



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Αλεξάνδρου Φλέμινγκ 34
Ταχ. Κώδικας : 166-72
Τηλέφωνο : 210-8921052 210-8921009
Τηλεομοιοτυπία / fax : 210-8921053
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 Γ1(δ)/ΤΠ 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.:

Ονομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:

Κωδικός δειγματοληψίας:

Κωδικός Αντικειμένου:

Ονομασία Αντικειμένου:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:

Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:

Ημερομηνία δειγματοληψίας:

Ώρα:

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:**

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				
	Πόματα	<u>Αριθμός πομάτων (σημειώστε):</u>		<i>(Απαιτούνται κατ' ελάχιστο 20 πόματα)</i>	
	Κενές φιάλες	<u>Αριθμός κενών φιαλών(σημειώστε):</u>		<i>(Απαιτούνται κατ' ελάχιστο 20 κενές φιάλες)</i>	
	Άλλο:				
	Προϊόν από σειρά παραγωγής				
	5 φιάλες του:	<u>(σημειώστε)</u>	<input type="checkbox"/> <u>1 λίτρου</u>	<input type="checkbox"/> <u>1,5 λίτρου</u>	
	10 φιάλες του 0,5 λίτρου				
	Άλλο:				
	Έτοιμο προϊόν από αποθήκη				
	Φιάλες	Ημερομηνία παραγωγής	Ημερομηνία λήξης	Κωδικός παραγωγής	
	5 φιάλες του: <u>(σημειώστε)</u>				
	<input type="checkbox"/> <u>1 λίτρου</u>				
	<input type="checkbox"/> <u>1,5 λίτρου</u>				
	10 φιάλες του 0,5 λίτρου				
	Άλλο:				

Παρατηρήσεις:

Ημερομηνία αποστολής:

Ώρα:

Αρμόδιος δειγματοληψίας:

Όνοματεπώνυμο :

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (*)

Ημερομηνία παραλαβής:

Ώρα :

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

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