



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Αλεξάνδρου Φλέμιγκ 34
Ταχ. Κώδικας : 166-72
Τηλέφωνο : 210-8921056 210-8921009
Τηλεομοιοτυπία / fax : 210-8921057
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. πρωτ. / Ημερ.:

Όνομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:

Κωδικός δειγματοληψίας:

Κωδικός Αντικειμένου:

Όνομασία Αντικειμένου:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

Δήμος/Α.Δ./Κοινότητα:

Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:

- **Ημερομηνία δειγματοληψίας:** Ωρα :
- 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, Όζον, Ηλεκτρόλυση,
 Άλλο, προσδιορίστε:
- Αλγοκτόνα που χρησιμοποιούνται: Θεϊκός χαλκός
 Άλλο, προσδιορίστε:
- Κροκιδωτικά που χρησιμοποιούνται:
- Αριθμός δειγμάτων που ελήφθησαν:
- 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:

Υπηρεσία Δειγματοληψίας:

Αρ. πρωτ. / Ημερ.:

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

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

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