



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı

Sayı : B.10.1.RSH.0.09.120/16/985
Konu : "Su Kurtaran" Analizi

08.04.09* 6806

ACK DANIŞMANLIK İTH.İHR.GIDA SAN.VE TİC.LTD.ŞTİ.
Hürriyet Bulvarı Kavala Plaza No: 4/1

Alsancak / İZMİR

İlgi: 23.03.2009 tarih ve bila sayılı yazınız.

İlgi yazı ile gönderilen "su kurtaran" numunesinin analizleri, Başkanlığımız ilgili laboratuvarlarında yapılmış olup; 06.04.2009 tarih ve 985 kayıt numaralı raporu ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinizi rica ederim.

Gıda Müh. Serdar Aıp SUBAŞI
Başkan a.
Gıda Güvenliği ve Beslenme
Araştırma Müdürü

EKLER:

- 1- 1 Rapor (3 Sayfa)
- 2- Müşteri Memnuniyet Anket Formu (1 adet)





RSHMB

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı
Gıda Güvenliği ve Beslenme Araştırma Müdürlüğü
ANALİZ RAPORU

Sayfa No:1/3

Sayı : B.10.1.RSH.0.09.120/16/985
Konu : Su Kurtaran Analizi
Protokol No. : 16685

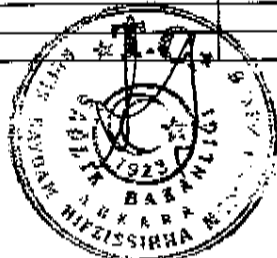
06/04/2009

Numunenin Geliş Sebebi	Kontrol
Numuneyi Gönderen Kişi / Kurum / Kuruluş	ACK Danışmanlık İth.İhr.Gıda San.ve Tic.Ltd.Şti.
İlgi Yazı Tarih ve Sayısı	23.03.2009 – Bila sayı
Numunenin Alındığı Adres ve Tarih	Yok
Numunenin Sahibi	ACK Danışmanlık İth.İhr.Gıda San.ve Tic.Ltd.Şti.
Numunenin Adı/Cinsi - Markası/ Üretici Firma Adı	"Su kurtaran" (Watersaver)
Numunenin Ambalaj Şekli ve Etiket - Miktarı	Poşet içerisinde yaklaşık – 500 g
Numunenin Üretim Tarihi ve Son Kullanma Tarihi	Yok
Numune Parti -Seri No.	Yok
Tutanak / Sözleşme Tarih ve No. - Mühür Durumu	Yok / Mühürsüz
Makbuz / Dekont Tarih ve No.	24.03.2009 – 87823410
Numunenin Laboratuvara Geliş Tarihi - Saati	23.03.2009
Numunenin Durumu	Analize uygun
Analizin Başlama ve Bitiş Tarihi	31.03.2009 – 03.04.2009

Açıklama:

- Numune tarafımızca alınmamış olup, Gıda Güvenliği ve Beslenme Araştırma Müdürlüğü Numune Kabul Kriterleri Talimatı'na uygun olarak kabul edilmiştir.
- Bu rapordaki sonuçlar yukarıda belirtilen numune için geçerlidir. Bu raporun hiçbir bölümü tek başına veya ayrı ayrı kullanılamaz ve GGBM'nün yazılı izni olmadan çoğaltılamaz. İmzasız ve mühürsüz raporlar geçersizdir.


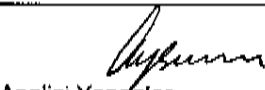



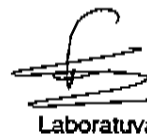
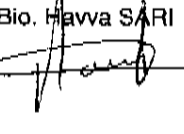
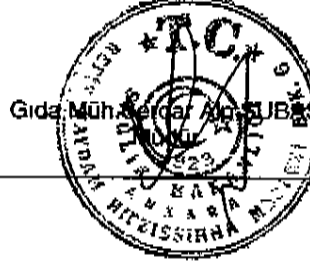

