



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ : ΠΕΔΥ ΚΡΗΤΗΣ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΕΔΥ ΚΡΗΤΗΣ
Καθηγήτρια. Άννα Ψαρουλάκη



Πανεπιστήμιο Κρήτης
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

Ταχ. Διεύθυνση:
Ταχ. Κώδικας:
Τηλέφ.:
Τηλεομοιοτυπία / fax:
Ηλεκ. Διεύθυνση / e-mail:
Πληροφορίες:
Αρ. πρωτ. Εργαστηρίου:

Σταυράκια Βούτες, Ηράκλειο
71500
2810394624
2810394740
pedykritis@eody.gov.gr
Ψαρουλάκη Άννα

ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΠΥΡΕΤΟ Q

Μονάδα Ζωνοόσων - Εργαστήριο Κλινικής Μικροβιολογίας και Μικροβιακής Παθογένεσης

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ											
Όνομα					Νοσοκομείο						
Επώνυμο					Κλινική						
Φύλο		Άρρεν		Θήλυ	Εγκυμοσύνη		Όχι		Ναι (εβδομάδες)_____		
Ηλικία					Ημ/ία εισαγωγής ____/____/____						
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ											
Ορός		Ολικό αίμα		Πλάσμα	Ημ/ία συλλογής ____/____/____						
Άλλο (προσδιορίστε):											
ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ											
IFA*		phase II <i>Coxiella burnetii</i>		Phase I/II <i>Coxiella burnetii</i>							
PCR/Real-time PCR**			<i>Coxiella burnetii</i>								
Καλλιέργεια			<i>Coxiella burnetii</i>								
ΚΛΙΝΙΚΑ/ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ											
Ταξίδι στο εξωτερικό τις τελευταίες 21 ημέρες					Πυρετός Έως (°C):_____ Ημέρες:_____						
	Όχι		Ναι (προσδιορίστε χώρα)		Οπισθοβολικό άλγος			Μυαλγία	Αρθραλγία		
Δήγμα		κρότωνας		κουνούπι		ψύλλος	Εσχάρα			Εξάνθημα (προσδιορίστε):	
Άλλο εντόμο:_____		Επαφή με ζώο*			Ενδοκαρδίτιδα			Μηνιγγίτιδα	Εγγεφαλίτιδα		
*Προσδιορίστε:_____					Μυοκαρδίτιδα			Ηπατίτιδα	Πονοκέφαλος		
Επάγγελμα/απασχόληση:_____					Βήχας			Σπληνομεγαλία	Ηπατομεγαλία		
Τόπος διαμονής					Πνευμονία			Ουδετεροπενία	Λευκοπενία		
	Αγροτοκτηνοτροφική		Αστική		Ημιαστική	Λεμφοπενία		Θρομβοπενία	Διαταραχή ενζύμων*		
Χορηγούμενη θεραπεία:					*προσδιορίστε			ALT	AST	γ-GT	Άλλο_____



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

ΤΜΗΜΑ : ΠΕΔΥ ΚΡΗΤΗΣ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΕΔΥ ΚΡΗΤΗΣ
Καθηγήτρια. Άννα Ψαρουλάκη



Πανεπιστήμιο Κρήτης
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

Ταχ. Διεύθυνση:
Ταχ. Κώδικας:
Τηλέφ.:
Τηλεομοιοτυπία / fax:
Ηλεκ. Διεύθυνση / e-mail:
Πληροφορίες:
Αρ. πρωτ. Εργαστηρίου:

Σταυράκια Βούτες, Ηράκλειο
71500
2810394624
2810394740
pedykritis@eody.gov.gr
Ψαρουλάκη Άννα

Έναρξη αγωγής: __/__/____		Άλλες κλινικές εκδηλώσεις:
ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ		
Όν/μο	Υπογραφή	Ημ/ία __/__/____
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ/ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΑΠΑΝΤΗΣΗΣ* (υποχρεωτικά)		
Τηλ:	Φαξ*:	e-mail:

*: Μη ειδική εξέταση. **: Ειδική εξέταση.