



תעודת בדיקה: 1242849

Final Report

פרטי הלקוח	איש קשר
שם: מועצה איזורית תמר	שם: אבי כהן
כתובת: נווה זוהר	טלפון:
עיר: סדום	סלולרי:
מיקוד:	פקס:

הזמנת עבודה: D090625-0174	אתר דיגום:	מלונות צל בעמ-מילוס
מס' טופס הנטילה	טופס נטילה של לקוח	מועד הגעת הדגימות
תוצאות חיצוניות קליין	מספר משרד הבריאות	21/07/2025 14:50:00

תיאור הדגימה:	דיגום אקראי שפכים מילוס-מלונות צל בע"מ	מספר הדגימה: 1911854
תנאי שמירת הדגימה וההובלה:	מקורר	מועד דיגום: 21/07/2025 11:15:00
הערת תקן:	112	

הערות	שיטה	*LOQ	יחידת מידה	תחום מותר	תוצאה	בדיקה
(1)	SM5210B ; The oxygen measurement is based on: SM 4500 O C & SM 4500 O G	0.5	mg/L		113.00	צריכת חמצן ביוכימית-BOD
(1)	SM 4500CI- E	2	mg/L	X ≤ 430	316.94	כלורידים
(1)	In house procedure; Based on: SM 5220D	35	mg/L	X ≤ 800	326.00	צריכת חמצן כימית-COD
(1)	SM 5520B	5	mg/L	X ≤ 250	11.00	שומנים ושומנים גרבימטרית
(1)	SM 3120B		mg/L		0.614	סריקת מתכות- בורן
(1)	SM 3120B	1.0	mg/L	X ≤ 230	150.860	סריקת מתכות-נתרן
(1)	SM 5540C	0.05	mg/L	X ≤ 40	2.65	דטרגנטים אניונים
(1)	SM 4500 H+B		pH units	6 ≤ X ≤ 10	6.98	בשטח (pH) הגבה
(1)	SM 2540D	5	mg/L	X ≤ 400	36.0	מוצקים מרחפים ב-105 מ"צ (בשפכים)

הערה מס' 112 מציינת כי : ערכי התחום המותר הינם בהתאם לתקנות בריאות העם (תקני לטיהור שפכים).

- התוצאות מתייחסות לפריט הנבדק בלבד.
 - האסמכתא לערכי "תחום מותר" מצוינת כהערה.
 - הרשות הלאומית להסמכת מעבדות אינה אחראית לתוצאות הבדיקה שערך הארגון ואין ההסמכה/ההכרה מהווה אישור לפריט, מערכת או תהליך שנבדק. יש להתייחס למסמך במלואו ואין להעתיק חלקים ממנו למסמכים אחרים. אין לראות בהסמכת הרשות כאישור נהלי המעבדה ועובדיה.
 - יש להתייחס אל המסמך במלואו ואין להעתיק ממנו אל מסמכים אחרים.
 - אבות המידה של המעבדה מכילים במעבדות מוסמכות לפי תקן ISO/IEC 17025 ועקיבים לאבות מידה לאומיים או בינלאומיים.
 - $LOQ = MRL$: משמעו גבול הכימות של שיטת הבדיקה.
 - התוצאות המדווחות אינן כוללות את ערכי אי הוודאות.
 - מסמך זה הועבר לשימוש הבלעדי של הלקוח הנמען. לא ניתן להשתמש במסמך, שם החברה, או שם של אחד מעובדיה לצורכי פרסום, מכירות, ללא קבלת אישור בכתב לכך מ"מעבדות בקטוכם" בע"מ.
 - מעבדת "בקטוכם" מוסמכת על פי תקן ISO/IEC 17025 על ידי "הרשות הלאומית להסמכת מעבדות" ובהתאם פועלת על פי דרישות התקן בתחומים להם הוסמכה, כמפורט בנספח היקף ההסמכה.
 - השימוש בסמליל הרשות הלאומית להסמכת מעבדות מתייחס רק לבדיקות הנמצאות בהיקף ההסמכה של הארגון, ומבוצעות כמתחייב מכללי ההסמכה כמפורט בתעודת ההסמכה.
 - חוות דעת או פרשנות אינם תחת הסמכת הרשות הלאומית להסמכת מעבדות.
 - הבדיקות המסומנות ב (1) הן בדיקות המוסמכות ע"י "הרשות הלאומית להסמכת מעבדות"
- התוצאות בתעודה מאושרות ע"י**