Toksikolojik Parametreler	Metod-Cihaz	Tayin Limiti (LOQ)	Analiz Sonuçları
1. Organoklorlular			
α-Endosülfan	GC – MS	13 ppm	Tespit edilmedi
β-Endosülfan	GC – MS	"	"
Heptaklor	GC – MS	"	"
2. Organofosforlular			
Azinfos-etil	GC – MS	16 ppm	Tespit edilmedi
Azinfos-metil	GC – MS	"	"
Klorprifos-etil	GC – MS	"	"
Klorprifos-metil	GC – MS	"	"
Demeton	GC – MS	"	"
Diazinon	GC – MS	"	"
Etiyon	GC – MS	"	"
Malatyon	GC – MS	"	"
Metidatyon	GC – MS	10 ppm	"
Paratyon-etil	GC – MS	16 ppm	"
Paratyon-metil	GC – MS	"	"
Diklorvos	GC – MS	25 ppm	"
3. Tiyadizenler			
Buprofezin	GC – MS	16 ppm	Tespit edilmedi
4. Herbisitler			
Simazin	GC – MS	16 ppm	Tespit edilmedi
Atrazin	GC – MS	"	"
Trifluralin	GC – MS	1 ppm	"





Adres: Cemal Gürsel Caddesi No: 18
Tel: 0(312) 458 20 00

06100 Sıhhiye/ANKARA
Faks: 0(312) 458 23 83

Web adresi: www.rshmb.gov.tr
e-posta: rsgida@rshmb.gov.tr

 RSHMB	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı Gıda Güvenliği ve Beslenme Araştırma Müdürlüğü ANALİZ RAPORU			Sayfa No:3/3
	Değerlendirme : İlgili numuneye ait yapılan analizler ve sonuçları yukarıda verilmiştir.			
 Analizi Yapanlar Laboratuvar Sorumlusu Dr.Kim.Müh.Aysun DİNÇEL		 Dr.Kimyager Tahir ÇELİK Müdür Yardımcısı		
 Dr.Kimyager Günnur ORHAN		 Laboratuvar Şefi Zir.Yük.Müh. Osman Aykut		
Laboratuvar Sorumlusu Kim.Müh. Nihat ÇAGLAR		 Laboratuvar Şefi Mik.Uzm. Işık YILMAZ		
Bio. Havva SARI		 Bio. Havva SARI		
				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  </div> <div> Adres: Cemal Gürsel Caddesi No: 18 06100 Sıhhiye/ANKARA Tel: 0(312) 458 20 00 Faks: 0(312) 458 23 83 </div> <div> Web adresi: www.rshmb.gov.tr e-posta: rsgida@rshmb.gov.tr </div> </div>				
Form No: F54/ GGBM/00				

