



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Αλεξάνδρου Φλέμινγκ 34  
Ταχ. Κώδικας : 166-72  
Τηλέφωνο : 210-8921045/46  
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 Δ1(δ)/ΓΠ οικ. 27829 (ΦΕΚ 3525 /Β/25.05.2023)]

<b>Υπηρεσία Δειγματοληψίας:</b>
<b>Διεύθυνση:</b>
<b>Αριθμός πρωτοκόλλου / Ημερομηνία:</b>
<b>Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:</b>
<b>Τηλέφωνο επικοινωνίας:</b>
<b>Ηλεκτρ. Διεύθυνση / e-mail επικοινωνίας:</b>

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 ύδρευσης  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: \_\_\_\_\_

Συμπληρώνεται από το Γραφείο Παραλαβής Δειγμάτων ΚΕΔΥ

Ημερομηνία & Ωρα Παραλαβής:

Θερμοκρασία – ες:

Υπογραφή:

Υπηρεσία Δειγματοληψίας: \_\_\_\_\_

Αρ. πρωτ. – Ημερ/νία: \_\_\_\_\_

**Γ. ΣΗΜΕΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ - ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ – ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΑΝΑΛΥΣΕΙΣ**

Αριθμός δείγματος δειγματολήπτη	Σημείο δειγματοληψίας	ΕΠΙΤΟΠΙΟΙ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΙ					Αιτούμενες αναλύσεις <u>Συμπληρώστε τις αντίστοιχες Ομάδες -Κωδικούς (*)</u>	Α/Α δείγματος εργαστηρίου (**)
		Υπολειμματική απολυμαντική ουσία (mg/L)	pH	Θερμοκρασία (°C)	Φυσιολογική οσμή	Φυσιολογική γεύση		

(\*): Συμπλήρωση των ακόλουθων ομάδων/κωδικών για τις αιτούμενες αναλύσεις στο αντίστοιχο πεδίο του παραπάνω πίνακα.

Η συμπλήρωση γίνεται απαραίτητα κατόπιν επικοινωνίας με το Τμήμα Χημείας.

(\*\*): Συμπληρώνεται από το Τμήμα Χημείας μετά την παραλαβή των δειγμάτων.

<b>ΟΜΑΔΑ Α</b>	<b>pH, Αγωγιμότητα, Αλκαλικότητα, Χλωριόντα</b>						
<b>ΟΜΑΔΑ Β</b>	<b>Ασβέστιο, Μαγνήσιο, Σκληρότητα</b>						
<b>ΟΜΑΔΑ Γ</b>	<b>Φθοριόντα, Χλωριόντα, Νιτρώδη, Θεϊκά, Βρωμιόντα, Νιτρικά, Φωσφορικά</b>						
<b>ΟΜΑΔΑ Δ</b>	<b>Λίθιο, Νάτριο, Αμμώνιο, Κάλιο, Μαγνήσιο, Ασβέστιο, Σκληρότητα</b>						
<b>ΟΜΑΔΑ Ε</b>	<b>NPOC / TOC, TN</b>						
<b>K1</b>	<b>Νιτρώδη</b>	<b>K2</b>	<b>Νιτρικά</b>	<b>K3</b>	<b>Αμμώνιο</b>	<b>K4</b>	<b>Σίδηρος</b>
<b>K5</b>	<b>Χαλκός</b>	<b>K6</b>	<b>Χρώμιο (VI)</b>	<b>K7</b>	<b>TDS</b>		

Οι εφαρμοζόμενες τεχνικές αποτυπώνονται στις Παρεχόμενες Υπηρεσίες ΚΕΔΥ στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ.

**Παρατηρήσεις:**

Ημερομηνία αποστολής :

Ωρα :

Αρμόδιος δειγματοληψίας

Ονοματεπώνυμο:

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

Τα ακόλουθα στοιχεία συμπληρώνονται από το Τμήμα Χημείας κατά την παραλαβή των δειγμάτων

Ημερομηνία παραλαβής: \_\_\_\_\_ Ωρα: \_\_\_\_\_

Παρατηρήσεις:

Ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_ Υπογραφή: \_\_\_\_\_