

**ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΝΕΡΟΥ ΑΠΟ ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ
ΓΙΑ ΧΗΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

Υπηρεσία Δειγματοληψίας:

Διεύθυνση :

Αρ. πρωτ.:

Όνομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:

Κωδικός δειγματοληψίας:

Κωδικός Αντικειμένου:

Όνομασία Αντικειμένου:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:

Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:

Α. ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΑΝΑΛΥΣΗ:

Σκληρότητα- ΑΡΗΑ 2340-C <input type="checkbox"/>	Ασβέστιο- ΑΡΗΑ 3500 Ca-B <input type="checkbox"/>	Θειικά Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	Νιτρικά- Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	Μαγνήσιο Υπολογιστική Μέθοδος <input type="checkbox"/>
Κυανιούχα- Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Βαρέα Μέταλλα - Εσωτερική Μέθοδος βάσει ΑΡΗΑ 3113-B				
Μόλυβδος <input type="checkbox"/>	Αρσενικό <input type="checkbox"/>	Χρόμιο <input type="checkbox"/>	Κάδμιο <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Βαρέα Μέταλλα - Εσωτερική Μέθοδος βάσει ΑΡΗΑ 3111-B				
Ψευδάργυρος <input type="checkbox"/>	Χαλκός <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Β. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ

Αριθμός δείγματος δειγματολη- πτη	Σημείο λήψης δείγματος	pH	Φυσιολογική οσμή	Φυσιολογικό χρώμα	Αριθμός δείγματος εργαστηρίου (*)

Ημερομηνία αποστολής:

Ωρα:

Παρατηρήσεις:

Αρμόδιος δειγματοληψίας:

Όνοματεπώνυμο :

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (*)

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

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