 RSHMB	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı Gıda Güvenliği ve Beslenme Araştırma Müdürlüğü ANALİZ RAPORU			Sayfa No:2/3
	Toksikolojik Parametreler			
5. Karbamatlar	Metod-Cihaz	Tayin Limiti (LOQ)	Analiz Sonuçları	
Karbosülfan	GC - MS	10 ppm	Tespit edilmedi	
Karbofuran	GC - MS	5 ppm	"	
Karbaril	GC - MS	10 ppm	"	
6. Rodentisitler	Metod-Cihaz	Tayin Limiti (LOQ)	Analiz Sonuçları	
Bromadiolon	GC - MS	50 ppm	Tespit edilmedi	
Difasinon	GC - MS	100 ppm	"	
Varfarin	GC - MS	100 ppm	"	
7. Piretroitler	Metod-Cihaz	Tayin Limiti (LOQ)	Analiz Sonuçları	
Sipermetrin	GC - MS	15 ppm	Tespit edilmedi	
Deltametrin	GC - MS	14 ppm	"	
Permetrin	GC - MS	10 ppm	"	
Fenvalerat	GC - MS	5 ppm	"	
Lambda-sihalotrin	GC - MS	5 ppm	"	
Sifenotrin	GC - MS	20 ppm	"	
Tetrametrin	GC - MS	20 ppm	"	
Siflutrin	GC - MS	50 ppm	"	
8. Fungusitler	Metod-Cihaz	Tayin Limiti (LOQ)	Analiz Sonuçları	
Kaptan	GC - MS	10 ppm	Tespit edilmedi	
Prosimidon	GC - MS	3 ppm	"	
Iprodion	GC - MS	5 ppm	"	
9. Akarisitler	Metod-Cihaz	Tayin Limiti (LOQ)	Analiz Sonuçları	
Bromopropilat	GC - MS	5 ppm	Tespit edilmedi	
Kimyasal Parametreler	Metod-Cihaz	Tayin Limiti (LOQ)	Analiz Sonuçları	
Stearyl alkol konsantrasyonu	GC-FID	5 ppm	79.12 ppm	
Cetyl alkol konsantrasyonu	GC-FID	5 ppm	49.46 ppm	
Antimon	ICP - MS	0.15 ppb	0.003 ppm	
Arsenik	ICP - MS	0.06 ppb	0.16 ppm	
Bakır	ICP - MS	0.15 ppb	0.28 ppm	
Baryum	ICP - MS	0.12 ppb	1.34 ppm	
Civa	ICP - MS	0.06 ppb	0.001 ppm	
Kadmiyum	ICP - MS	0.06 ppb	0.03 ppm	
Krom	ICP - MS	0.09 ppb	0.84 ppm	
Kurşun	ICP - MS	0.06 ppb	0.04 ppm	
Mangan	ICP - MS	0.15 ppb	1.37 ppm	
Selenyum	ICP - MS	0.06 ppb	0.01 ppm	
Ca(OH) ₂ konsantrasyonu	Titrimetrik	-	% 85.61 (a/a)	
Mikrobiyolojik Parametreler	Metod-Cihaz	Tayin Limiti (LOQ)	Analiz Sonuçları	
E.coli (/g)	USDA:1998	-	Üremedi	
Clostridium perfringens	AOAC:2003	-	Üremedi	
Salmonella spp.	AOAC:2003	-	Üremedi	
Staph.aureus	AOAC:2003	-	Üremedi	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  </div> <div> Adres: Cemal Gürsel Caddesi No: 18 06100 Sıhhiye/ANKARA Tel: 0(312) 458 20 00 Faks: 0(312) 458 23 83 </div> <div> Web adresi: www.rshmb.gov.tr e-posta: rsgida@rshmb.gov.tr </div> </div>				
Form No: F54/ GGBM/00				



RSHMB

Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı ÖNERİ VE GÖRÜŞ ANKETİ (*)

Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı olarak size daha iyi hizmet sunabilmek için, Merkez ve Bölge Müdürlüklerimizde sunulan hizmete ilişkin görüş ve önerilerinize büyük önem vermekteyiz. Lütfen bu formu size uygun seçeneği işaretleyip doldurarak geri veriniz.

Hizmet Aldığınız Birimin Adı :

Cinsiyetiniz : Erkek Kadın

Yaşınız : 19 ve altı 20-39 40-59 60 ve üstü

Öğrenim Durumunuz: İlköğretim Lise Yüksekokul Fakülte Lisansüstü

Mesleğiniz : Oturduğunuz Şehir :

Aşağıdaki konulardaki memnuniyet derecenizi belirtiniz :	Evet	Kısmen	Hayır
1. İlgili personele ulaşabiliyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. İstek ve sorularınızla ilgili tatmin edici açıklamalar yapılıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. İlgili personel isteklerinizi yerine getirmek için yeterli çaba gösteriyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. İlgili personel güler yüzlü ve tarafsız davranıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kurumun çalışma şekli, hizmet / ürünleri, mevzuat ve gelişmeler konusunda bilgilendiriliyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hizmetin verildiği ortam uygun mudur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Verilen hizmetin kalitesinden memnun musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Deney raporları, faturalar ve benzeri evraklar size eksiksiz ve doğru olarak ulaşıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Verilen taahhütler ve işler zamanında yerine getiriliyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Aldığınız hizmetin kalitesine göre ücretler uygun mudur?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Varsa eklemek istediğiniz diğer görüş ve önerileriniz :			
1.			
1. Size ulaşabilmemiz için iletişim bilgileriniz :			
2. Ad Soyad :		Telefon :	
Kurum/Kuruluş Adı :		E-posta :	

(*) RSHMB olarak öneri, görüşleriniz ve kimlik bilgilerinizle ilgili gizlilik ilkesine uymayı taahhüt ederiz.

Ankete katıldığınız ve bizi tercih ettiğiniz için teşekkür ederiz.