Nazi Botershvili Environment department team leader

Yevgeniy Vilavskiy ICP department lab manager

- סוף תעודה -

Nazi Botershvili Environment department team leader

Yevgeniy Vilavskiy ICP department lab manager

- סוף תעודה -

פרטי הלקוח		איש קשר	
שם:	מועצה איזורית תמר	שם:	C
כתובת:	נווה זוהר	אבי כהן	
עיר:	סדום	טלפון:	-
מיקוד:		סלולרי:	-
		מייל:	avicohen@ma-tamar.co.il

פרטי הזמנה

הזמנת עבודה: D090625-0174 אתר דיגום: מלונות צל בעמ-מילוס

תאריך ושעת הדיגום/האיסוף: _____ : _____ / _____ / _____
 דוגם מוכר ע"י משרד הבריאות (סמן ב-X) כן לא

טמפרטורה בעת קבלת הדגימה/ות מהלקוח (סמן ב-X) קפוא מקורר אופפת חם

תנאי שמירת הדגימה/ות מאז הדיגום (סמן ב-X) קירור פסיבי (צידינית) קירור אקטיבי (מקרר) לא בקירור

שם הדוגם/האוסף: _____
 חתימת הדוגם/האוסף: _____

תיאור הדגימה: **דיגום אקראי שפכים מילוס-מלונות צל בע"מ** מספר דגימה: *1911854

אופן הקיבוע: H₂SO₄ HNO₃ AlCl₃+NaOH (6N) + Zinc Acetate+NaOH (6N) HCl Alkaline Iodide + MNSO₄

כמות וסוג הכלים

פלסטיק 1 ליטר פלסטיק 0.5 ליטר גריקן בקבוק זכוכית חום סולפייד/סולפייד מומס סוב בקבוק סטרילי כוסית סטרילית וייל צנצנת פלסטיק/זכוכית אריזת מוצר בקבוק זכוכית פלסטיק 250 מ"ל אחר

תאור בדיקה	תוצאה	תחום מותר	יחידות	הערות
צריכת חמצן ביוכימית-BODt			mg/L	
סריקת מתכות- בורן			mg/L	
סריקת מתכות-נתרן			mg/L	
דטרגנטים אניונים			mg/L	
דיגום אקראי			mg/L	
בשטח (pH) הגבה	6.98	6.00 ≤ Result ≤ 10.00	pH units	
כלורידים			mg/L	
(מוצקים מרחפים ב-105 מ"צ) (בשפכים)			mg/L	
TSS at 105°C			mg/L	
צריכת חמצן כימית-CODt			mg/L	
שומנים ושומנים גרבימטרית			mg/L	
Fats and oils			mg/L	

תיאור הדגימה: דיגום אקראי מי רשת מילוס-מלונות צל בע"מ מספר דגימה: * 1911855 -

אופן הקיבוע: H₂SO₄ HNO₃ AlCl₃+NaOH (6N) + Zinc Acetate+NaOH (6N)
 HCl Alkaline Iodide + MNSO₄

כמות וסוג הכלים
 ? פלסטיק 1 ליטר פלסטיק 0.5 ליטר ג'ריקן בקבוק זכוכית חום סולפיד/סולפיד מומס
 בקבוק סטרילי כוסית סטרילית וייל צננת פלסטיק/זכוכית אריזת מוצר סוב
 בקבוק זכוכית פלסטיק 250 מ"ל אחר


