



תאריך הפקת תעודה: 30/09/2018

תוצאות בדיקות מים- תעודת בדיקה מספר 18-227098

| | |
|-----------------------|----------------------|
| 11:30 27/09/2018 | תאריך ושעת דיגום |
| 27/09/18 15:30 5.2° C | תאריך שעה וטמפ' קבלה |
| 16:00 27/09/18 | תאריך ושעת בדיקה |
| 18003861 | מס הזמנה |

| | |
|----------------------------|----------------|
| 03-9258500 | טלפון |
| אלון חדד מי שתיה רשיון 925 | נדגם ע"י |
| itay@odis.co.il | מייל |
| | נפת מ. הבריאות |

| | |
|--------------------|-----------|
| ODIS FILTERING | לקוח |
| זיוה | איש קשר |
| מרטין גהל 8 פ"ת | כתובת |
| מי אונז באר השלושה | אתר דיגום |

| Free chlorine | Turbidity | Fecal enterococcus / streptococcus groups count | Thermotolerant (Fecal) Coliforms count | Coliforms count | Total Count. | תיאור הדוגמא | מספר מעבדה |
|---------------|-----------|---|--|-----------------|--------------|--------------|---------------|
| | 0.2 | <1 | <1 | <1 | <1 | מי גלם | 18-227098/001 |
| | 0.2 | <1 | <1 | <1 | <1 | מי מוצר | 18-227098/002 |
| 0.3 | 0.2 | | | <1 | | מים מסופקים | 18-227098/003 |
| In House | In House | SM9230C | SM9222D | SM9222B | SM9215B | | שיטה/תקן |
| mg / l | NTU | CFU / 100 ml | CFU / 100 ml | CFU / 100 ml | CFU / ml | | יחידת מידה |
| 0.1-0.5 | <1 | <1 | <1 | <1 | 1000 | | ספציפיקציה * |
| (-) | (-) | א ב | א ב | א ב | א ב | | הסמכה/הכרה |

פרמטרים פיזיקאליים נבדקו בשטח ע"י דוגם מוסמך של הלקוח

* רמה מירבית מותרת במים לפי תקנות בריאות העם למי שתיה

הסמכות / הכרות :

למעבדה מערכת איכות מוסמכת לפי ISO/IEC 17025 והיא פועלת בהתאם לנוהלי עבודה מסודרים

א. המעבדה מוסמכת לביצוע הבדיקה לפי ISO/IEC 17025 ג. הבדיקה מוכרת ע"י משרד הבריאות בהתאם לדרישות תנאי ייצור נאותים (GMP)

ב. המעבדה מוכרת לביצוע הבדיקה ע"י משרד הבריאות. (-) אין הסמכה ואין הכרה

יש להתייחס לתעודה במלואה ואין להעתיק ממנה למסמכים אחרים. התוצאות מתייחסות לפרטי שנבדק בלבד. הרשות הלאומית להסמכת מעבדות אינה אחראית לתוצאות הבדיקה שערכה המעבדה ואין להסמכה מהווה אישור לפרטי שנבדק. אבות המידה של המעבדה עקבים לאבות מידה לאומיים. הריני לאשר בזאת כי תעודה בדיקה אלקטרונית הנ"ל הינה אותנטית.

מנהלת המכון ד"ר עירית וייזר חתימה :
*** סוף תעודת בדיקה ***

ראש תחום מים גלינה גולצר חתימה :