**表4 碘盐监测实验室检测记录表**

检测地点： 县（市、区） 实验室

检测方法：

该省选定的盐碘含量\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mg/kg

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品****原编号** | **实验室****检测编号** | **监测户主****姓名** | **样品来源** | **食盐****种类** | **测定结果****（mg/kg）** | **备注** |
| 乡（镇、街道） | 村（居委会） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.本表由县级疾病预防控制中心实验室填写，一式两份，一份报送本单位碘盐监测主管部门，一份实验室留存。

2.本表用于实验室检测记录、数据库录入及县级疾病预防控制中心存档保存。

3.食盐种类（填写代码）：精制盐填1，粉洗盐填2，粗粒盐填3，其他填4（注明）。

 4.备注：仅川盐和其他强化食用盐填写，碘盐填1，非碘盐填2。

检 测 人： 负责人：

检测单位（盖章）： 检测日期： 年 月 日