



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ  
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΘΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΚΤΥΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

Ταχ. Διεύθυνση : Αγ. Απόστολοι - Ρόδος  
Ταχ. Κώδικας : 85100  
Τηλέφ. : 22410-03255  
Τηλεομοιοτυπία / fax : 22410-03257  
Ηλεκ. Διεύθυνση / e-mail : pedy\_rodou@keelpno.gr

Αρ. πρωτ. :

Αρ. δείγμα. Εργ. :

**ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ  
ΓΙΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

Σύμφωνα με την Υγ. Διάταξη Γ1/443/73, όπως τροποποιήθηκε με την Υγ. Διάταξη Γ4/1150/78

Ωρα :

- Ημερομηνία δειγματοληψίας:
- Αριθμός λουόμενων τη στιγμή της δειγματοληψίας:
- Το νερό της δεξαμενής προέρχεται από:
  - Δίκτυο ΕΥΔΑΠ
  - Γεώτρηση
  - Θαλασσινό νερό
  - Ιαματική πηγή
  - Δίκτυο ΔΕΥΑ
  - Άλλο, προσδιορίστε
- Απολυμαντικό/α μέσο/α που χρησιμοποιείται/ούνται:

**Υπηρεσία Δειγματοληψίας:**

Διεύθυνση :

Αρ. πρωτ.:

**Όνομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:**

Κωδικός δειγματοληψίας:

Κωδικός Αντικειμένου:

Όνομασία Αντικειμένου:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:

Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:

- Χλώριο - αέριο,  Χλώριο - υγρό,  Χλώριο - στερεό,  Βρώμιο,  Όζον,  Ηλεκτρόλυση,
- Άλλο, προσδιορίστε

- Αλγοκτόνα που χρησιμοποιούνται:  Θεϊκός χαλκός
- Άλλο, προσδιορίστε:
- Κροκιδωτικά που χρησιμοποιούνται:
- Αριθμός δειγμάτων που ελήφθησαν:
- Τα δείγματα ελήφθησαν από:  το σημείο εισόδου του νερού,  το μέσον της δεξαμενής,  υπερχειλίση του νερού,  αλλού, παρακαλώ σημειώστε
- Το νερό είναι διαυγές:  Ναι  Όχι
- Η δειγματοληψία πραγματοποιείται:  Για πρώτη φορά  Για δεύτερη φορά μετά τη διαδικασία απολύμανσης
- Η μεταφορά του δείγματος έγινε με:  Ισόθερμο δοχείο υπό ψύξη,  Άλλο, προσδιορίστε:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ:

Αρ. πρωτ:

**Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ**

Αριθμός δείγματος δειγματολήπτη	Σημείο λήψης δείγματος	Υπολειμματική απολυμαντική ουσία (mg/L)	pH	Θερμοκρασία (°C)	Παρατηρήσεις	Αριθμός δείγματος εργαστηρίου (*)

**Παρατηρήσεις:**

**Ημερομηνία αποστολής:**

**Ωρα :**

**Αρμόδιος δειγματοληψίας**

Όνοματεπώνυμο:

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

**Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (\*)**

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

(\*): Συμπληρώνονται από το Εργαστήριο μετά την παραλαβή των δειγμάτων  
E-09-10/1/05-12-2011