



Informe de Ensayos

Departamento Provincial Laboratorio

Dirección de Salud Ambiental

Ministerio de Salud



Trelew, Chubut, lunes 29 de agosto de 2016

Numero de Muestra: 4264 /16

Datos del Solicitante

Solicitante: JAVIER LORIA
 Dirección del Solicitante: ALSINA 173 5D - AVELLANEDA - BUENOS AIRES
 Remite: JAVIER LORIA

Datos de la Muestra

Tipo muestra: EFLUENTE
 Muestra: EFLUENTE CLOACAL - INGRESO LAGUNAS AEROBICAS - SIN AGREGADO PRODUCTO DESINFECTANTE
 Identificación: CRUDO - 0,0 g/l
 Entrada: PARTICULAR
 Realizo muestreo: PAOLA MARINO - SECRETARIA ECOLOGIA MADRYN
 Localidad: PUERTO MADRYN
 Fecha extracción: 24/08/2016
 Cloro residual:
 Elaborado por:
 Provincia: CHUBUT
 Marca:
 Tipo envase:
 Peso volumen: 5 litros
 Fecha elaborado:
 Registro establecimiento:
 Lote:

Fecha entrada: 24/08/2016
 Lugar extracción: DESCARGA CLOACALES A LAGUNAS
 Hora extracción: 09:00
 Tiosulfato:
 Domicilio:
 Cantidad: 1
 Peso escurrido:
 Fecha vencimiento:
 Registro producto:
 Partida:

Los datos consignados de la muestra son suministrados por el Remitente

Fecha de inicio de análisis: 24/08/2016

Fecha de finalización de análisis: 26/08/2016

Ensayos solicitados:	Método:	Resultado: Unidad:
NMP de Coliformes Totales / EFLUENTE	SM 21th 2005	1.1 E+07/100 ml
NMP de Escherichia coli / EFLUENTE	SM 21th 2005	2 E+06/100 ml
NMP Coliformes Fecales / EFLUENTE	SM 21th 2005	2.8 E+06/100ml

Observaciones:

[Handwritten Signature]
 Bto. DIEGO A. BAULLÉ
 Departamento Laboratorio
 Dirección de Salud Ambiental



[Handwritten Signature]
 Ing. R. German Marino
 Departamento Laboratorio
 Dirección de Salud Ambiental

ND: No Detectable

LOS RESULTADOS CONSIGNADOS SE REFIEREN EXCLUSIVAMENTE A LA MUESTRA RECIBIDA Y EL LABORATORIO DECLINA TODA RESPONSABILIDAD POR EL USO INDEBIDO QUE SE HICIERE DE ESTE INFORME. EL PRESENTE CERTIFICADO SOLO PUEDE SE REPRODUCIDO INTEGRAMENTE Y CON AUTORIZACION ESCRITA DEL LABORATORIO

BERWYN 226 - TRELEW - CHUBUT - CP:9100 TEL/FAX: 280-4427421



Informe de Ensayos

Departamento Provincial Laboratorio

Dirección de Salud Ambiental

Ministerio de Salud



Trelew, Chubut, miércoles 31 de agosto de 2016

Numero de Muestra: 4265 /16

Datos del Solicitante

Solicitante: JAVIER LORIA
 Dirección del Solicitante: ALSINA 173 5D - AVELLANEDA - BUENOS AIRES
 Remite: JAVIER LORIA

Datos de la Muestra

<p>Tipo muestra: EFLUENTE Muestra: EFLUENTE CLOACAL - INGRESO LAGUNAS AEROBICAS - CON AGREGADO PRODUCTO DESINFECTANTE Identificación: TRATAMIENTO CON PRODUCTO - 1,0 g/l Entrada: PARTICULAR Realizo muestreo: PAOLA MARINO - SECRETARIA ECOLOGIA MADRYN Localidad: PUERTO MADRYN Fecha extraccion: 24/08/2016 Cloro residual: Elaborado por: Provincia: CHUBUT Marca: Tipo envase: Peso volumen: 5 litros Fecha elaborado: Registro establecimiento: Lote:</p>	<p>Fecha entrada: 24/08/2016 Lugar extraccion: DESCARGA CLOACALES A LAGUNAS Hora extracción: 09:00 Tiosulfato: Domicilio: Cantidad: 1 Peso escurrido: Fecha vencimiento: Registro producto: Partida:</p>
--	---

