



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ  
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

ΤΜΗΜΑ : ΠΕΔΥ ΚΡΗΤΗΣ  
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΕΔΥ  
ΚΡΗΤΗΣ

Καθηγήτρια. Άννα Ψαρουλάκη



Πανεπιστήμιο Κρήτης  
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

Ταχ. Διεύθυνση:  
Ταχ. Κώδικας:  
Τηλέφ.:  
Τηλεομοιοτυπία / fax:  
Ηλεκ. Διεύθυνση / e-mail:  
Πληροφορίες:  
Αρ. πρωτ. Εργαστηρίου:

Σταυράκια Βούτες, Ηράκλειο  
71500  
2810394624  
2810394740  
pedykritis@eody.gov.gr  
Ψαρουλάκη Άννα

**ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΕΜΦΙΑΛΩΜΕΝΟΥ ΝΕΡΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΕΜΠΟΡΙΟ  
ΓΙΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

[Σύμφωνα με την ΚΥΑ Δ1(δ)/ΓΠ οικ. 27829 (ΦΕΚ 3525 /Β/ 25.05.2023), την ΥΔ Α1β/4841 (ΦΕΚ 696/Β/1979) (επιτραπέζιο νερό) και το ΠΔ 433 (ΦΕΚ 163/Α/1983)  
(φυσικό μεταλλικό νερό) όπως αυτά τροποποιήθηκαν και ισχύουν]

**Υπηρεσία Δειγματοληψίας :**

**Διεύθυνση :**

**Αρ. πρωτ.:**

**Ονομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:**

**Κωδικός δειγματοληψίας:**

**Κωδικός Αντικειμένου:**

**Ονομασία Αντικειμένου:**

**Διεύθυνση:**

**Τηλ.:**

**Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:**

**Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου απόμου:**

Ημερομηνία δειγματοληψίας:

Ωρα:

Ονομασία εμφιαλωμένου νερού:

Όγκος φιάλης:

Ονομασία προμηθευτή:

• Είδος εμφιαλωμένου νερού: ☐ Επιτραπέζιο, ☐ Φυσικό μεταλλικό, ☐ Πηγής

• Ημερομηνία εμφιάλωσης:

Ημερομηνία λήξης:

• Κωδικός παραγωγής:

• Συνθήκες αποθήκευσης τη στιγμή της δειγματοληψίας: ☐ στο ψυγείο ☐ εκτεθειμένο στον ήλιο ☐ ράφι καταστήματος

☐ Άλλο, προσδιορίστε:

• Η μεταφορά των δειγμάτων έγινε με: ☐ Ισόθερμο δοχείο υπό ψύξη

☐ Άλλο, προσδιορίστε:

• Συμπληρωματικές εξετάσεις που ζητούνται:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ:

Αρ. πρωτ.:

| Αριθμός δείγματος δειγματολόγητη | Είδος δείγματος | Ημερομηνία παραγωγής /<br>Ημερομηνία λήξης | Αριθμός δείγματος εργαστηρίου (*) |
|----------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|
|                                  |                 |                                            |                                   |
|                                  |                 |                                            |                                   |
|                                  |                 |                                            |                                   |
|                                  |                 |                                            |                                   |
|                                  |                 |                                            |                                   |

**Παρατηρήσεις:**

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