



# 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

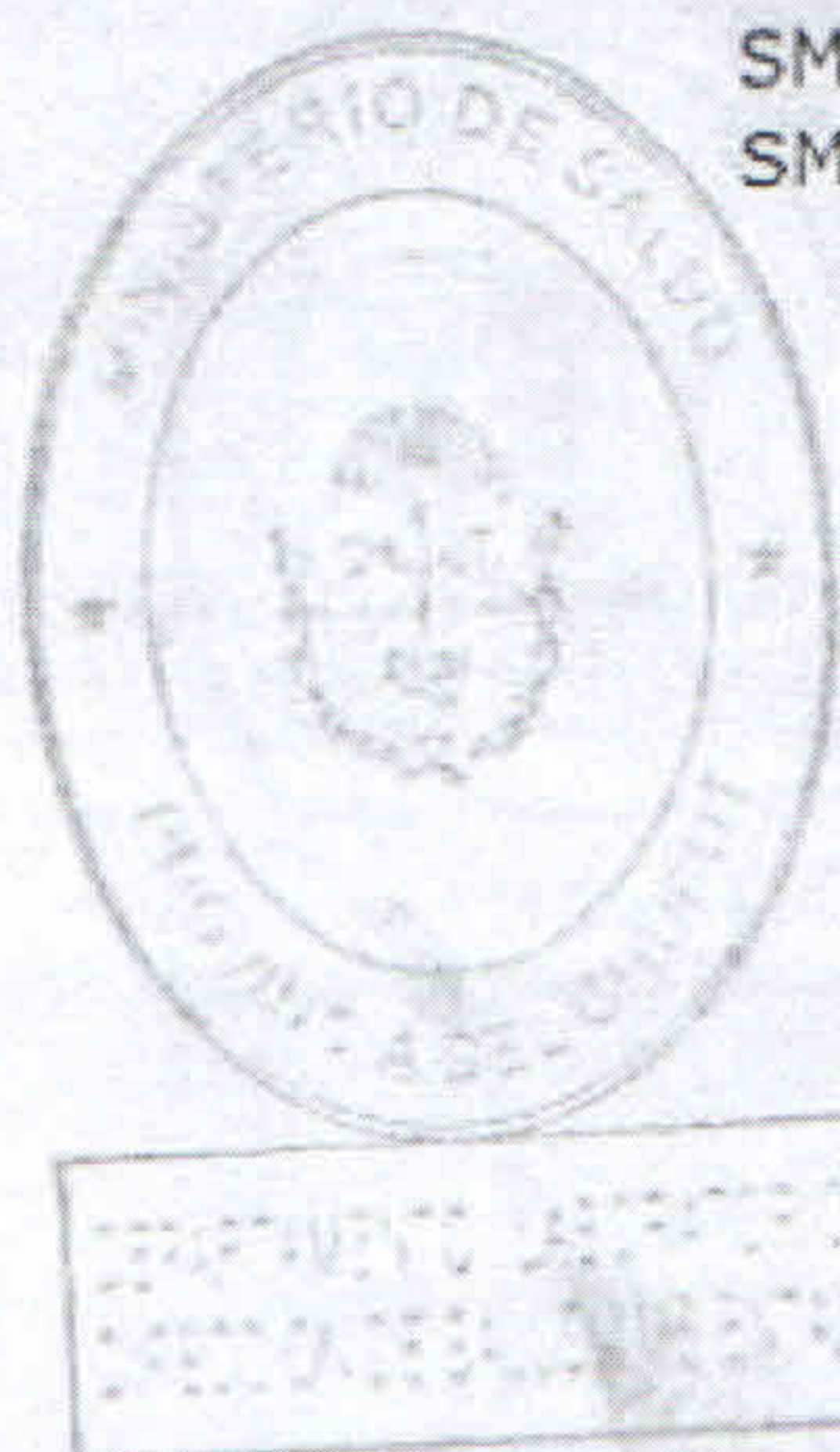
Fecha de inicio de análisis: 24/08/2016

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:**

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



