



معمل التحليل الآلي	المعمل المختص	المواد الخطرة	الإدارة العامة
تقرير اختبار			
بيانات العينة والعمل			
٢٠٢٥/١١/١١	رقم العينة/ كود المعمل	VB11010	مسمى العينة
-	كود العينة	خلاط حوض روما	وصف العينة
-	رقم التواصل للمعمل	خلاط حوض	اسم المعمل
ASTM 1976.20		٢٠٠٧/١-١٩٠ الخاصة بمياه الشرب بند رقم ١/٢/٣ الخاص بالمركبات غير العضوية -	مطلوب المعمل
نتائج التحليل			
٢٠٢٥/٠٣/٠٢	تاريخ إصدار التقرير	٢٠٢٥/٠٢/١٧	تاريخ استلام العينة

م	الاختبار	نتيجة الاختبار	وحدة القياس	حدود المطابقة / المرجع مطابق (نعم/لا)	الجهاز المختص / التقنية
١	تركيز عنصر النحاس (Cu)	٠,١	ppm	٢	ICP-OES
٢	تركيز عنصر الزنك (Zn)	٠,٤٨	ppm	٣	ICP-OES
٣	تركيز عنصر المنجنيز (Mn)	أقل من الحد الأدنى لقراءة الجهاز وهو ٠,٠١	ppm	٠,٤	ICP-OES
٤	تركيز عنصر الحديد (Fe)	أقل من الحد الأدنى لقراءة الجهاز وهو ٠,٠١	ppm	٠,٣	ICP-OES
٥	تركيز عنصر النيكل (Ni)	أقل من الحد الأدنى لقراءة الجهاز وهو ٠,٠١	ppm	٠,٢	ICP-OES
٦	تركيز عنصر الرصاص (Pb)	أقل من الحد الأدنى لقراءة الجهاز وهو ٠,٠١	ppm	٠,١	ICP-OES
٧	تركيز عنصر الكاديوم (Cd)	أقل من الحد الأدنى لقراءة الجهاز وهو ٠,٠٠٣	ppm	٠,٠٣	ICP-OES
٨	تركيز عنصر الكروم (Cr)	أقل من الحد الأدنى لقراءة الجهاز وهو ٠,٠١	ppm	٠,٥	ICP-OES
٩	تركيز عنصر الزرنيخ (As)	أقل من الحد الأدنى لقراءة الجهاز وهو ٠,٠١	ppm	٠,١	ICP-OES
١٠	تركيز عنصر الألومنيوم (Al)	أقل من الحد الأدنى لقراءة الجهاز وهو ٠,٠١	ppm	٠,٢	ICP-OES

إستنتاج: العينة مطابقة للمواصفة القياسية المصرية رقم ٢٠٠٧/١-١٩٠ الخاصة بمياه الشرب بند رقم ١/٢/٣ الخاص بالمركبات غير العضوية من حيث تركيز العناصر الثقيلة فقط لا غير في الإختبارات المذكورة أعلاه.

ملاحظات:
- هذه النتيجة تعكس الحالة المقاسة ولا تعكس إلا القيمة الممتثلة عنها العينة، ولا يمكن أن تكون أخرى في مساهمة جهة سحب العينة.
- كل البيانات الموجودة بهذا التقرير تعمل بسرية تامة وبمستطاد ما يقتضيه القانون.
- لا يجوز نسخ أو إعادة إصدار التقرير بدون الحصول على إذن مسبق من الهيئة المصرية العامة للمواصفات والجودة.
- العمل غير مسئول عن المعلومات المقدمة من العميل والتي قد تؤثر على صحة النتائج.
- تتناقل بيانات العينات بعد اختبرها بمعدل الهيئة لمدة شهر من تاريخ إصدار التقرير.
- سريان العمل بتاريخ الاختبار لمدة شهر للعينات المخزنة وثلاثة شهور لباقي العينات من تاريخ إصدار التقرير.

المدير العام	مدير الادارة
الاسم	الاسم
التوقيع	التوقيع
التاريخ	التاريخ

FORM ID: F-P13-01	Issue /Rev.No 2/3	Issue/ Rev Date.	25.08.2024	Page 1 of 1
-------------------	-------------------	------------------	------------	-------------