



**ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**Δ/ΝΣΗ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ, ΑΠΟΚΡΙΣΗΣ &
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ**

Ταχ. Διεύθυνση : Αλεξάνδρου Φλέμινγκ 34
Ταχ. Κώδικας : 166-72
Τηλέφωνο : 210-8921056 210-8921040
Ηλεκτρ. Διεύθυνση (e-mail) : waterlab@eody.gov.gr
Αρ. Κ.Π. εισ. εγγράφου :
Α/Α δείγματος εργαστηρίου :

**ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ
ΓΙΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

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

Υπηρεσία Δειγματοληψίας:	
Διεύθυνση:	
Αρ. πρωτοκόλλου / Ημερομηνία.:	
Στοιχεία κολυμβητικής δεξαμενής:	
Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:	
Τηλ. επικοινωνίας:	
Ηλεκτρ. Διεύθυνση επικοινωνίας (e-mail):	
Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:	

- Αριθμός λουόμενων τη στιγμή της δειγματοληψίας:
- Το νερό της δεξαμενής προέρχεται από:
☐ Δίκτυο ΕΥΔΑΠ ☐ 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:
- Κροκυδωτικά που χρησιμοποιούνται:
- 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 τη διαδικασία απολύμανσης
- Η μεταφορά του δείγματος έγινε με: ☐ Ισόθερμο δοχείο υπό ψύξη,
☐ Άλλο, προσδιορίστε:

Συμπληρώνεται από το Γραφείο Παραλαβής Δειγμάτων ΚΕΔΥ		
Ημερομηνία & Ώρα παραλαβής:	Θερμοκρασία-ες:	Υπογραφή:
Όρια αποδοχής θερμοκρασίας: 5±3 °C εντός 24 ωρών από την ώρα της δειγματοληψίας ή θερμοκρασία περιβάλλοντος και εντός 6 ωρών από τη στιγμή της δειγματοληψίας.		

Υπηρεσία Δειγματοληψίας:

Αρ. πρωτ. / Ημερ.:

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

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

Ημερομηνία αποστολής:

Ωρα :

Αρμόδιος δειγματοληψίας

Ονοματεπώνυμο:

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (*)

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Παρατηρήσεις:

Ονοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

(*): Συμπληρώνονται από το Τμήμα Κλασικής Μικροβιολογίας κατά την παραλαβή των δειγμάτων