תאור בדיקה	תוצאה	תחום מותר	יחידות	הערות
סריקת מתכות- בורן	B		mg/L	
סריקת מתכות-נתרן	Na		mg/L	
כלורידים	Chloride		mg/L	

הערות:

שם הלקוח: _____ ת.ד: _____ חתימה: _____
 הערות:
 הערות הדוגם:

לתשומת לב הלקוח

הדו"ח לא יוכר ע"י משרד הבריאות אם הדוגם אינו מוכר ע"י משרד הבריאות.
 הדו"ח לא יוכר ע"י משרד הבריאות אם דגימות מים לבדיקות מיקרוביאליות לא נשמרות בקירור ולא משונעות אל המעבדה בתוך 6 שעות מעת הדוגם (במקרים חריגים ובאישור בלבד, הדוגמאות תתקבלנה עד 24 שעות מעת הדוגם).
 הבדיקה המיקרוביולוגית לא תוכר ע"י משרד הבריאות אם לא נלקחה בבקבוקים סטריליים המיועדים לדוגם.
 שעת הדוגם הינה על פי בקשת הלקוח.
 זיהוי נקודת הדוגם באופן חד ערכי הינו באחריות הלקוח.

הוראה מס': F-1106	עמוד 2 מתוך 3	שם מחלקה טופס טופס נטילת דגימה - בקטוכם בע"מ 11/16	 קשור למסמך: n.a
גרסא: Ver. 04	מחליף מסמך: F-1106 Ver.03		

קולב אל-סאן 19/11/854	אופן הודעה למפעל, למי נמסרה ושעת המסירה
שם/תג נקודת הדיגום	שם/ מספר דגימה
תעלה/שטח/ברז/אחר-יש לפרט	שם/תג נקודת הדיגום
תיק מפעל/נציג תאגיד/נציג מפעל	תאור נקודת הדיגום (להקיף בעיגול/למחוק שאינו רלוונטי)
שפכים/קולחים/תמלחת/אחר-יש לפרט	אופן זיהוי שוחת דיגום (להקיף בעיגול/למחוק שאינו רלוונטי)
חטף/מורכב, יש לפרט-דיגמה מורכבת לפי ספיקה/זמן ומשך הדיגום	סוג הדגימה (להקיף בעיגול/למחוק שאינו רלוונטי)
כוסית דיגום/משאבה/אחר	סוג הדיגום (להקיף בעיגול/למחוק שאינו רלוונטי)
<input checked="" type="checkbox"/> בוצע שטיפה	אמצעי דיגום (להקיף בעיגול/למחוק שאינו רלוונטי)
ph: 6.98	שטיפת כלי דיגום (לסמן ✓)
<input type="checkbox"/> בוצע ניקוי אלקטורה ואימות דיוק מול תמיסת כיול ובדיקה חוזרת	תוצאות מדידת בדיקות שטח
	במקרה של תוצאת שטח חריגה במכשיר שדה (לסמן ✓)
	תוצאת בדיקה חוזרת במידה ונעשתה
	שם וחתימה הדוגם
	הערות נוספות במידה ויש
<input type="checkbox"/>	לא בוצע צילום מאחר ולא היה מלווה מטעם הלקוח (לסמן ✓)
	לכול העברה (משמורת) עד הגעת הדגימה למעבדה המבצעת את האנליזות, יש לפרט את הבאים:
	תאריכים ושעות בהם הדגימה עברה מיד ליד
	שמות וחתימות של כול אדם הנושא ברשותו את הדגימה מרגע נטילתה
מקור/ר/לא מקור, רישום טמפ' תא קירור בעלמא קציע וכזת קליטה	תנאי שמירת הדגימה בעת כול המשמורת (להקיף בעיגול/למחוק שאינו רלוונטי)
14:50 21/7	תאריך ושעת קבלה למעבדה המבצעת את האנליזות+מספר הדגימה במעבדה+שם וחתימת איש הצוות במעבדה המקבל אותה לרשותו