



**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 : 210-8921045/46 210-8921040
Ηλεκτρ. Διεύθυνση (e-mail) : chemlab@eody.gov.gr
Αρ. Κ.Π. εισ. εγγράφου :
Α/Α δείγματος εργαστηρίου :

**ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΥΔΑΤΩΝ
ΓΙΑ ΧΗΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

[Σύμφωνα με την οδηγία 2000/60/ΕΚ, την ΚΥΑ 39626/2208/Ε130 (ΦΕΚ 2075/Β/2009), την ΚΥΑ 8600/416/Ε103/2009 (ΦΕΚ 356/Β/2009) & την Υ.Α. Η.Π.51354/2641/Ε103 (ΦΕΚ 1909/Β/2010)]

Υπηρεσία Δειγματοληψίας:

Διεύθυνση:

Αρ. πρωτ. / Ημερ.:

Ονομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:

Κωδικός δειγματοληψίας:

Κωδικός Αντικειμένου:

Ονομασία Αντικειμένου:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:

Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:

Εάν η δειγματοληψία έγινε από Δήμο ή Κοινότητα παρακαλώ αναφέρετε:

Δήμος/ Δ.Δ./ Κοινότητα:

A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. **Ημερομηνία δειγματοληψίας:**

Ώρα:

2. **Η δειγματοληψία έγινε από:** ☐ Λίμνη, ☐ Ποτάμι, ☐ Κανάλι, ☐ Ρέμα, ☐ Τεχνητή Υδατοδεξαμενή

3. **Βροχόπτωση ημέρα δειγματοληψίας:** ☐ Ναι, ☐ Όχι **Βροχόπτωση προηγούμενη ημέρα:** ☐ Ναι, ☐ Όχι

4. **Θερμοκρασία περιβάλλοντος κατά τη διάρκεια της δειγματοληψίας:**

5. **Ύπαρξη φερτών υλικών από άνεμο:** ☐ Ναι, ☐ Όχι

B. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ

1. **Το δείγμα του νερού εμφανίζει θολότητα:** ☐ Ναι, ☐ Όχι

2. **Το δείγμα του νερού εμφανίζει οσμή:** ☐ Ναι, ☐ Όχι

3. **Στο δείγμα του νερού υπάρχει ίζημα:** ☐ Ναι, ☐ Όχι

4. **Η πηγή προέλευσης του εσωτερικού ύδατος εμφανίζει φυτοπλαγκτόν:** ☐ Ναι, ☐ Όχι

5. **Ύπαρξη πηγής ρύπανσης στον γειτνιάζοντα χώρο από το σημείο δειγματοληψίας:** ☐ Ναι, ☐ Όχι

6. **Προσδιορίστε την πηγή και το είδος της ρύπανσης:**

7. **Προσδιορίστε το βάθος του σημείου δειγματοληψίας :** m

8. **Ύπαρξη ανοξικών συνθηκών (έλλειψη οξυγόνου) με εμφάνιση νεκρών ψαριών:** ☐ Ναι, ☐ Όχι

Το δείγμα μεταφέρθηκε με: ☐ Ισόθερμο δοχείο υπό ψύξη, ☐ Άλλο, προσδιορίστε:

Υπηρεσία Δειγματοληψίας:

Αρ. Πρωτ. / Ημερ.:

Παράμετροι για τις οποίες ζητείται ανάλυση:

pH – ΑΡΗΑ 4500–H ⁺ B ☐	Αγωγιμότητα - ΑΡΗΑ 2510 B ☐	Αλκαλικότητα - ΑΡΗΑ 2320 B ☐	Χλωριόντα - ΑΡΗΑ 4500-Cl ⁻ B ☐	Σκληρότητα - ΑΡΗΑ 2340 C ☐
Ασβέστιο- ΑΡΗΑ 3500 –Ca B ☐				

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

Αριθμός δείγματος δειγματολότητα	Σημείο λήψης δείγματος	Διαλυμένο Οξυγόνο	pH	Θερμοκρασία (°C)	Φυσιολογική οσμή	Φυσιολογικό χρώμα	A/A δείγματος εργαστηρίου (*)

Παρατηρήσεις:

Ημερομηνία αποστολής :

Ωρα :

Αρμόδιος δειγματοληψίας

Ονοματεπώνυμο:

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (*)

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Ονοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

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