

Αρ. πρωτ. :

Αρ. δείγμα. Εργ. :

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΠΕΔΥ) ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΓΙΑ ΧΗΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

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:.....

**Α.ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

1. Ημερομηνία δειγματοληψίας \_\_\_\_\_ Ώρα: \_\_:\_\_

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

3. Είδος βιομηχανίας \_\_\_\_\_ Η βιομηχανία λειτουργεί εποχιακά:  Ναι,  Όχι

**Β.ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ**

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

2. Άδεια λειτουργίας:  Προσωρινή άδεια επεξεργασίας και διάθεσης Αριθ. άδειας: \_\_\_\_\_ Λήξη: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Οριστική άδεια επεξεργασίας και διάθεσης: Αριθ. Οριστικής άδειας: \_\_\_\_\_

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

Πρωτοβάθμιο:  Εσχαριμός,  Αμμοσυλλογή/ λιπосуλλογή,  Πρωτοβάθμια καθίζηση Κροκύδωση  
 Άλλο, προσδιορίστε: \_\_\_\_\_

Δευτεροβάθμιο:  Βιολογικός Αερόβιος,  Αναερόβιος,  Συνδυασμός αερόβιου-αναερόβιου

Εάν Αερόβιος, σημειώστε:  Ενεργού ιλύος,  Χαλκοδιυλιστήριο,  Βιολογικός πύργος  
 Οξειδωτική τάφρος,  Βιολογικοί δίσκοι

Τριτοβάθμιο:  Αφαίρεση αζώτου,  Αφαίρεση φωσφόρου,  Αμμοδιυλιστήριο

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:

## Παράμετροι για τις οποίες ζητείται ανάλυση:

Ολικά αιωρούμενα στερεά, TSS - APHA 2540 - D <input type="checkbox"/>	BOD <sub>5</sub> - Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	COD - Hach Lange LCK 311, LCK 514 <input type="checkbox"/>	pH - APHA 4500-H <sup>+</sup> B <input type="checkbox"/>
Χλωρίοντα - APHA 4500 Cl <sup>-</sup> - B <input type="checkbox"/>	Αγωγιμότητα 2510-B <input type="checkbox"/>		

## Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

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