

<b>Protokół nr _____ - _____ pobrania próbki wody</b> <b>do badań z dnia 2024 . . . o godzinie ____ :</b> Ustawa z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2024 r.poz. 416 t.j.)		<b>Oznakowanie próbki</b>	
		<i>w terenie</i>	<i>w laboratorium</i>
		<i>Nr próbki/Identyfikator próbkobiorcy</i>	<i>Nr próbki w laboratorium</i>
<b>Rodzaj wody:</b>		<input type="checkbox"/> woda do spożycia przez ludzi <input type="checkbox"/> ujmowana woda głębinowa <input type="checkbox"/> ciepła woda użytkowa <input type="checkbox"/> ujmowana woda powierzchniowa	<input type="checkbox"/> woda wprowadzana do niecki basenowej z systemu cyrkulacji ( <input type="checkbox"/> słodka, <input type="checkbox"/> słona ) <input type="checkbox"/> woda w niecce basenowej ( <input type="checkbox"/> słodka, <input type="checkbox"/> słona ) <input type="checkbox"/> woda z miejsca wykorzystywanego do kąpieli <input type="checkbox"/> woda z kąpieliska <input type="checkbox"/> inna .....
<b>Rodzaj obiektu / urządzenia wodnego:</b>		<input type="checkbox"/> instalacja wodociągowa <input type="checkbox"/> sieć wodociągowa <input type="checkbox"/> studnia publiczna <input type="checkbox"/> studnia przydomowa	<input type="checkbox"/> hydrofornia <input type="checkbox"/> stacja uzdatniania wody <input type="checkbox"/> punkt kontroli wody surowej <input type="checkbox"/> zbiornik <input type="checkbox"/> pływalnia <input type="checkbox"/> kąpielisko <input type="checkbox"/> miejsce okazjonalnie wyk. do kąpieli <input type="checkbox"/> inny .....
<b>Przyczyna pobrania próbki:</b>		<input type="checkbox"/> monitoring wody do spożycia <input type="checkbox"/> monitoring ciepłej wody użytkowej <input type="checkbox"/> kontrolne badanie powtórne	<input type="checkbox"/> kontrola urzędowa: kąpieliska, miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpieli, <input type="checkbox"/> kontrola urzędowa pływalni <input type="checkbox"/> interwencja <input type="checkbox"/> usługa / zlecenie <input type="checkbox"/> inna .....
<b>Miejsce pobrania próbki:</b>			
<b>Adres pobrania próbki:</b>			
..... <i>Obiekt</i> ..... ..... <i>Gmina, Kod pocztowy, Miejscowość</i> ..... ..... <i>Ulica</i> ..... <i>Nr domu</i> ..... <i>Nr lokalu</i> .....			
<b>Nazwa urządzenia wodociągowego:</b>			
<b>Zakres badań:</b>		<b>ilość pojemników ogółem</b>	<b>Sposób utrwalania próbki w miejscu pobrania parametr / środek utrwalający</b>
<b>Woda do spożycia</b>	<b>Parametry grupy A</b>	<input type="checkbox"/> fizyczne i organoleptyczne*: Barwa, Mętność, pH, Przewodność, Zapach, Smak <input type="checkbox"/> mikrobiologiczne*: Bakterie grupy coli, <i>Escherichia coli</i> , Ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C/72h	
	<b>Parametry grupy B</b>	<input type="checkbox"/> fizyczne i organoleptyczne - parametry grupy A; <input type="checkbox"/> chemiczne*: Jon amonowy, F, Cl, NO <sub>2</sub> , NO <sub>3</sub> , SO <sub>4</sub> , CN, Utlenialność, B, Al, Cr, Mn, Fe, Ni, Cu, As, Se, Cd, Sb, Pb, Benzo(a)piren, Σ WWA, Na, Hg, 1,2 dichloroetan, Σ trichloroetenu i tetrachloroetenu, Σ THM, Benzen, <input type="checkbox"/> Pestycydy*: chloroorganiczne, fosforoorganiczne, fungicydy, herbicydy triazynowe, Σ pestycydów <input type="checkbox"/> inne**: <input type="checkbox"/> Σ chloranów (ClO <sub>3</sub> ) i chlorynów (ClO <sub>2</sub> ), <input type="checkbox"/> Twardość (CaCO <sub>3</sub> ), <input type="checkbox"/> Mg, <input type="checkbox"/> Ag	
		<input type="checkbox"/> mikrobiologiczne - parametry grupy A; <input type="checkbox"/> inne**: <input type="checkbox"/> Enterokoki, <input type="checkbox"/> <i>Clostridium perfringens</i> (łącznie ze sporami)	
	<b>Inne</b>	<input type="checkbox"/> fizykochemiczne (wymienić): <input type="checkbox"/> mikrobiologiczne (wymienić):	
		<input type="checkbox"/> fizykochemiczne**: <input type="checkbox"/> Mętność, <input type="checkbox"/> pH, <input type="checkbox"/> Potencjał redox, <input type="checkbox"/> Azotany, <input type="checkbox"/> Utlenialność, <input type="checkbox"/> Chloroform, <input type="checkbox"/> Σ THM, <input type="checkbox"/> Al, <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> mikrobiologiczne**: <input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i> , <input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i> <input type="checkbox"/> Ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C/48h <input type="checkbox"/> Gronkowce koagulazododatnie <input type="checkbox"/> <i>Legionella sp.</i>	
<b>Pływalnia</b>			

