

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

JOOGIVEE KONTROLLPROOVI VÕTMISE PROTOKOLL

Nr EEVLV2024ANNAK0046

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 11

(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 13:35

Veevärgi nimi: Imastu Hooldekodu veevärk

Proovivõtukoha nimetus ja asukoht: Imastu keskus 11, Imastu küla, Tapa vald, Lääne-Viru maakond

Proovivõtukoha täpsustus: korter nr 10

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

Proovivõtmine: ☐ Salvkaev ☐ Puurkaev ☐ Veetrass
☒ Tarbija kraan ☐ Mahuti ☐ Pakend (joogivesi)
☐ Pinnaveekogu ☐ Villimiskoht (joogivesi) ☐ Arteesiakaev

☐ Allikas

Joogivees kontrollitavad näitajad:

Näitajad:

Mikrobioloogiline

- *Escherichia coli*

- Soole enterokokid

Indikaatornäitaja

- *Coli*-laadsed bakterid

Kas on tarbijale
vastuvõetav?

Lõhn: ☐ jah ☐ ei

Maitse: ☐ jah ☐ ei

Värvus: ☐ jah ☐ ei

Hägusus: ☐ jah ☐ ei

**Proovinõu(de)
number(id):**

MV-50 ☐ 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)