



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ  
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.)  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΚΤΥΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ



ΕΘΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Σταυράκια Βούτες, Ηράκλειο  
Ταχ. Κώδικας : 71110  
Τηλέφ. : 2810-394639  
Τηλεομοιοτυπία / fax : 2810-394740  
Ηλεκτρ. Διεύθυνση / e-mail : m.angelopoulou@keelpno.gr  
Αρ. πρωτ. :  
Αρ. δείγματ. Εργ. :

## ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΑΠΟ ΕΜΦΙΑΛΩΤΗΡΙΟ ΓΙΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

[Σύμφωνα με την ΚΥΑ Γ1(δ)/ΓΠ οικ.67322 (ΦΕΚ 3282/Β/2017), 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.:**

**Όνομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:**

**Κωδικός δειγματοληψίας:**

**Κωδικός Αντικειμένου:**

**Όνομασία Αντικειμένου:**

**Διεύθυνση:**

**Τηλ.:**

**Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:**

**Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:**

Ημερομηνία δειγματοληψίας:

Ωρα:

Όνομασία εμφιαλωμένου νερού:

Όγκος φιάλης:

Όνομασία 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:

- 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:				
	<b>Προϊόν από σειρά παραγωγής</b>				
	5 φιάλες του:	<u>(σημειώστε)</u>	<input type="checkbox"/> 1 λίτρου	<input type="checkbox"/> 1,5 λίτρου	
	10 φιάλες του 0,5 λίτρου				
	Άλλο:				
	<b>Έτοιμο προϊόν από αποθήκη</b>				
	<b>Φιάλες</b>	<b>Ημερομηνία παραγωγής</b>	<b>Ημερομηνία λήξης</b>	<b>Κωδικός παραγωγής</b>	
	5 φιάλες του: <u>(σημειώστε)</u>				
	<input type="checkbox"/> 1 λίτρου				
	<input type="checkbox"/> 1,5 λίτρου				
	10 φιάλες του 0,5 λίτρου				
	Άλλο:				

**Παρατηρήσεις:**

Ημερομηνία αποστολής:

Ωρα:

**Αρμόδιος δειγματοληψίας:**

Όνοματεπώνυμο :

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

**Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (\*)**

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

(\*): Συμπληρώνονται από το Εργαστήριο μετά την παραλαβή των δειγμάτων