



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Αλεξάνδρου Φλέμινγκ 34
Ταχ. Κώδικας : 166-72
Τηλέφωνο : 210-8921045/46 210-8921009
Ηλεκτρ. Διεύθυνση / e-mail : chemlab@eody.gov.gr
Αρ. Κ.Π. εισ. εγγράφου :
Α/Α δείγματος εργαστηρίου :

**ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΝΕΡΟΥ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ
ΓΙΑ ΧΗΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ**

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

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:

Συνολικά υδρευόμενος πληθυσμός:

A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ημερομηνία δειγματοληψίας:

Ωρα :

- **Η δειγματοληψία έγινε από:** Δίκτυο ύδρευσης Πηγή Πηγάδι Γεώτρηση
 Υδατοδεξαμενή Βυτίο Ψύκτη
- **Εάν η δειγματοληψία έγινε από δίκτυο ύδρευσης, υδατοδεξαμενή ή βυτίο, η προέλευση του νερού είναι:**
 Δίκτυο ΕΥΔΑΠ Δίκτυο ΔΕΥΑ: Πηγή Πηγάδι Γεώτρηση
 Μεικτό, προσδιορίστε: _____ Άλλο, προσδιορίστε: _____
- **Εάν η δειγματοληψία έγινε από ψύκτη, η προέλευση του νερού είναι:**
 Δίκτυο διανομής Φιάλη

B. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ

• **Εάν η προέλευση του νερού είναι πηγή, πηγάδι ή γεώτρηση παρακαλώ προσδιορίστε:**

- Η προστασία της πηγής υδροδότησης είναι: Επαρκής Ανεπαρκής Καμία
- Το άμεσο περιβάλλον σε ακτίνα 30 m είναι: Κατοικημένο Ακατοίκητο
- Η απόσταση από εστία μόλυνσης (βόθρο, κοιμητήριο κ.τ.λ.) είναι: _____ m

• **Γίνεται απολύμανση του νερού:** Ναι Όχι

• **Ποια μεθοδολογία απολύμανσης χρησιμοποιείται:** Χλώριο, Ηλεκτρόλυση, UV ακτινοβολία
 Άλλο, προσδιορίστε: _____

Το δείγμα μεταφέρθηκε με: Ισόθερμο δοχείο υπό ψύξη

Άλλο, προσδιορίστε: _____

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ – ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΑΝΑΛΥΣΕΙΣ

Αριθμός δείγματος δειγματολήπτη	Σημείο λήψης δείγματος	ΕΠΙΤΟΠΙΟΙ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΙ					Αιτούμενες αναλύσεις <u>Συμπληρώστε τους αντίστοιχους Κωδικούς (*)</u>	Α/Α δείγματος εργαστηρίου (**)
		Υπολειμματική απολυμαντική ουσία (mg/L)	pH	Θερμοκρασία (°C)	Φυσιολογική οσμή	Φυσιολογική γεύση		

(*): Συμπλήρωση των ακόλουθων κωδικών για τις αιτούμενες αναλύσεις στο αντίστοιχο πεδίο του παραπάνω πίνακα.
 Παράμετροι που προσδιορίζονται από το εργαστήριο – Δυνατές Αναλύσεις:

K1	pH (Ηλεκτροχημικός Προσδιορισμός, Η.Π.)	K6	Μαγνήσιο (Υπολογιστικός Προσδιορισμός)	K11	Αμμόνιο (Φ.Π.)
K2	Αγωγιμότητα (Η.Π.)	K7	Χλωριόντα (Ο.Π.)	K12	Θειικά (Φ.Π.)
K3	Αλκαλικότητα (Ογκομετρικός Προσδιορισμός, Ο.Π.)	K8	TDS (Σταθμικός Προσδιορισμός)	K13	Σίδηρος (Φ.Π.)
K4	Σκληρότητα (Ο.Π.)	K9	Νιτρικά (Φωτομετρικός Προσδιορισμός, Φ.Π.)	K14	Χρώμιο (VI) (Φ.Π.)
K5	Ασβέστιο (Ο.Π.)	K10	Νιτρώδη (Φ.Π.)	K15	Φθόριο (Φ.Π.)

Παρατηρήσεις:

Ημερομηνία αποστολής :
 Αρμόδιος δειγματοληψίας

Ωρα :

Όνοματεπώνυμο:

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (**)

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

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