



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ: ΠΕΔΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Παπακυριαζή 22 - Λάρισα
Ταχ. Κώδικα : 41222
Τηλέφ. : 2410-565047, 565057
Τηλεομοιοτυπία / fax : 2410-565051
Ηλεκ. Διεύθυνση / e-mail : pedythessalias@eody.gov.gr

Αρ. πρωτ. :
Αρ. δείγμα. Εργ. :

ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΙΑΜΑΤΙΚΩΝ ΥΔΑΤΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΟΡΙΖΟΝΤΑΙ ΓΙΑ ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Σύμφωνα με την Υγ. Διάταξη Γ1/443/73, όπως αυτή τροποποιήθηκε με την Υγ. Διάταξη Γ4/1150/76, και την υπουργική απόφαση με αριθμ.Γ1(δ)/ΓΠ οικ. 61438/11.8.2015

Υπηρεσία Δειγματοληψίας:

Διεύθυνση :

Αρ. πρωτ.:

Ονομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:

Κωδικός δειγματοληψίας:

Κωδικός Αντικειμένου:

Ονομασία Αντικειμένου:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:

Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:

- Ημερομηνία δειγματοληψίας: Ωρα :
- Αριθμός λουόμενων τη στιγμή της δειγματοληψίας:
- Το νερό της δεξαμενής προέρχεται από:
☐ Δίκτυο ΕΥΔΑΠ ☐ Γεώτρηση ☐ Θαλασσινό νερό ☐ Ιαματική πηγή ☐ Δίκτυο ΔΕΥΑ
☐ Άλλο, προσδιορίστε
- Χρησιμοποιείται απολυμαντικό: ☐ Ναι ☐ Όχι
- Αν ΝΑΙ απολυμαντικό/α μέσο/α που χρησιμοποιείται/ούνται:
☐ Χλώριο - αέριο, ☐ Χλώριο - υγρό, ☐ Χλώριο - στερεό, ☐ Βρώμιο, ☐ Όζον, ☐ Ηλεκτρόλυση,
☐ Άλλο, προσδιορίστε
- Αλγοκτόνα που χρησιμοποιούνται: ☐ Θειικός χαλκός
☐ Άλλο, προσδιορίστε:
- Κροκυδωτικά που χρησιμοποιούνται:
- Αριθμός δειγμάτων που ελήφθησαν:
- Τα δείγματα ελήφθησαν από: ☐ το σημείο εισόδου του νερού, ☐ το μέσον της δεξαμενής, ☐ υπερχειλίση του νερού,
☐ αλλού, παρακαλώ σημειώστε
- Το νερό είναι διανυγές: ☐ Ναι ☐ Όχι
- Η δειγματοληψία πραγματοποιείται: ☐ Για πρώτη φορά ☐ Για δεύτερη φορά μετά τη διαδικασία απολύμανσης
- Η μεταφορά του δείγματος έγινε με: ☐ Ισόθερμο δοχείο υπό ψύξη,
☐ Άλλο, προσδιορίστε:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ:

Αρ. πρωτ:

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

Αριθμός δείγματος δειγματολήπτη	Σημείο λήψης δείγματος	Υπολειμματική απολυμαντική ουσία (mg/L)	pH	Θερμοκρασία (°C)	Παρατηρήσεις	Αριθμός δείγματος εργαστηρίου (*)

Αρμόδιος δειγματοληψίας

Ονοματεπώνυμο:

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (*)

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Ονοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

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