



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@eody.gov.gr
Αρ. Κ.Π. εισ. εγγράφου :
Α/Α δείγματος εργαστηρίου :

ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΓΙΑ ΧΗΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

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:

A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Ημερομηνία δειγματοληψίας:

Ωρα:

2. Η δειγματοληψία έγινε από: Αγωγό εξόδου, Αγωγό εισόδου, Αγωγό πριν τη χλωρίωση,
 Αγωγό μετά τη χλωρίωση

3. Είδος βιομηχανίας:

Η βιομηχανία λειτουργεί εποχιακά: Ναι, Όχι

B. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ

1. Είδος αποβλήτων που δέχεται: Αστικά, Ζωικά απόβλητα, Βιομηχανικά

2. Άδεια λειτουργίας: Προσωρινή άδεια επεξεργασίας και διάθεσης, Αριθ. αδείας: _____ Λήξη: __/__/_____
 Οριστική άδεια επεξεργασίας και διάθεσης, Αριθ. Οριστικής αδείας: _____

3. Έχει η βιομηχανία σύστημα επεξεργασίας αποβλήτων: Ναι, Όχι. Αν ναι,

Πρωτοβάθμιο: Εσχαρισμός, Αμμοσυλλογή/ λιποσυλλογή, Πρωτοβάθμια καθίζηση Κροκύδωση
 Άλλο, προσδιορίστε:

Δευτεροβάθμιο: Βιολογικός Αερόβιος, Αναερόβιος, Συνδυασμός αερόβιου-αναερόβιου
Εάν Αερόβιος, σημειώστε: Ενεργού ιλύος, Χαλκοδυλιστήριο, Βιολογικός πύργος,
 Οξειδωτική τάφρος, Βιολογικοί δίσκοι

Τριτοβάθμιο: Αφαίρεση αζώτου, Αφαίρεση φωσφόρου, Αμμοδυλιστήριο
 Απολύμανση, προσδιορίστε: Άλλο, Προσδιορίστε:

4. Ενδιάμεσος αποδέκτης:

5. Τελικός αποδέκτης: Έδαφος, Ποτάμι, Λίμνη, Θάλασσα, Κανάλι, Άλλο

Τα δείγματα μεταφέρθηκαν με: Ισόθερμο δοχείο υπό ψύξη, Άλλο, προσδιορίστε:

Υπηρεσία Δειγματοληψίας:

Αρ. πρωτ. / Ημερ.:

Παράμετροι για τις οποίες ζητείται ανάλυση:

Ολικά αιωρούμενα στερεά, TSS - APHA 2540 - D <input type="checkbox"/>	BOD ₅ - APHA 5210 - B <input type="checkbox"/>	COD - APHA 5220 - D <input type="checkbox"/>	Αλκαλικότητα - APHA 2320-B <input type="checkbox"/>
pH - APHA 4500-H ⁺ <input type="checkbox"/>			

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

Αριθμός δείγματος δειγματολήπτη	Σημείο λήψης δείγματος	Υπολειμματικό χλώριο (mg/L)	pH	Θερμοκρασία (°C)	A/A δείγματος εργαστηρίου (*)

Παρατηρήσεις:

Ημερομηνία αποστολής :
Αρμόδιος δειγματοληψίας

Ωρα :

Όνοματεπώνυμο:

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (*)

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

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