رامشه | \_ |
| 297 | 2951 | 6/0 | کمتر از1/1 | مالواجرد | \_ |
| 298 | 2952 | 6/0 | کمتر از1/1 | اله اباد | \_ |
| 299 | 2953 | 6/0 | کمتر از1/1 | خارا | \_ |
| 300 | 2954 | 6/0 | کمتر از1/1 | حسن آباد | \_ |
| 301 | 2955 | 6/0 | کمتر از1/1 | کما آباد | \_ |
| 302 | 2956 | 6/0 | 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