



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 ΓΙΑ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΛΕΓΕΩΝΕΛΛΑΣ

[Σύμφωνα με την ΚΥΑ Δ1(δ) /ΓΠ οικ. 27829 (ΦΕΚ 3525 /Β/ 25.05.2023)]

Υπηρεσία Δειγματοληψίας :

Διεύθυνση :

Αρ. πρωτ.:

Ονομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:

Κωδικός δειγματοληψίας:

Κωδικός Αντικειμένου:

Ονομασία Αντικειμένου:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:

Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου απόμου:

- Δειγματοληψία από: ☐ Πύργο ψύξης, ☐ Δίκτυο ύδρευσης, ☐ Θέαμα με νερό,
☐ Άλλο, προσδιορίστε
- Ημερομηνία δειγματοληψίας: Ωρα :
☐ 1^η δειγματοληψία ☐ Δειγματοληψία πριν την απολύμανση ☐ Δειγματοληψία μετά την απολύμανση
☐ Άλλο :
- Όγκος κάθε δείγματος: ml
- Η ποσότητα μεταθειώδους νατρίου που περιέχουν οι φιάλες είναι επαρκής: ☐ Ναι ☐ Όχι
- Το νερό προέρχεται από : ☐ ΕΥΔΑΠ ☐ ΔΕΥΑ ☐ Γεώτρηση ☐ Πηγή
☐ Άλλο, προσδιορίστε
- Το νερό είναι διαυγές: ☐ Ναι ☐ Όχι Παρουσία ιζήματος: ☐ Ναι ☐ Όχι Ύπαρξη αλάτων (πουρί): ☐ Ναι ☐ Όχι
- Υγειονομικά αποδεκτή κατάσταση των βρυσών: ☐ Ναι ☐ Όχι
- Παρουσία ελαστικών ή πλαστικών επεκτάσεων στο δίκτυο: ☐ Ναι ☐ Όχι
- Χρησιμοποιούνται βιοκτόνες ουσίες: ☐ Ναι ☐ Όχι
- Εάν **Ναι**, προσδιορίστε: ☐ Χλώριο ☐ Βρώμιο ☐ Οζον ☐ Ηλεκτρόλυση
☐ Άλλο, προσδιορίστε
- Χρησιμοποιούνται χημικές ουσίες για τον καθαρισμό των αλάτων: ☐ Ναι ☐ Όχι
- Εάν **Ναι**, προσδιορίστε: ☐ Οξινό θειικό νάτριο
☐ Άλλο, προσδιορίστε
- Χρησιμοποιούνται αλκοτόνες ουσίες: ☐ Ναι ☐ Όχι Εάν **Ναι**, προσδιορίστε: ☐ Θειικός χαλκός
☐ Άλλο, προσδιορίστε
- Εάν λήφθηκε ξέσμα από τους καταιονητήρες μεταφέρθηκε σε 0,5 – 1,0 ml νερού του καταιονητήρα: ☐ Ναι ☐ Όχι
- Εάν συλλέχθηκε ίζημα από τα φίλτρα των βρυσών, μεταφέρθηκε σε αποστειρωμένο περιέκτη με νερό της βρύσης: ☐ Ναι ☐ Όχι
- Κατά τη δειγματοληψία χρησιμοποιήθηκαν τα κατάλληλα μέσα ατομικής προστασίας: ☐ Ναι ☐ Όχι
- Τρόπος μεταφοράς δείγματος: ☐ Σε ψύξη ☐ Άλλο
- Μεταφορά εντός 48 ωρών: ☐ Ναι ☐ Όχι Έκθεση στο φως: ☐ Ναι ☐ Όχι

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ:

Αρ. πρωτ.:

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

Αριθμός δείγματος δειγματολήπτη	Σημείο λήψης δείγματος	Υπολειμματική απολυμαντική ουσία (mg/l)	pH	Θερμοκρασία (°C)	Παρατηρήσεις/ Συμπεράσματα	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