Los datos consignados de la muestra son suministrados por el Remitente

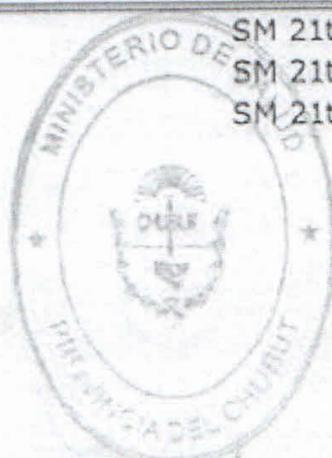
Fecha de inicio de análisis: 24/08/2016

Fecha de finalización de análisis: 26/08/2016

Ensayos solicitados:	Método:	Resultado: Unidad:
NMP de Coliformes Totales / EFLUENTE	SM 21th 2005	<3/100 ml
NMP de Escherichia coli / EFLUENTE	SM 21th 2005	<3/100 ml
NMP Coliformes Fecales / EFLUENTE	SM 21th 2005	<3/100ml

Observaciones:


 Diego A. BAULLE
 Departamento Laboratorio
 Dirección de Salud Ambiental




 Ing. H. German Marino
 Departamento Laboratorio
 Dirección Provincial de Salud Ambiental

ND: No Detectable

LOS RESULTADOS CONSIGNADOS SE REFIEREN EXCLUSIVAMENTE A LA MUESTRA RECIBIDA Y EL LABORATORIO DECLINA TODA RESPONSABILIDAD POR EL USO INDEBIDO QUE SE HICIERE DE ESTE INFORME. EL PRESENTE CERTIFICADO SOLO PUEDE SE REPRODUCIDO INTEGRAMENTE Y CON AUTORIZACION ESCRITA DEL LABORATORIO

BERWYN 226 - TRELEW - CHUBUT - CP:9100 TEL/FAX: 280-4427421



Informe de Ensayos

Departamento Provincial Laboratorio

Dirección de Salud Ambiental

Ministerio de Salud



Trelew, Chubut, miércoles 31 de agosto de 2016

Numero de Muestra: 4266 /16

Datos del Solicitante

Solicitante: JAVIER LORIA
 Dirección del Solicitante: ALSINA 173 5D - AVELLANEDA - BUENOS AIRES
 Remite: JAVIER LORIA

Datos de la Muestra

<p>Tipo muestra: EFLUENTE Muestra: EFLUENTE CLOACAL - INGRESO LAGUNAS AEROBICAS - CON AGREGADO PRODUCTO DESINFECTANTE Identificación: TRATAMIENTO CON PRODUCTO - 0,5 g/l Entrada: PARTICULAR Realizo muestreo: PAOLA MARINO - SECRETARIA ECOLOGIA MADRYN Localidad: PUERTO MADRYN Fecha extraccion: 24/08/2016 Cloro residual: Elaborado por: Provincia: CHUBUT Marca: Tipo envase: Peso volumen: 5 litros Fecha elaborado: Registro establecimiento: Lote:</p>	<p>Fecha entrada: 24/08/2016 Lugar extraccion: DESCARGA CLOACALES A LAGUNAS Hora extracción: 09:00 Tiosulfato: Domicilio: Cantidad: 1 Peso escurrido: Fecha vencimiento: Registro producto: Partida:</p>
--	---

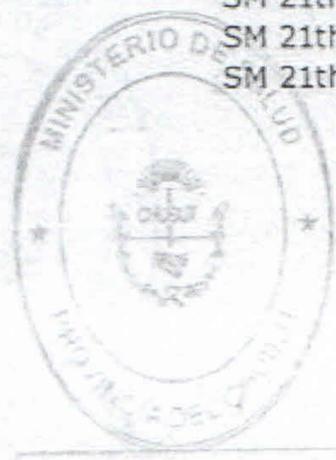
Los datos consignados de la muestra son suministrados por el Remitente

Fecha de inicio de análisis: 24/08/2016	Fecha de finalización de análisis: 26/08/2016
Ensayos solicitados:	Método: Resultado: Unidad:
NMP de Coliformes Totales / EFLUENTE	SM 21th 2005 <3/100 ml
NMP de Escherichia coli / EFLUENTE	SM 21th 2005 <3/100 ml
NMP Coliformes Fecales / EFLUENTE	SM 21th 2005 <3/100ml