*[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

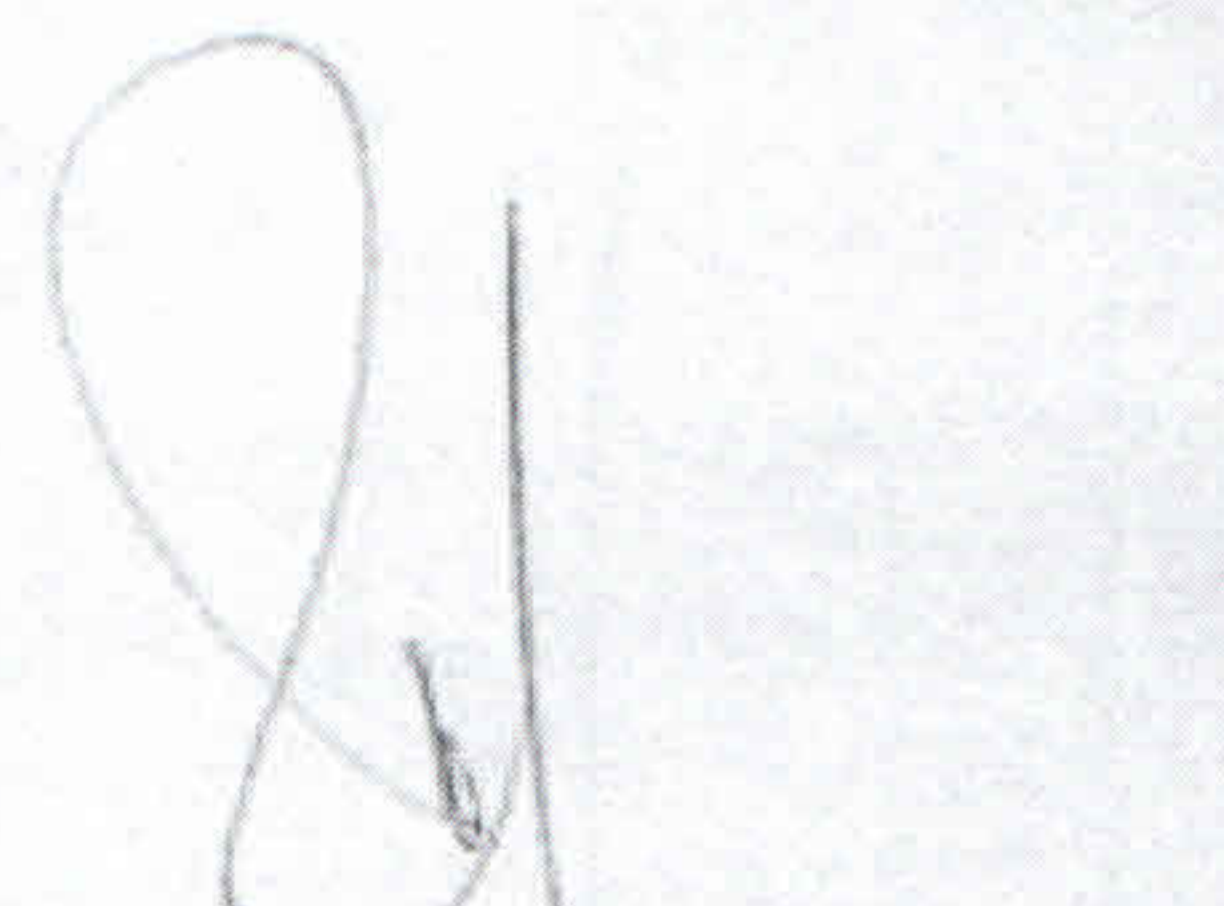
Fecha de finalización de análisis: 26/08/2016

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. R. 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

