



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 ΥΓΡΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΓΙΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Υπηρεσία Δειγματοληψίας:

Διεύθυνση:

Αρ. πρωτ. / Ημερ.:

Όνομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:

Κωδικός δειγματοληψίας:

Κωδικός Αντικειμένου:

Όνομασία Αντικειμένου:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

Δήμος/Α.Δ./Κοινότητα:

Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:

A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Ημερομηνία δειγματοληψίας:

Ώρα:

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

3. Το αντικείμενο Υγειονομικού ενδιαφέροντος λειτουργεί εμπορικά: Ναι, Όχι

B. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ

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

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

3. Έχει το αντικείμενο υγειονομικού ενδιαφέροντος σύστημα επεξεργασίας αποβλήτων: Ναι, Όχι. Αν ναι,

Πρωτοβάθμια: Εσχαρισμός, Αμμοσυλλογή/ λιποσυλλογή, Πρωτοβάθμια καθίζηση Κροκώδωση
 Άλλο, προσδιορίστε:

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

Τριτοβάθμια: 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.:

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

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