

ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣ ΕΘΝΙΚΑ Ή ΑΛΛΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

		ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	
Μονάδα Υγείας:		ΕΒΔΟΜΑΔΑ	
► Ιατρός (ον/μο):		Α.Α. ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	
► Τηλ ιατρού:			
► Δείγμα:	☐ Ρινοφαρυγγικό επίχρισμα ☐ Βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα ☐ Στοματοφαρυγγικό επίχρισμα ☐ Ορός ☐ Πτύελα ☐ Άλλο,τί:..... ☐ Υλικό ενδοτραχειακής αναρρόφησης	ΗΜ/ΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	____/____/____
► Ημ/νία λήψης δείγματος:	____/____/____		
► Νοσηλεία σε Νοσοκομείο:	☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ		
ΕΑΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΝΑΙ: ►	☐ Μ.Ε.Θ. ή Μ.Α.Φ. ☐ εκτός Μ.Ε.Θ. υπό μηχανική υποστήριξη της αναπνοής ☐ νοσηλεία σε θάλαμο		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

- **Επώνυμο:** ► **Όνομα:** ► **Τηλέφωνο:**
- **Ηλικία:** ετών (Σημειώστε ηλικία σε συμπληρωμένα (κλεισμένα) έτη. Εάν ηλικία <1 έτους: σημειώστε "0 ")
- **Φύλο:** ☐ Άρρεν ☐ Θήλυ
- **Κατοικία:** • **Νομός (Περιφερειακή Ενότητα):**..... • **Πόλη/χωριό:**.....

ΕΚΘΕΣΗ ΣΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ SARS-CoV-2 ΣΤΙΣ 14 ΗΜΕΡΕΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΤΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ

Στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19: ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ ☐ ΑΓΝΩΣΤΟ

Ιστορικό ταξιδιού: ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ ☐ ΑΓΝΩΣΤΟ ► Εάν **ΝΑΙ**, πού;

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

- ☐ Ασθενής με σοβαρή οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού που χρειάζεται νοσηλεία ή που νοσηλεύεται
- ☐ Νοσηλευόμενος ή φιλοξενούμενος σε μονάδα ηλικιωμένων ή χρονίως πασχόντων με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού
- ☐ Προσωπικό Υπηρεσίας Υγείας με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού
- ☐ Ηλικιωμένος ή άτομο με υποκείμενα χρόνια νοσήματα με οξεία λοίμωξη του αναπνευστικού
- ☐ Άλλο, Τι;

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

RT-PCR για 2019-nCov; ☐ APN ☐ ΘΕΤ ☐ ΑΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΟ	Έλεγχος αντισωμάτων έναντι 2019-nCov; ☐ APN ☐ ΘΕΤ
Ανίχνευση άλλου παθογόνου αιτίου πνευμονίας της κοινότητας ; ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ ► Παθογόνο:	

Εργαστήριο στο οποίο αποστέλλεται το δείγμα: