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

**با سلام و احترام**

به پیوست  **یک برگ**  تصویر آب نمونه برداری شده در مورخ **22/3/1402** 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 |
| 327 | 750 | 4/0 | کمتر 1از/1 | رامشه | \_ |
| 328 | 751 | 7/0 | کمتر از 1/1 | مبارکه | \_ |
| 329 | 752 | 6/0 | کمتر از 1/1 | احمد آباد | \_ |
| 330 | 753 | 5/0 | کمتر از 1/1 | فیض اباد | \_ |
| 331 | 754 | 6/0 | کمتر از 1/1 | اسفنداران | \_ |
| 332 | 755 | 5/0 | کمتر از 1/1 | حارث آباد | \_ |
| 333 | 756 | 5/0 | کمتراز 1/1 | خارا | \_ |
| 334 | 757 | 6/0 | کمتر از1/1 | اله آباد | \_ |
| 335 | 758 | 5/0 | کمتر از8/1 | مالواجرد | \_ |
| 336 | 758 | 6/0 | کمتر از1/1 | حسن آباد | \_ |
| 337 | 759 | 5/0 | کمتر از1/1 | دستجرد | \_ |
| 338 | 760 | 5/0 | کمتر از1/1 | کمال 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