



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Αλεξάνδρου Φλέμινγκ 34  
Ταχ. Κώδικας : 166-72  
Τηλέφωνο : 210-8921045/46 210-8921024  
Ηλεκτρ. Διεύθυνση / e-mail : chemlab@eodv.gov.gr  
Αρ. Κ.Π. εισ. εγγράφου :  
Α/Α δείγματος εργαστηρίου :

**ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ  
ΓΙΑ ΧΗΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

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

Υπηρεσία Δειγματοληψίας:

Διεύθυνση:

Αρ. πρωτ. / Ημερ.:

Όνομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:

Κωδικός δειγματοληψίας:

Κωδικός Αντικειμένου:

Όνομασία Αντικειμένου:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:

Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:

- **Ημερομηνία δειγματοληψίας:** Ωρα:
- 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:  
 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:

Υπηρεσία Δειγματοληψίας:

Αρ. πρωτ. / Ημερ.:

Παράμετροι για τις οποίες ζητείται ανάλυση:

pH – ΑΡΗΑ 4500–H <sup>+</sup> <input type="checkbox"/>	Αγωγιμότητα - ΑΡΗΑ 2510–B <input type="checkbox"/>	Χλωριόντα - ΑΡΗΑ 4500 Cl <sup>-</sup> – B <input type="checkbox"/>	Ολικά αιωρούμενα στερεά, TSS - ΑΡΗΑ 2540 – D <input type="checkbox"/>
---	---	--	--

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

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