



Ταχ. Διεύθυνση : Παπακυριαζή 22 - Λάρισα
Ταχ. Κώδικα : 41222
Τηλέφ. : 2410-565079 2410-565080
Τηλεομοιοτυπία / fax : 2410-565051
Ηλεκ. Διεύθυνση / e-mail : pedythessalias@eody.gov.gr

Αρ. πρωτ. :

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΠΕΔΥ) ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Αρ. δείγμα. Εργ. :

**ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΥΔΑΤΩΝ
ΓΙΑ ΧΗΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

Σύμφωνα με την οδηγία 2000/60/ΕΚ, τις Πράξεις Υπουργικού Συμβουλίου 2/1-2-2001, της οδηγίας 98/83/ΕΚ, της 91/271/ΕΟΚ & της Η.Π.51354/2641/Ε103

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: _____

A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Ημερομηνία δειγματοληψίας _____ Ώρα: __:__
2. Η δειγματοληψία έγινε από: Λίμνη, Ποτάμι, Κανάλι, Ρέμα, Τεχνητή Υδατοδεξαμενή
3. Βροχόπτωση ημέρα δειγματοληψίας: Ναι, Όχι Βροχόπτωση προηγούμενη ημέρα: Ναι, Όχι
4. Θερμοκρασία περιβάλλοντος κατά τη διάρκεια της δειγματοληψίας: _____
5. Ύπαρξη φερτών υλικών από άνεμο: Ναι, Όχι

B. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ

1. Το δείγμα του νερού εμφανίζει θολότητα: Ναι, Όχι
2. Το δείγμα του νερού εμφανίζει οσμή: Ναι, Όχι
3. Στο δείγμα του νερού υπάρχει ίζημα: Ναι, Όχι
4. Η πηγή προέλευσης του εσωτερικού ύδατος εμφανίζει φυτοπλαγκτόν: Ναι, Όχι
5. Ύπαρξη πηγής ρύπανσης στον γεινιαζόντα χώρο από το σημείο δειγματοληψίας: Ναι, Όχι
6. Προσδιορίστε την πηγή και το είδος της ρύπανσης: _____
7. Προσδιορίστε το βάθος του σημείου δειγματοληψίας : _____ m
8. Ύπαρξη ανοξικών συνθηκών (έλλειψη οξυγόνου) με εμφάνιση νεκρών ψαριών: Ναι, Όχι

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

Παράμετροι για τις οποίες ζητείται ανάλυση:

pH – ΑΡΗΑ 4500–H ⁺ B <input type="checkbox"/>	Αγωγιμότητα - ΑΡΗΑ 2510–B <input type="checkbox"/>	Αλκαλικότητα - ΑΡΗΑ 2320–B <input type="checkbox"/>	Χλωριόντα - ΑΡΗΑ 4500 Cl ⁻ - B <input type="checkbox"/>	Ολικά αιωρούμενα στερεά, TSS - ΑΡΗΑ 2540 – D <input type="checkbox"/>
Σκληρότητα - ΑΡΗΑ 2340–C <input type="checkbox"/>	Ασβέστιο - ΑΡΗΑ 3500 Ca– B <input type="checkbox"/>	Νιτρώδη - Εσωτερική Μέθοδος MX-09 <input type="checkbox"/>	Νιτρικά - Εσωτερική Μέθοδος MX-08 <input type="checkbox"/>	COD – Hach Lange LCK 311, LCK 514 <input type="checkbox"/>
Ολικός Φόσφορος Εσωτερική Μέθοδος Εργαστηρίου <input type="checkbox"/>	BOD₅ - Εσωτερική Μέθοδος MX-13 <input type="checkbox"/>	Εξασθενές χρώμιο Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	Μαγνήσιο Υπολογιστική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	Κυανιούχα Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>
Βόριο Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	Φθόριο Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	Αμμονία Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	Φωσφορικά Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	Θειικά Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

Αριθμός δείγματος δειγματολήπτη	Σημείο λήψης δείγματος	Διαλυμένο Οξυγόνο	pH	Θερμοκρασία (°C)	Φυσιολογική οσμή	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