

**ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΝΕΡΟΥ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ  
ΓΙΑ ΧΗΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

Σύμφωνα με την ΚΥΑ Γ1(δ)/ΓΠ οικ.67322 (ΦΕΚ 3282/Β/2017)

**Υπηρεσία Δειγματοληψίας:**

Διεύθυνση :

Αρ. πρωτ.:

Όνομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:

Κωδικός δειγματοληψίας:

Κωδικός Αντικειμένου:

Όνομασία Αντικειμένου:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:

Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:

Εάν η δειγματοληψία έγινε από Δήμο ή Κοινότητα παρακαλώ αναφέρετε:

Δήμος/ Δ.Δ./ Κοινότητα: \_\_\_\_\_ Συνολικά υδρευόμενος πληθυσμός: \_\_\_\_\_

**A.ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

1. Ημερομηνία δειγματοληψίας \_\_\_\_\_ Ώρα: \_\_:\_\_
2. Η δειγματοληψία έγινε από:  Δίκτυο ύδρευσης,  Πηγή,  Πηγάδι,  Γεώτρηση,  Υδατοδεξαμενή
3. Εάν η δειγματοληψία έγινε από δίκτυο ύδρευσης, προέλευση του νερού είναι:  ΕΥΔΑΠ,  ΔΕΥ \_\_\_\_\_,  
 Πηγή,  Πηγάδι,  Γεώτρηση,  Μεικτό, προσδιορίστε: \_\_\_\_\_  
 Άλλο, προσδιορίστε: \_\_\_\_\_

**B.ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ**

1. Εάν η προέλευση του νερού είναι πηγή, πηγάδι ή γεώτρηση παρακαλώ προσδιορίστε:
  - ο Η προστασία της πηγής υδροδότησης είναι:  Επαρκής,  Ανεπαρκής,  Καμία
  - ο Το άμεσο περιβάλλον σε ακτίνα 30 m είναι:  Κατοικημένο,  Ακατοίκητο
  - ο Η απόσταση από εστία μόλυνσης (βόθρο, κοιμητήριο κ.τ.λ.) είναι: \_\_\_\_\_ m
2. Γίνεται απολύμανση του νερού:  Ναι,  Όχι
3. Ποια μεθοδολογία απολύμανσης χρησιμοποιείται:  Χλώριο,  Ηλεκτρόλυση,  UV ακτινοβολία,  
Άλλο, προσδιορίστε: \_\_\_\_\_
4. Το δείγμα του νερού εμφανίζει θολότητα:  Ναι,  Όχι
5. Το δείγμα του νερού εμφανίζει οσμή:  Ναι,  Όχι

Το δείγμα μεταφέρθηκε με:  Ισόθερμο δοχείο υπό ψύξη,  Άλλο, προσδιορίστε: \_\_\_\_\_

## Παράμετροι για τις οποίες ζητείται ανάλυση:

<b>pH</b> – ΑΡΗΑ 4500-H <sup>+</sup> B <input type="checkbox"/>	<b>Αγωγιμότητα</b> - ΑΡΗΑ 2510-B <input type="checkbox"/>	<b>Αλκαλικότητα</b> - ΑΡΗΑ 2320-B <input type="checkbox"/>	<b>Χλωριόντα</b> - ΑΡΗΑ 4500 Cl <sup>-</sup> -B <input type="checkbox"/>	<b>Υπολειμματικό Χλώριο</b> – Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>
<b>Σκληρότητα</b> - ΑΡΗΑ 2340-C <input type="checkbox"/>	<b>Ασβέστιο</b> - ΑΡΗΑ 3500 Ca-B <input type="checkbox"/>	<b>Νιτρώδη</b> - Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	<b>Νιτρικά</b> - Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	<b>Αμμωνία</b> Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>
<b>Φωσφορικά</b> Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	<b>Θειικά</b> Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	<b>Εξασθενές Χρώμιο</b> Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	<b>Μαγνήσιο</b> Υπολογιστική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	<b>Κυανούχα</b> Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>
<b>Βόριο</b> Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	<b>Φθόριο</b> Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>			

## Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΛΙΟΡΙΣΜΩΝ

Αριθμός δείγματος δειγματολήπτη	Σημείο λήψης δείγματος	Υπολειμματική απολυμαντική ουσία (mg/L)	pH	Θερμοκρασία (°C)	Φυσιολογική οσμή	Φυσιολογική γεύση	Φυσιολογικό χρώμα	Αριθμός δείγματος εργαστηρίου (*)

Ημερομηνία αποστολής:

Ωρα:

## Παρατηρήσεις:

## Αρμόδιος δειγματοληψίας:

Όνοματεπώνυμο :

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

## Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (\*)

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

(\*): Συμπληρώνονται από το Εργαστήριο μετά την παραλαβή των δειγμάτων