



**ΦΟΡΜΑ\* ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΝΕΟΕΙΣΕΡΧΟΜΕΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΧΩΡΙΣ ΝΟΜΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΕΠΗΡΕΑΖΟΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΝΟΣΟ ΕΜΠΟΛΑ**

(Επηρεαζόμενες περιοχές: *Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό / Democratic Republic of Congo & Ουγκάντα /Uganda*)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

ΔΟΜΗ ΥΠΟΔΟΧΗΣ / ΚΥΤ / ΚΕΔ / ΔΟΜΗ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ: .....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (ατόμου που συμπληρώνει τη φόρμα):.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

A/A	ΟΝΟΜΑ /ΕΠΩΝΥΜΟ ατόμου προέλευσης ή διέλευσης από επηρεαζόμενη περιοχή (ή άλλος τρόπος ταυτοποίησης)	ΕΠΗΡΕΑΖΟΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΧΗ (ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ή ΔΙΕΛΕΥΣΗΣ)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΟΔΟΥ ΑΠΟ ΕΠΗΡΕΑΖΟΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΧΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	ΗΜΕΡΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ (##/21)	ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΝΑΙ/ΟΧΙ Προσδιορίστε
1						
2						
3						
4						
5						



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

A/A	ΟΝΟΜΑ /ΕΠΩΝΥΜΟ ατόμου προέλευσης ή διέλευσης από επηρεαζόμενη περιοχή <i>(ή άλλος τρόπος ταυτοποίησης)</i>	ΕΠΗΡΕΑΖΟΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΧΗ (ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ή ΔΙΕΛΕΥΣΗΣ)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΟΔΟΥ ΑΠΟ ΕΠΗΡΕΑΖΟΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΧΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	ΗΜΕΡΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ (##/21)	ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΝΑΙ/ΟΧΙ Προσδιορίστε
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

\*Συμπληρώνετε όσα δελτία χρειάζονται