



**TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH HÀ GIANG**  
**KHOA XÉT NGHIỆM – CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH – THĂM ĐÒ CHỨC NĂNG**

Địa chỉ: Tổ 10.P. Minh Khai. TP. Hà Giang /Điện thoại:02193886058 /Fax:02193886195

Email:khoaxetnghiemdphg@gmail.com

Số: 414/VLKS/SBT

**PHIẾU KẾT QUẢ KIỂM NGHIỆM**  
*(Kết quả này chỉ có giá trị trên mẫu thử nghiệm)*

1. Tên mẫu : Nước sinh hoạt, ăn uống – Bể chứa chung  
 2. Nơi lấy mẫu : Tổ 17, P. Trần Phú, TP Hà Giang, tỉnh Hà Giang.  
 3. Mã số mẫu : 01.20.02-1  
 4. Mô tả mẫu : Nước trong, không màu, có mùi clo.  
 5. Số lượng mẫu : 03 lít/ mẫu x 01 mẫu.  
 6. Thời gian lưu mẫu : Không có mẫu lưu.  
 7. Ngày lấy mẫu : 13/01/2020  
 8. Ngày nhận mẫu : 13/01/2020  
 9. Thời gian thử nghiệm : Từ ngày 13/01/2020 đến ngày 16/1/2020 .  
 10. Nơi gửi mẫu : Nguyễn Văn Đạt  
 Công ty cổ phần cấp thoát nước tỉnh Hà Giang.  
 Tổ 5, P. Trần Phú, tỉnh Hà Giang.  
 11. Kết quả thử nghiệm : **Các chỉ tiêu Hóa lý và Vi sinh vật**

TT	Tên chỉ tiêu	Đơn vị	Phương pháp thử	Giới hạn cho phép QCVN 01-1:2018/BYT	Kết quả
1	Coliforms *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	< 3	KPH
2	E.coli *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	< 1	KPH
3	Màu sắc	Độ màu	TCVN 2653:1978	15	KPH LOQ:4độ
4	Mùi vị	-	TCVN 2653:1978	Không có mùi vị lạ	KPH
5	Độ đục	NTU	H.QT.13	2	0,64
6	pH *	-	TCVN 6492:2011	6,0-8,5	7,18

BM.18.01.

Ban hành lần:01

Ngày ban hành:15.3.2019

Trang 1/2

- Tên mẫu, tên khách hàng được ghi theo yêu cầu của nơi gửi mẫu
- Chỉ tiêu đánh dấu (\*) là chỉ tiêu được công nhận VILAS
- Trung tâm chỉ giải quyết khiếu nại và các yêu cầu xem xét lại trong vòng 07 ngày sau khi trả kết quả. không nhận khiếu nại khi không có mẫu lưu.

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH HÀ GIANG  
KHOA XÉT NGHIỆM – CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH – THĂM DÒ CHỨC NĂNG

Địa chỉ: Tổ 10.P. Minh Khai, TP. Hà Giang /Điện thoại: 02193886058 /Fax: 02193886195  
Email: khoa\_xet\_nghiem\_dphg@gmail.com

7	Clo dư	mg/L	H.QT.03	0,2-1,0	0,403
---	--------	------	---------	---------	-------

Ghi chú: KPH - Không phát hiện (nghĩa là dưới ngưỡng phát hiện của phương pháp).

Hà Giang, ngày 17 tháng 01 năm 2020

KT GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC



TRUNG TÂM  
KIỂM SOÁT  
BỆNH TẬT

Phạm Thị Kim Dung

TRƯỞNG KHOA  
XN-CĐHA-TDCN



Phan Thị Nga

BM.18.01.

Ban hành lần: 01

Ngày ban hành: 15.3.2019

Trang 2/2

1. Tên mẫu, tên khách hàng được ghi theo yêu cầu của nơi gửi mẫu
2. Chỉ tiêu đánh dấu (\*) là chỉ tiêu được công nhận VILAS
3. Trung tâm chỉ giải quyết khiếu nại và các yêu cầu xem xét lại trong vòng 07 ngày sau khi trả kết quả. không nhận khiếu nại khi không có mẫu lưu.



**PHIẾU KẾT QUẢ KIỂM NGHIỆM**  
 (Kết quả này chỉ có giá trị trên mẫu thử nghiệm)

1. Tên mẫu : Nước sinh hoạt, ăn uống – Đầu mạng lưới đường ống
2. Nơi lấy mẫu : Trương Thị Tách - Tổ 17, P. Trần Phú, TP Hà Giang, tỉnh Hà Giang.
3. Mã số mẫu : 01.20.02-2
4. Mô tả mẫu : Nước trong, không màu, có mùi clo.
5. Số lượng mẫu : 03 lít/ mẫu x 01 mẫu.
6. Thời gian lưu mẫu : Không có mẫu lưu.
7. Ngày lấy mẫu : 13/01/2020
8. Ngày nhận mẫu : 13/01/2020
9. Thời gian thử nghiệm : Từ ngày 13/01/2020 đến ngày 16/1/2020.
10. Nơi gửi mẫu : Nguyễn Văn Đạt  
 Công ty cổ phần cấp thoát nước tỉnh Hà Giang.  
 Tổ 5, P. Trần Phú, tỉnh Hà Giang.
11. Kết quả thử nghiệm : **Các chỉ tiêu Hóa lý và Vi sinh vật**

