

Haldus- ja korrakaitseorgan: Terviseamet, registrikood 70008799, aadress: Paldiski mnt 81, Tallinn 10614
Tel. 7943500, e-post info@terviseamet.ee

JOOGIVEE KONTROLLPROOVI VÕTMISE PROTOKOLL

Nr EEVLV2024ANNAK0047

Proovivõtmise põhjus:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Ohu ennetus | ☒ Ohu kahtlus | ☐ Oht |
| ☐ Vahetu oht | ☐ Oluline oht | ☐ Korrarikkumine |
| ☐ Järeلكontroll | ☐ Andmete kogumine/töötlemine | ☐ Sihtuuring/seire |
| ☐ Sihtuuring SUUN24 | ☐ Sihtuuring BIS24 | ☐ Sihtuuring PLII24 |
| ☐ Sihtuuring KIK24 | ☐ Muu | |

Valdus: Imastu keskus 6

(objekti, kus proovivõtt teostatakse nimetus ja kirjeldus)

Valduse aadress: Imastu küla, Tapa vald, Lääne-Viru maakond

(objekti aadress/asukoht)

Valdaja/menetlusosaline isik: Imastu Hooldekodu OÜ

(veekäitleja nimi)

Registrikood: 11668037

Asukoht: Hooldekodu, 45001 Imastu küla, Tapa vald, Lääne-Viru maakond

Telefon ja e-post: , info@imastu.ee

Esindaja:

(veekäitleja esindaja ees- ja perekonnanimi, esindusõiguse alus, telefon, e-post)

Proovivõtja: Roman Januhhin, Terviseameti proovivõtja, autojuht, 2210/22, 58 134 787 ,
roman.januhhin@terviseamet.ee

(proovivõtja ees- ja perekonnanimi, ametikoht, atesteerimistunnistuse nr, telefon, e-post)

Valdaja/valdaja esindaja viibis läbivaatuse juures:

☐ jah

(esindaja ees- ja perekonnanimi, ametikoht)

☐ ei

Valdajat/valdaja esindajat teavitati läbivaatusest:

☐ jah

☐ ei

Proovivõtu andmed:

Proovivõtu meetodika: EVS-EN ISO 19458, EVS-ISO 5667-5

Proovivõtu kuupäev ja kellaaeg: 14.10.2024 13:00

Veevärgi nimi: Imastu Hooldekodu veevärk

Proovivõtukoha nimetus ja asukoht: Imastu keskus 6, Imastu küla, Tapa vald, Lääne-Viru maakond

Proovivõtukoha täpsustus: korter nr 6

Veeallika liik: ☒ Veevärgivesi ☐ Villitav joogivesi ☐ Allikavesi (veevärk)

☐ Looduslik mineraalvesi (veevärk)

Proovivõtmise:

☐ Salvkaev

☐ Puurkaev

☐ Veetrass

☒ Tarbija kraan

☐ Mahuti

☐ Pakend (joogivesi)

☐ Pinnaveekogu

☐ Villimiskoht (joogivesi)

☐ Arteesiakaev

☐ Allikas

Joogivees kontrollitavad näitajad:			
Näitajad:	<u>Mikrobioloogiline</u> • <i>Escherichia coli</i>	• Soole enterokokid	
	<u>Indikaatornäitaja</u> • <i>Coli</i>-laadsed bakterid		
Kas on tarbijale vastuvõetav?	Lõhn: ☐ jah ☐ ei	Maitse: ☐ jah ☐ ei	Värvus: ☐ jah ☐ ei Hägusus: ☐ jah ☐ ei
Proovinõu(de) number(id):	MV-37	☐ Konserveeritud ☐ Konserveeritud ☐ Konserveeritud	☐ Konserveeritud ☐ Konserveeritud ☐ Konserveeritud
Proovinõud on transpordiks: ☐ pitseeritud, ☒ asetatud jahutatud konteinerisse, ☒ hoitud pimedas			

Täiendavad märkused/taotlused:

Proovivõtja:
(nimi, allkiri)

Valdaja/valdaja esindaja:
(nimi, allkiri)

Valdaja/valdaja esindaja puudumisel tunnistaja:
(nimi, allkiri, telefon)