



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Αλεξάνδρου Φλέμινγκ 34  
Ταχ. Κώδικας : 166-72  
Τηλέφωνο : 210-8921045/46 210-8921009  
Τηλεομοιοτυπία / fax : 210-8921047  
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.:**

**Όνομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:**

**Κωδικός δειγματοληψίας:**

**Κωδικός Αντικειμένου:**

**Όνομασία Αντικειμένου:**

**Διεύθυνση:**

**Τηλ.:**

**Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:**

**Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:**

Εάν η δειγματοληψία έγινε από Δήμο ή Κοινότητα παρακαλώ αναφέρετε:

Δήμος/ Δ.Δ./ Κοινότητα:

**A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

1. **Ημερομηνία δειγματοληψίας:**

**Ωρα:**

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:

ρΗ – ΑΡΗΑ 4500–H <sup>+</sup> B <input type="checkbox"/>	Αγωγιμότητα - ΑΡΗΑ 2510 B <input type="checkbox"/>	Αλκαλικότητα - ΑΡΗΑ 2320 B <input type="checkbox"/>	Χλωριόντα - ΑΡΗΑ 4500-Cl <sup>-</sup> B <input type="checkbox"/>	Σκληρότητα - ΑΡΗΑ 2340 C <input type="checkbox"/>
Ασβέστιο- ΑΡΗΑ 3500 –Ca B <input type="checkbox"/>				

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

Αριθμός δείγματος δειγματολήπτη	Σημείο λήψης δείγματος	Διαλυμένο Οξυγόνο	ρΗ	Θερμοκρασία (°C)	Φυσιολογική οσμή	Φυσιολογικό χρώμα	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