TT	Tên chỉ tiêu	Đơn vị	Phương pháp thử	Giới hạn cho phép QCVN 01-1:2018/BYT	Kết quả
1	Coliforms *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	< 3	KPH
2	E.coli *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	< 1	KPH
3	Màu sắc	Độ màu	TCVN 2653:1978	15	KPH LOQ:4độ
4	Mùi vị	-	TCVN 2653:1978	Không có mùi vị lạ	KPH
5	Độ đục	NTU	H.QT.13	2	0,72
6	pH *	-	TCVN	6,0-8,5	7,23

BM.18.01.

Ban hành lần:01

Ngày ban hành:15.3.2019

Trang 1/2

1. Tên mẫu, tên khách hàng được ghi theo yêu cầu của nơi gửi mẫu
2. Chỉ tiêu đánh dấu (\*) là chỉ tiêu được công nhận VILAS
3. Trung tâm chỉ giải quyết khiếu nại và các yêu cầu xem xét lại trong vòng 07 ngày sau khi trả kết quả, không nhận khiếu nại khi không có mẫu lưu.

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH HÀ GIANG  
KHOA XÉT NGHIỆM – CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH – THĂM DÒ CHỨC NĂNG

Địa chỉ: Tổ 10.P. Minh Khai, TP. Hà Giang /Điện thoại: 02193886058 /Fax: 02193886195

Email: khoaxetnghiemdphg@gmail.com

			6492:2011		
7	Clo dư	mg/L	H.QT.03	0,2-1,0	0,340

Ghi chú: KPH - Không phát hiện (nghĩa là dưới ngưỡng phát hiện của phương pháp).

Hà Giang, , ngày 17 tháng 01 năm 2020

**KT GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Phạm Thị Kim Dung**

**TRƯỞNG KHOA  
XN-CDHA-TDCN**

**Phan Thị Nga**

BM.18.01.

Ban hành lần:01

Ngày ban hành:15.3.2019

Trang 2/2

1. Tên mẫu, tên khách hàng được ghi theo yêu cầu của nơi gửi mẫu
2. Chỉ tiêu đánh dấu (\*) là chỉ tiêu được công nhận VILAS
3. Trung tâm chỉ giải quyết khiếu nại và các yêu cầu xem xét lại trong vòng 07 ngày sau khi trả kết quả. không nhận khiếu nại khi không có mẫu lưu.



**PHIẾU KẾT QUẢ KIỂM NGHIỆM**  
(Kết quả này chỉ có giá trị trên mẫu thử nghiệm)

1. Tên mẫu : Nước sinh hoạt, ăn uống – giữa mạng lưới đường ống  
2. Nơi lấy mẫu : Nông Mỹ Kim - Tổ 03, P. Ngọc Hà, TP Hà Giang, tỉnh Hà Giang.  
3. Mã số mẫu : 01.20.02-3  
4. Mô tả mẫu : Nước trong, không màu, có mùi clo.  
5. Số lượng mẫu : 03 lít/ mẫu x 01 mẫu.  
6. Thời gian lưu mẫu : Không có mẫu lưu.  
7. Ngày lấy mẫu : 13/01/2020  
8. Ngày nhận mẫu : 13/01/2020  
9. Thời gian thử nghiệm : Từ ngày 13/01/2020 đến ngày 16/1/2020.  
10. Nơi gửi mẫu : Nguyễn Văn Đạt  
Công ty cổ phần cấp thoát nước tỉnh Hà Giang.  
Tổ 5, P. Trần Phú, tỉnh Hà Giang.  
11. Kết quả thử nghiệm : Các chỉ tiêu Hóa lý và Vi sinh vật

TT	Tên chỉ tiêu	Đơn vị	Phương pháp thử	Giới hạn cho phép QCVN 01-1:2018/BYT	Kết quả
1	Coliforms *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	< 3	KPH
2	E.coli *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	< 1	KPH
3	Màu sắc	Độ màu	TCVN 2653:1978	15	KPH LOQ:4độ
4	Mùi vị	-	TCVN 2653:1978	Không có mùi vị lạ	KPH
5	Độ đục	NTU	H.QT.13	2	0,80

BM.18.01.

Ban hành lần:01

Ngày ban hành:15.3.2019

Trang 1/2

1. Tên mẫu, tên khách hàng được ghi theo yêu cầu của nơi gửi mẫu  
2. Chỉ tiêu đánh dấu (\*) là chỉ tiêu được công nhận VILAS  
3. Trung tâm chỉ giải quyết khiếu nại và các yêu cầu xem xét lại trong vòng 07 ngày sau khi trả kết quả.  
không nhận khiếu nại khi không có mẫu lưu.

