

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΠΟΛΙΟΪΩΝ/ΕΝΤΕΡΟΪΩΝ

ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΚΟΠΡΑΝΩΝ

(αποστέλλεται στο Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ- Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Εντεροϊών/Πολιοϊών)

ID Δείγματος :		(συμπληρώνεται από τον Δειγματολήπτη)	
ΚΥΤ/ΚΕΔ/ΔΟΜΗ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ (Νομός/ Περιοχή):		Ονοματεπώνυμο εθελοντή:	
Ημ/νία εγκατάστασης εθελοντή στη Δομή: / /		Τηλέφωνο επικοινωνίας εθελοντή:	
Ημερομηνία Εισόδου Εθελοντή στη χώρα: / ... /		Εθνικότητα:	
Ημερομηνία γέννησης: / / Αν η ημερομηνία γέννησης είναι άγνωστη, σημειώστε την ηλικία κατά προσέγγιση:ετών		Φύλο : (Κυκλώστε) Άρρεν Θήλυ	
Ημερομηνία συλλογής κοπράνων: / /			
Εμβολιασμός για πολιομυελίτιδα: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ ΑΓΝ ☐			
Δόσεις εμβολίων : (συνολικός αριθμός) ☐			
Τελευταία δόση εμβολίου OPV ή IPV: / / OPV ☐ IPV ☐			
Ημερομηνία αποστολής στο Εργαστήριο – Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ : / /			
Όνομα του υπεύθυνου για τη συλλογή και αποστολή του δείγματος:			
Τηλ. επικοινωνίας:		Υπογραφή:	

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ – ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΑΣΤΕΡ

ID#:	(συμπληρώνεται από το Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ)
Ημερομηνία παραλαβής από το Εργαστήριο – Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ :	/ /
Κατάσταση παραλαβής δείγματος:	► Καλή ☐ ► Κακή ☐

- Κάθε δείγμα θα πρέπει να φέρει συγκεκριμένο αριθμό ταυτοποίησης, ο οποίος θα πρέπει να ταυτίζεται με τον αριθμό που αναγράφεται στο αντίστοιχο Παραπεμπτικό Δελτίο.
- Η αποστολή του δείγματος προς το Εργαστήριο – Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ θα πρέπει να γίνει κατόπιν συνεννόησης, πρωινές ώρες, από Δευτέρα έως Πέμπτη, έτσι ώστε τα δείγματα να παραλαμβάνονται από το Εργαστήριο μέχρι και τις 15:00 μ.μ.

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΑΣΤΕΡ - ΕΘΝΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΕΝΤΕΡΟΪΩΝ /ΠΟΛΙΟΪΩΝ

Υπόψη κας Λαμπροπούλου Σταυρούλας

Διεύθυνση: Β. Σοφίας 127, 11526 Αθήνα

Τηλέφωνα: 210 6478821, 210 6478800 Fax: 210 6478832

Περισσότερες πληροφορίες παρέχονται από το Τμήμα Νοσημάτων που Προλαμβάνονται με Εμβολιασμό

Τηλ. επικοινωνίας: 210 5212372