



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ: ΠΕΔΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ



Ταχ. Διεύθυνση : Πανεπιστημιούπολη ΑΠΘ, Τμήμα
Ιατρικής, Εργαστήριο Υγιεινής
Ταχ. Κώδικας : 54124, Θεσσαλονίκη
Τηλέφ. : 2310 999 144, -142
Ηλεκ. Διεύθυνση / e-mail : water.hygiene.lab@gmail.com
Αρ. πρωτ. :
Αρ. δειγμάτων. Εργαστ. :

**ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ
ΓΙΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

[Σύμφωνα με την Υγ. Διάταξη Γ1/443/73 (ΦΕΚ 87/Β/1973), όπως τροποποιήθηκε με την Υγ. Διάταξη Γ4/1150/76 (ΦΕΚ 937/Β/1976)]

Υπηρεσία Δειγματοληψίας:

Διεύθυνση:

Τηλ:

Ηλεκ. Διεύθυνση / email:

Αρ. πρωτ./Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:

Ονομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:

Κωδικός δειγματοληψίας:

Κωδικός Αντικειμένου:

Ονομασία Αντικειμένου:

Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:

• **Ημερομηνία δειγματοληψίας:**

Ωρα:

• **Αριθμός λουόμενων τη στιγμή της δειγματοληψίας:**

• **Το νερό της δεξαμενής προέρχεται από:**

☐ Δίκτυο ΕΥΑΘ

☐ Γεώτρηση

☐ Θαλασσινό νερό

☐ Ιαματική πηγή

☐ Δίκτυο ΔΕΥΑ

☐ Άλλο, προσδιορίστε:

• **Απολυμαντικό/α μέσο/α που χρησιμοποιείται/ούνται:**

☐ Χλώριο-αέριο,

☐ Χλώριο-υγρό,

☐ Χλώριο- στερεό,

☐ Βρώμιο,

☐ Οξον,

☐ Ηλεκτρόλυση,

☐ Άλλο, προσδιορίστε:

• **Αλγοκτόνα που χρησιμοποιούνται:** ☐ Θεϊκός χαλκός

☐ Άλλο, προσδιορίστε:

• **Κροκιδωτικά 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 διαυγές:** ☐ Ναι ☐ Όχι

• **Η δειγματοληψία πραγματοποιείται:** ☐ Για πρώτη φορά ☐ Για δεύτερη φορά μετά την διαδικασία απολύμανσης

• **Η μεταφορά του δείγματος έγινε με:** ☐ Ισόθερμο δοχείο υπό ψύξη

☐ Άλλο, προσδιορίστε:

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

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

Ημερομηνία αποστολής:

Ωρα:

Αρμόδιος δειγματοληψίας

Ονοματεπώνυμο:

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (*)

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Ονοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

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