



**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 ΥΓΡΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΓΙΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

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:

A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Ημερομηνία δειγματοληψίας:

Ωρα:

2. Η δειγματοληψία έγινε από: ☐ Αγωγό εξόδου, ☐ Αγωγό εισόδου, ☐ Αγωγό πριν τη χλωρίωση,
☐ Αγωγό μετά τη χλωρίωση

3. Το αντικείμενο Υγειονομικού ενδιαφέροντος λειτουργεί εποχιακά: ☐ Ναι, ☐ Όχι

B. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ

1. Είδος αποβλήτων που δέχεται: ☐ Αστικά, ☐ Ζωικά απόβλητα, ☐ Βιομηχανικά

2. Άδεια λειτουργίας: ☐ Προσωρινή άδεια επεξεργασίας και διάθεσης, Αριθ. αδείας: Λήξη: _ _ / _ _ / _ _ _
☐ Οριστική άδεια επεξεργασίας και διάθεσης, Αριθ. Οριστικής αδείας:

3. Έχει το αντικείμενο υγειονομικού ενδιαφέροντος σύστημα επεξεργασίας αποβλήτων: ☐ Ναι, ☐ Όχι. Αν ναι,

Πρωτοβάθμια: ☐ Εσχαρισμός, ☐ Αμμοσυλλογή/ λιποσυλλογή, ☐ Πρωτοβάθμια καθίζηση Κροκύδωση
☐ Άλλο, προσδιορίστε:

Δευτεροβάθμια: ☐ Βιολογικός Αερόβιος, ☐ Αναερόβιος, ☐ Συνδυασμός αερόβιου-αναερόβιου
Εάν Αερόβιος, σημειώστε: ☐ Ενεργού ιλύος, ☐ Χαλκοδυλιστήριο, ☐ Βιολογικός πύργος,
☐ Οξειδωτική τάφρος, ☐ Βιολογικοί δίσκοι

Τριτοβάθμια: ☐ Αφαίρεση αζώτου, ☐ Αφαίρεση φωσφόρου, ☐ Αμμοδυλιστήριο,
☐ Απολύμανση, προσδιορίστε: ☐ Άλλο, Προσδιορίστε:

4. Ενδιάμεσος αποδέκτης:

5. Τελικός αποδέκτης: ☐ Έδαφος, ☐ Ποτάμι, ☐ Λίμνη, ☐ Θάλασσα, ☐ Κανάλι, ☐ Άλλο

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

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

Αριθμός δείγματος δειγματολήπτη	Σημείο λήψης δείγματος	Υπολειμματικό χλώριο (mg/L)	pH	Θερμοκρασία (°C)	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 Κλασικής Μικροβιολογίας κατά την παραλαβή των δειγμάτων