Observaciones:

[Signature]

Dr. DIEGO A. BAULE
 Departamento Laboratorio
 Dirección de Salud Ambiental



[Signature]

Ing. TI GERSON MARINO
 Departamento Laboratorio
 Dirección Pcial de Salud Ambiental

ND: No Detectable

LOS RESULTADOS CONSIGNADOS SE REFIEREN EXCLUSIVAMENTE A LA MUESTRA RECIBIDA Y EL LABORATORIO DECLINA TODA RESPONSABILIDAD POR EL USO INDEBIDO QUE SE HICIERE DE ESTE INFORME. EL PRESENTE CERTIFICADO SOLO PUEDE SE REPRODUCIDO INTEGRAMENTE Y CON AUTORIZACION ESCRITA DEL LABORATORIO

BERWYN 226 - TRELEW - CHUBUT - CP:9100 TEL/FAX: 280-4427421



Informe de Ensayos

Departamento Provincial Laboratorio

Dirección de Salud Ambiental Ministerio de Salud



Trelew, Chubut, miércoles 31 de agosto de 2016

Numero de Muestra: 4267 /16

Datos del Solicitante

Solicitante: JAVIER LORIA
 Dirección del Solicitante: ALSINA 173 5D - AVELLANEDA - BUENOS AIRES
 Remite: JAVIER LORIA

Datos de la Muestra

<p>Tipo muestra: EFLUENTE Muestra: EFLUENTE CLOACAL - INGRESO LAGUNAS AEROBICAS - CON AGREGADO PRODUCTO DESINFECTANTE Identificación: TRATAMIENTO CON PRODUCTO - 0,2 g/l Entrada: PARTICULAR Realizo muestreo: PAOLA MARINO - SECRETARIA ECOLOGIA MADRYN Localidad: PUERTO MADRYN Fecha extracción: 24/08/2016 Cloro residual: Elaborado por: Provincia: CHUBUT Marca: Tipo envase: Peso volumen: 5 litros Fecha elaborado: Registro establecimiento: Lote:</p>	<p>Fecha entrada: 24/08/2016 Lugar extracción: DESCARGA CLOACALES A LAGUNAS Hora extracción: 09:00 Tiosulfato: Domicilio: Cantidad: 1 Peso escurrido: Fecha vencimiento: Registro producto: Partida:</p>
--	---

Los datos consignados de la muestra son suministrados por el Remitente

Fecha de inicio de análisis: 24/08/2016

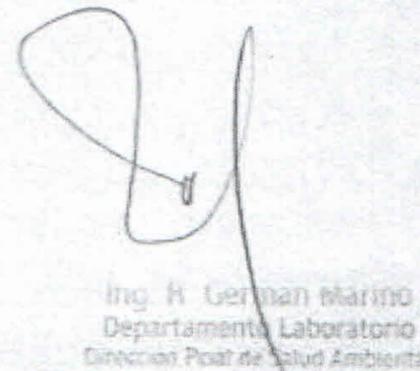
Fecha de finalización de análisis: 26/08/2016

Ensayos solicitados:	Método:	Resultado: Unidad:
NMP de Coliformes Totales / EFLUENTE	SM 21th 2005	<3/100 ml
NMP de Escherichia coli / EFLUENTE	SM 21th 2005	<3/100 ml
NMP Coliformes Fecales / EFLUENTE	SM 21th 2005	<3/100ml

Observaciones:


 Bioq. DIEGO A. BAULLÉ
 Departamento Laboratorio
 Dirección de Salud Ambiental




 Ing. H. German Marino
 Departamento Laboratorio
 Dirección Provincial de Salud Ambiental

ND: No Detectable

LOS RESULTADOS CONSIGNADOS SE REFIEREN EXCLUSIVAMENTE A LA MUESTRA RECIBIDA Y EL LABORATORIO DECLINA TODA RESPONSABILIDAD POR EL USO INDEBIDO QUE SE HICIERE DE ESTE INFORME. EL PRESENTE CERTIFICADO SOLO PUEDE SE REPRODUCIDO INTEGRAMENTE Y CON AUTORIZACION ESCRITA DEL LABORATORIO

BERWYN 226 - TRELEW - CHUBUT - CP:9100 TEL/FAX: 280-4427421