



טופס נטילה מדגם לבדיקה מיקרוביולוגית בקולחין

ימולא ע"י הדוגם

אני החתום מטה מצהיר בזה כי נטלתי את הדוגמאות בהתאם לדרישות ב -
. Standard Method for the Examination of Water and Wastewater

שם מזמין הבדיקה וכתובתו _____ טלפון _____ פקס _____

מועצה/עיר _____ תאריך דיגום _____ שעת דיגום _____

סמן ב - X את הבדיקות הנדרשות

סוגי חיידקים			עכירות	pH	חמצן מומס	כלור חופשי	שם/מס' נ. הדיגום	מס' מעבדה
ספירה כללית	E.coli	קולי צואתי						

שם הדוגם ותפקידו _____ חתימת הדוגם _____

שם מביא הדוגמא _____ חתימת מביא הדוגמה _____

הערות: _____

ימולא ע"י עובד המעבדה

תאריך קבלה במעבדה: _____ שעת קבלה: _____ התקבל: בציננית רגילה/ציננית חשמלית/לא בקירור

שם עובד המעבדה: _____

חתימת עובד המעבדה: _____

מס' תעודת בדיקה: _____

הערות: _____

Ministry of Health Southern District
Public Health Laboratory
98 Shloshet Bne Ein Harod St. Beer-Sheva
Tel: 08-6233842, 08-6993600 Fax: 08-6239862



משרד
הבריאות



משרד הבריאות מחוז דרום
המעבדה המחוזית לבריאות הציבור
רחוב שלושת בני עין חרוד 98 באר שבע
טל: 08-6233842, 08-6993600 פקס: 08-6239862

קישור: נוהל טפול דוגמאות לבדיקה

בתוקף מתאריך: 01.06.14

מס' טופס: DBQ 9/5