

**ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΓΙΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΝΕΡΟΥ ΚΑΙ ΥΓΡΩΝ ΑΙΜΟΔΙΑΛΥΣΗΣ**

**Φορέας Δειγματοληψίας:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Αρμόδιος (Επίθετο-Όνομα):** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Τηλέφωνο:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**e-mail:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Αριθμ. Πρωτ./ Ημερομηνία:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α****Δείγματος-Δειγματολήπτη** | **Είδος δείγματος** | **Σημείο δειγματοληψίας** | **Α/Α δείγματος εργαστηρίου(\*)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Παρατηρήσεις:** Είδος δείγματος π.χ. Νερό αιμοδιάλυσης, Υγρό αιμοδιάλυσης, Υπερκαθαρό υγρό αιμοδιάλυσης

**Ημερομηνία Αποστολής: Ώρα:**

**Αρμόδιος δειγματοληψίας:**

Ονοματεπώνυμο: Ιδιότητα: Υπογραφή:

**Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (\*)**

**Ημερομηνία παραλαβής: Ώρα:**

Ονοματεπώνυμο: Υπογραφή:

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