



**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 : 210-8921051/52 210-8921040
Ηλεκτρ. Διεύθυνση (e-mail) : foodmicrobiolab@eody.gov.gr
Αρ. Κ.Π. εισ. εγγράφου :
Α/Α δείγματος εργαστηρίου :

**ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΑΠΟ ΕΜΦΙΑΛΩΤΗΡΙΟ
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. / Ημερ.:	
Ονομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:	
Διεύθυνση:	Τηλ.:
Ηλεκτρ. Διεύθυνση επικοινωνίας (e-mail):	
Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:	
Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:	

Ημερομηνία δειγματοληψίας:

Ωρα:

Ονομασία εμφιαλωμένου νερού:

Όγκος φιάλης:

Ονομασία προμηθευτή:

- Είδος εμφιαλωμένου νερού: ☐ Επιτραπέζιο, ☐ Φυσικό μεταλλικό, ☐ Πηγής
- Στο νερό πραγματοποιείται απολύμανση: ☐ Ναι ☐ Όχι
- Εάν Ναι, χρησιμοποιείται: ☐ Χλώριο, ☐ Ηλεκτρόλυση, ☐ UV ακτινοβολία, ☐ Όζον
☐ Άλλο, προσδιορίστε:

Τα δείγματα μεταφέρθηκαν με: ☐ Ισόθερμο δοχείο υπό ψύξη, ☐ Άλλο, προσδιορίστε:

- Συμπληρωματικές εξετάσεις που ζητούνται:

Συμπληρώνεται από το Γραφείο Παραλαβής Δειγμάτων ΚΕΔΥ		
Ημερομηνία & Ωρα παραλαβής:	Θερμοκρασία-εξ:	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.:

- Δείγματα που ελήφθησαν:

Αριθμός δείγματος δειγματολήπτη	Σημείο δειγματοληψίας				A/A δείγματος εργαστηρίου(*)
	Πηγή υδροληψίας				
	Είσοδος εργοστασίου				
	Πριν το γεμιστικό				
	Γεμιστικό				
	Πώματα <u>Αριθμός πωμάτων (σημειώστε):</u> (Απαιτούνται κατ' ελάχιστο 20 πώματα)				
	Κενές φιάλες <u>Αριθμός κενών φιαλών(σημειώστε):</u> (Απαιτούνται κατ' ελάχιστο 20 κενές φιάλες)				
	Άλλο:				
	Προϊόν από σειρά παραγωγής				
	5 φιάλες του: <u>(σημειώστε)</u> ☐ 1 λίτρου ☐ 1,5 λίτρου				
	10 φιάλες του 0,5 λίτρου				
	Άλλο:				
	Έτοιμο προϊόν από αποθήκη				
	Φιάλες	Ημερομηνία παραγωγής	Ημερομηνία λήξης	Κωδικός παραγωγής	
	5 φιάλες του: <u>(σημειώστε)</u> ☐ 1 λίτρου ☐ 1,5 λίτρου				
	10 φιάλες του 0,5 λίτρου				
	Άλλο:				

Παρατηρήσεις:

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