



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Αλεξάνδρου Φλέμινγκ 34
Ταχ. Κώδικας : 166-72
Τηλέφωνο : 210-8921056 210-8921024
Ηλεκτρ. Διεύθυνση / e-mail : waterlab@eody.gov.gr
Αρ. Κ.Π. εισ. εγγράφου :
Α/Α δείγματος εργαστηρίου :

**ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ
ΓΙΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΝΕΡΟΥ ΚΑΙ ΥΓΡΟΥ ΑΙΜΟΔΙΑΛΥΣΗΣ**

Υπηρεσία Δειγματοληψίας:

Αρ. πρωτ.: / Ημερ.:

Ταχ. Δ/ση:

Τηλ.:

Ηλεκτρ. Διεύθυνση / e-mail:

Ημερομηνία δειγματοληψίας:

Ωρα :

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

Αριθμός δείγματος δειγματολήπτη	Είδος δείγματος(*)	Σημείο δειγματοληψίας	Α/Α δείγματος εργαστηρίου (**)

(*): Σημειώστε το είδος του δείγματος π.χ., νερό αιμοδιάλυσης, υγρό αιμοδιάλυσης, υπερκεκαθαρισμένο υγρό αιμοδιάλυσης (Ultrapure dialysis fluid)

Συμπληρωματικές εξετάσεις που ζητούνται:

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