



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

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

Email:khoaxetnghiemdphg@gmail.com

VILAS 732

Số: 880 /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 – Bể chứa chung
2. Nơi lấy mẫu : Tổ 17, P. Trần Phú, TP Hà Giang, tỉnh Hà Giang.
3. Mã số mẫu : 10.20.04-1
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 : 12/10/2020
8. Ngày nhận mẫu : 12/10/2020
9. Thời gian thử nghiệm : Từ ngày 12/10/2020 đến ngày 21/10/2020
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	E.coli *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	<1	KPH
2	Coliforms *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	<3	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	0,52

12BM.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	7,51
7	Clo dư	mg/L	H.QT.03	0,2-1,0	0,469

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

Hà Giang, ngày 21 tháng 10 năm 2020

GIÁM ĐỐC

**TRƯỞNG KHOA
XN-CDHA-TDCN**



Nguyễn Trần Tuấn

Phan Thị Nga

12BM.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 – THẨM ĐÓ CHỨC NĂNG

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

Email: khoa_xet_nghiem_dphg@gmail.com

VILAS 732

Số: 881 / 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 – Đầu mạng lưới
2. Nơi lấy mẫu : Bùi Đình Phường, tổ 4, phường Quang Trung, TP. Hà Giang, tỉnh Hà Giang.
3. Mã số mẫu : 10.20.04-2
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 : 12/10/2020
8. Ngày nhận mẫu : 12/10/2020
9. Thời gian thử nghiệm : Từ ngày 12/10/2020 đến ngày 21/10/2020
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	Kết quả
				QCVN 01-1:2018/BYT	
1	E.coli *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	< 1	KPH
2	Coliforms *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	< 3	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	0,47

12BM.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 ĐO CHỨC NĂNG

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

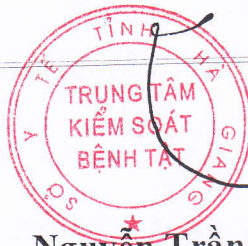
6	pH *	-	TCVN 6492:2011	6,0-8,5	7,51
7	Clo dư	mg/L	H.QT.03	0,2-1,0	0,456

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

Hà Giang, ngày 21 tháng 10 năm 2020

GIÁM ĐỐC

TRƯỞNG KHOA
XN-CĐHA-TDCN



Nguyễn Trần Tuấn

Phan Thị Nga

12BM.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.



Số: *882* /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 – giữa mạng lưới
 2. Nơi lấy mẫu : Vũ Thị Thu Thơm - đường Lê Hoàn, tổ 2,
 P. Nguyễn Trãi ,TP.Hà Giang, tỉnh Hà Giang.
 3. Mã số mẫu : 10.20.04 -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 : 12/10/2020
 8. Ngày nhận mẫu : 12/10/2020
 9. Thời gian thử nghiệm : Từ ngày 12/10/2020 đến ngày 21/10/2020
 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	Kết quả
1	E.coli *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	QCYN 01-1:2018/BYT < 1	KPH
2	Coliforms *	MPN/100mL	TCVN 6187-2:1996	< 3	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

12BM.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: khoaxetnghiempfhg@gmail.com

5	Độ đục	NTU	H.QT.13	2	0,66
6	pH *	-	TCVN 6492:2011	6,0-8,5	7,45
7	Clo dư	mg/L	H.QT.03	0,2-1,0	0,437

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

GIÁM ĐỐC

Hà Giang, ngày 21 tháng 10 năm 2020

TRƯỞNG KHOA
XN-CDHA-TDCN



Nguyễn Trần Tuấn

Phan Thị Nga

12BM.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.