

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Kielcach  
25-819 Kielce, ul. Skibińskiego 4  
tel. 41 345 48 22, fax 41 345 48 23  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

*Campana 609 05.02.2010*  
(miejscowość, dnia)

**PROTOKÓŁ NR SE Ia 4263/2010/20**  
**POBORU PRÓBEK WODY CIEPŁEJ UŻYTKOWEJ**

Sporządzony przez .....  
pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez SPWIS / PPIIS w Kielcach

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO OBIEKTU**

- 1. Miejsce pobrania próbek – adres obiektu: *10 Lipowa 1, 25-819 Kielce*
- 2. Rodzaj wody: woda ciepła
- 3. Jednostka odpowiedzialna za jakość wody ciepłej / zobowiązana do opłacenia rachunku za badanie adres/kod).....  
*WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALIZACJNY  
Dm. Releja w Czerwonej Górze  
ul. Czerwona Góra 10, 25-060 Chęciny  
tel. (041) 34-655-45, fax 34-655-67  
REGON 000296213 NIP 959 12 89 960*

- 4. Nazwa punktu poboru próbki / identyfikator PPPPW/ numer próbki:
- A *Oddział II Zakładu Leczenia 2626 700012 9627*
- B *Oddział IV Zakładu Leczenia 2626 700012 9688*
- C *Oddział III Zakładu Leczenia 2626 700012 9651*
- D *Oddział V Zakładu Leczenia 2626 700012 9681*
- E .....
- F .....

- 5. Lokalizacja punktu pobrania ciepłej wody w celu wykrycia bakterii *Legionella sp.*:
  - 1) wypływ ze zbiornika ciepłej wody lub najbliższy punkt czerpalny,
  - 2) punkt czerpalny najdalej położony od zbiornika ciepłej wody,
  - 3) miejsce powrotu wody do podgrzewacza,
  - 4) wybrany punkt pośredni,
  - 5) inne .....
 A ..... *1* ..... B ..... *2* ..... C ..... *4* ..... D ..... E ..... F .....

6. Przyczyna pobrania próbki\*: bieżący nadzór sanitarny / inna:

7. Data pobrania próbki (-ek): *25.02.2010*  
Godzina pobrania próbki: A..... B..... C..... D..... E..... F.....  
*10:15 10:15 10:15 10:15*

8. Stan sanitarny urządzeń\*\*: nie budzi zastrzeżeń / budzi zastrzeżenia, opis  
A .....  
B .....  
C *całkowicie czyste*  
D .....  
E .....  
F .....