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH HÀ GIANG  
KHOA XÉT NGHIỆM – CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH – THĂM DÒ CHỨC NĂNG

Địa chỉ: Tổ 10.P. Minh Khai. TP. Hà Giang /Điện thoại:02193886058 /Fax:02193886195

Email:khoaxetnghiemdphg@gmail.com

6	pH *	-	TCVN 6492:2011	6,0-8,5	7,30
7	Clo dư	mg/L	H.QT.03	0,2-1,0	0,268

Ghi chú: KPH - Không phát hiện (nghĩa là dưới ngưỡng phát hiện của phương pháp).

Hà Giang, , ngày 17 tháng 01 năm 2020

**KT GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**TRƯỞNG KHOA  
XN-CDHA-TDCN**

**Phạm Thị Kim Dung**

**Phan Thị Nga**

BM.18.01.

Ban hành lần:01

Ngày ban hành:15.3.2019

Trang 2/2

1. Tên mẫu, tên khách hàng được ghi theo yêu cầu của nơi gửi mẫu
2. Chỉ tiêu đánh dấu (\*) là chỉ tiêu được công nhận VILAS
3. Trung tâm chỉ giải quyết khiếu nại và các yêu cầu xem xét lại trong vòng 07 ngày sau khi trả kết quả. không nhận khiếu nại khi không có mẫu lưu.

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH HÀ GIANG  
KHOA XÉT NGHIỆM – CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH – THĂM DÒ CHỨC NĂNG

Địa chỉ: Tổ 10.P. Minh Khai. TP. Hà Giang /Điện thoại: 02193886058 /Fax: 02193886195  
Email: khoaxetnghiemdphg@gmail.com

Số: 417 /PKN-KSBT



PHIẾU KẾT QUẢ KIỂM NGHIỆM  
(Kết quả này chỉ có giá trị trên mẫu thử nghiệm)

1. Tên mẫu : Nước sinh hoạt, ăn uống – giếng khoan trạm số 4
2. Nơi lấy mẫu : Vòi nước giếng khoan tại bể chứa chung bệnh viện đa khoa tỉnh Hà Giang.
3. Mã số mẫu : 01.20.02-4
4. Mô tả mẫu : Nước trong, không màu, có mùi clo.
5. Số lượng mẫu : 03 lít/ mẫu x 01 mẫu.
6. Thời gian lưu mẫu : Không có mẫu lưu.
7. Ngày lấy mẫu : 13/01/2020
8. Ngày nhận mẫu : 13/01/2020
9. Thời gian thử nghiệm : Từ ngày 13/01/2020 đến ngày 16/01/2020.
10. Nơi gửi mẫu : Nguyễn Văn Đạt  
Công ty cổ phần cấp thoát nước tỉnh Hà Giang.  
Tổ 5, P. Trần Phú, tỉnh Hà Giang.
11. Kết quả thử nghiệm : Các chỉ tiêu Hóa lý và Vi sinh vật

TT	Tên chỉ tiêu	Đơn vị	Phương pháp thử	Giới hạn cho phép QCVN 01-1:2018/BYT	Kết quả
1*	Coliforms *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	< 3	KPH
2	E.coli *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	< 1	KPH
3	Màu sắc	Độ màu	TCVN 2653:1978	15	KPH LOQ:4độ
4	Mùi vị	-	TCVN 2653:1978	Không có mùi vị lạ	KPH
5	Độ đục	NTU	H.QT.13	2	0,89
6	pH *	-	TCVN	6,0-8,5	7,31

BM.18.01.

Ban hành lần:01

Ngày ban hành:15.3.2019

Trang 1/2

- Tên mẫu, tên khách hàng được ghi theo yêu cầu của nơi gửi mẫu
- Chỉ tiêu đánh dấu (\*) là chỉ tiêu được công nhận VILAS
- Trung tâm chỉ giải quyết khiếu nại và các yêu cầu xem xét lại trong vòng 07 ngày sau khi trả kết quả. không nhận khiếu nại khi không có mẫu lưu.

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH HÀ GIANG  
KHOA XÉT NGHIỆM – CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH – THĂM DÒ CHỨC NĂNG

Địa chỉ: Tổ 10.P. Minh Khai, TP. Hà Giang /Điện thoại: 02193886058 /Fax: 02193886195

Email: khoaxetnghiemdphg@gmail.com

			6492:2011		
7	Asen	mg/L	TCVN 6626:2000	0,01	KPH LOQ:0,002mg/L

Ghi chú: KPH - Không phát hiện (nghĩa là dưới ngưỡng phát hiện của phương pháp).

Hà Giang, ngày 17 tháng 01 năm 2020

**KT GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Phạm Thị Kim Dung**

**TRƯỞNG KHOA  
XN-CĐHA-TDCN**

**Phan Thị Nga**

BM.18.01.

Ban hành lần: 01

Ngày ban hành: 15.3.2019

Trang 2/2

1. Tên mẫu, tên khách hàng được ghi theo yêu cầu của nơi gửi mẫu
2. Chỉ tiêu đánh dấu (\*) là chỉ tiêu được công nhận VILAS
3. Trung tâm chỉ giải quyết khiếu nại và các yêu cầu xem xét lại trong vòng 07 ngày sau khi trả kết quả. không nhận khiếu nại khi không có mẫu lưu.