<b>Kąpielisko / Miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpeli*</b>	<input type="checkbox"/> mikrobiologiczne**: <input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i> , <input type="checkbox"/> <i>Enterokoki</i> , <input type="checkbox"/> inne (wymienić):					
<b>Inne</b>	<input type="checkbox"/> fizykochemiczne (wymienić):					
	<input type="checkbox"/> mikrobiologiczne (wymienić):					
<b>Pomiary wykonane na miejscu:</b>						
Lp.	Wskaźnik/Parametr	Jednostka	Wynik badania	Wynik badania (próbka powtórzona)	Imię i nazwisko osoby wykonującej pomiary	Uwagi
1.	Temperatura wody	°C				
2.	Chlor wolny	mg/l				Kolorymetr: WPiB nr .....
	Chlor całkowity	mg/l				<u>korekta pH:</u> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Chlor związany (różnica: chlor całkowity i wolny)	mg/l				
3.	Odczyn (pH)	–				
4.	Potencjał redox	mV				
<b>Obserwacje poczynione w trakcie pobierania próbki:</b> barwa, zapach, zakwit sinic (smugi, kożuch, piana), rozmnożenie się makroalg lub fitoplanktonu morskiego, obecność w wodzie zanieczyszczeń takich jak materiały smoliste powstające wskutek rafinacji, destylacji lub jakiegokolwiek obróbki pirolitycznej w szczególności pozostałości podestylacyjnych, lub szkło, tworzywa sztuczne, guma, inne odpady (w ilości nie dającej się szybko usunąć)						
<b>Próbkę pobrano zgodnie z instrukcją: IR_HS_12_01 (N), w obecności:</b> <input type="checkbox"/> właściciela / zarządcy obiektu, <input type="checkbox"/> zleceniodawcy, <input type="checkbox"/> osoby upoważnionej / przedstawiciela zleceniodawcy*						
..... <i>Imię i nazwisko osoby obecnej przy poborze</i>				..... <i>pieczęć</i>		
<b>dodatkowe wyjaśnienia dotyczące poboru:</b>						
<input type="checkbox"/> bez uwag						
<input type="checkbox"/> uwagi:						
..... <i>Imię i nazwisko próbkobiorcy</i>				..... <i>podpis osoby obecnej przy poborze</i>		
..... <i>Imię i nazwisko próbkobiorcy</i>				..... <i>podpis próbkobiorcy</i>		
<b>Stan próbek po dostarczeniu do laboratorium:</b>						
<input type="checkbox"/> bez uwag				Temperatura w pojemniku transportowym [°C]:		
<input type="checkbox"/> uwagi w punkcie przyjmowania próbek do badań:				Termometr - nr WPiB**: <input type="checkbox"/> 42052021*** <input type="checkbox"/> 51/M-5/1		
				Data sterylizacji butelek bakteriologicznych:		
<b>Akceptacja przyjęcia próbek do badań:</b> <input type="checkbox"/> próbka spełnia kryteria, <input type="checkbox"/> próbka przyjęta na życzenie klienta, <input type="checkbox"/> próbka wycofana						
..... <i>data i godzina</i>		..... <i>podpis upoważnionego pracownika</i>			..... <i>pieczęć laboratorium</i>	

Objaśnienia: \* - niepotrzebne skreślić, \*\* - właściwe zaznaczyć, \*\*\* to są nr wyposażenia WSSE (przy stosowaniu PSSE – zmienić) N – metoda nieakredytowana

Protokół wypełniono w ..... jednobrzmiących egzemplarzach.