Код форми за ЗКУД _____	
Код форми за ЗКПО _____	
Міністерство охорони здоров'я України	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
Найменування закладу ВІДОКРЕМЛЕНИЙ ПІДРОЗДІЛ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ВІДДІЛ ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ «ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»	ФОРМА № 313/2/0 Затверджена наказом МОЗ України 11.07.2000 р. № 160

ПРОТОКОЛ № 50/1

відбору та дослідження проб ґрунту

від „ 14 ” грудня 2021 р.

Назва об'єкта, адреса: **ПРАТ «Запріжвогнетрив»**

Дата і час відбору проби 07.12.2021 доставки 08.12.2021

Мета дослідження залізо

Додаткові відомості _____

№ п /п	№ проби	Місце та точка відбору	Кількість, гр.	Глибина відбору, см	Науково-технічна документація на метод відбору
1	50/1	вул.. Перспективна,2а територія дошкільного закладу № 2/11	1,0 кг	20 см	ГОСТ 17.4.4.02-84

Результати досліджень

№ п/ п	№ проби	Найменування показників	НТД на методи дослідження	Результат дослідження у пробах в одиницях вимірювання ГДК ОВРВ
1	50/1	залізо	ДСТУ 4770.4:2007	3 ,34 мг/кг

Підпис особи, що проводила дослідження _____

біолог Тімченко О.В.

ВИСНОВКИ ЛІКАРЯ: За показниками що нормуються, доставлена замовником проба, відповідає нормам згідно «Гігієнічних регламентів допустимого вмісту хімічних речовин у ґрунті» за № 1595 від 14.07.2020р. »

Лікар відділення організації сан-гіг досліджень Волков Д.С._____

(підпис)