



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Αλεξάνδρου Φλέμινγκ 34  
Ταχ. Κώδικας : 166-72  
Τηλέφωνο : 210-8921052 210-8921024  
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 Δ1(δ)/ΓΠ οικ. 27829 (ΦΕΚ 3525/Β/ 25.05.2023), 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.:**

**Όνομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:**

**Κωδικός δειγματοληψίας:**

**Κωδικός Αντικειμένου:**

**Όνομασία Αντικειμένου:**

**Διεύθυνση:**

**Τηλ.:**

**Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:**

**Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:**

**Ημερομηνία δειγματοληψίας:**

**Ώρα:**

**Όνομασία εμφιαλωμένου νερού:**

**Όγκος φιάλης:**

**Όνομασία 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> (Απαιτούνται κατ' ελάχιστο 20 πόματα)				
	Κενές φιάλες <u>Αριθμός κενών φιαλών(σημειώστε):</u> (Απαιτούνται κατ' ελάχιστο 20 κενές φιάλες)				
	Άλλο:				
	<b>Προϊόν από σειρά παραγωγής</b>				
	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:				
	<b>Έτοιμο προϊόν από αποθήκη</b>				
	<b>Φιάλες</b>	<b>Ημερομηνία παραγωγής</b>	<b>Ημερομηνία λήξης</b>	<b>Κωδικός παραγωγής</b>	
	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:

Ωρα:

Αρμόδιος δειγματοληψίας:

Όνοματεπώνυμο :

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (\*)

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

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