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

**با سلام و احترام**

به پیوست  **یک برگ**  تصویر آب نمونه برداری شده در مورخ **22/5/1402** 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 |
| 352 | 1287 | 6/0 | کمتر 1از/1 | حسن آباد | \_ |
| 353 | 1288 | 7/0 | کمتر از 1/1 | کمال آباد | \_ |
| 354 | 1289 | 6/0 | کمتر از 1/1 | دستجرد | \_ |
| 355 | 1290 | 6/0 | کمتر از 1/1 | خارا | \_ |
| 356 | 1291 | 4/0 | کمتر از 1/1 | مالواجرد | \_ |
| 357 | 1292 | 6/0 | کمتر از 1/1 | الله آباد | \_ |
| 358 | 1293 | 5/0 | کمتراز 1/1 | رامشه | \_ |
| 359 | 1294 | 6/0 | کمتر از1/1 | مبارکه | \_ |
| 360 | 1295 | 2/0 | کمتر از8/1 | احمد آباد | \_ |
| 361 | 1296 | 2/0 | کمتر از1/1 | فیض اباد | \_ |
| 362 | 1297 | 2/0 | کمتر از1/1 | اسفنداران | \_ |
| 363 | 1298 | 2/0 | کمتر از1/1 | حارث آباد | \_ |
| 364 | 1299 | صفر | کمتر از 8/1 | اسد 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