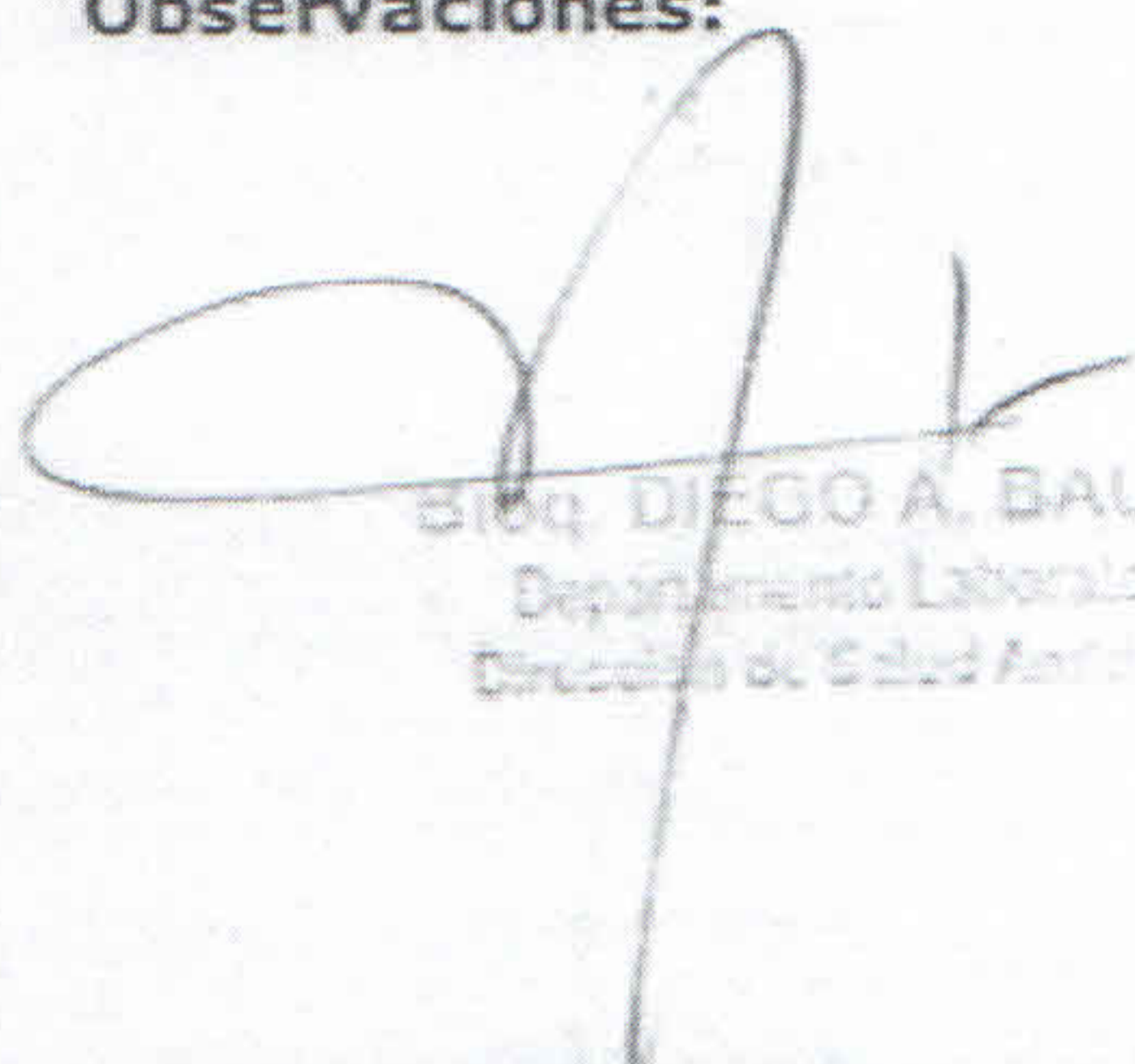
Datos de la Muestra

<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>
--	---

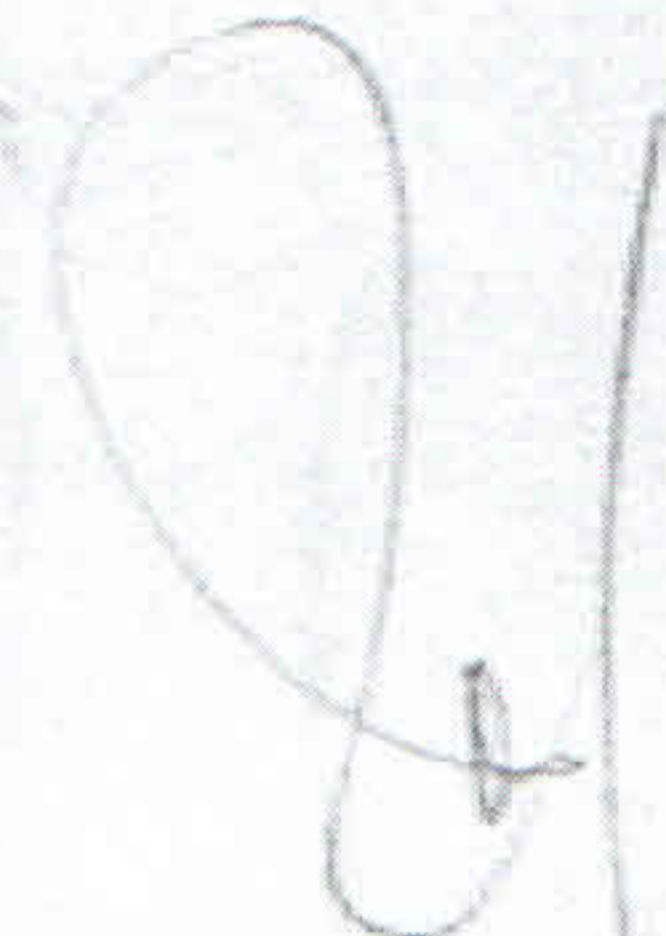
Los datos consignados de la muestra son suministrados por el Remitente

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:**

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



  
 Dra. PAOLA 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

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

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