

Συνοδευτικό δελτίο αποστολής κλινικού δείγματος προς εργαστήρια
για έλεγχο λοίμωξης από τους ιούς Δάγκειου πυρετού, Chikungunya, Zika, Oropouche

Για πληροφορίες από Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Αρμποϊών
και Αιμορραγικών Πυρετών, ΑΠΘ
(για ιούς Δάγκειου πυρετού, Chikungunya, Zika, Oropouche):
2310 999 151, 2310 999 062, 2310 999006

Για πληροφορίες από Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ
(για ιούς Δάγκειου πυρετού, Chikungunya, Zika):
Γραμματεία: 210 647 8804, 210 647 8806
Τεχνικός Υπεύθυνος: 210 6478822, 210 647 8819

► Μονάδα Υγείας:

► Ον/μο θεράποντα ιατρού:

► Τηλέφωνο ιατρού για συνεννόηση:

► Υπογραφή (& σφραγίδα):

► Email για αποστολή αποτελεσμάτων:

► Δείγμα: ☐ ορός

► Ιός: ☐ Δάγκειου

☐ ολικό αίμα

☐ Chikungunya

☐ ούρα

☐ Zika

☐ Άλλο → Τι;

☐ Oropouche

Συμπληρώνεται από το Εργαστήριο:

A.A. στο εργαστήριο:

Ημ/νία παραλαβής στο εργαστήριο: ____/____/____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

► Επώνυμο:

► Όνομα:

► Ηλικία: _____ ετών (σε συμπληρωμένα έτη)

► Φύλο: ☐ Άρρεν ☐ Θήλυ

► Κατοικία: Περιφερειακή Ενότητα:

Πόλη/χωριό:

► Έχει αλλοδαπή εθνικότητα; ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ → Χώρα καταγωγής:

► Ήταν πρόσφατα στο εξωτερικό (τους τελευταίους 3 μήνες); ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ

ΕΑΝ ΤΑΞΙΔΙ ► Χώρες ταξιδιού:

Ημερομηνία άφιξης στην Ελλάδα: ____/____/____ Διάρκεια ταξιδιού:

► Εμβολιασμός για εγκεφαλίτιδα ή κίτρινο πυρετό; ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ → τι εμβόλιο - πότε;

ΚΛΙΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

► Ημ/νία έναρξης συμπτωμάτων: ____/____/____ Ημ/νία λήψης δείγματος: ____/____/____

► Νοσηλεία σε Νοσοκομείο; ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ

ΕΑΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ: ► Νοσοκομείο: _____ → Ημ/νία εισαγωγής: ____/____/____

► Ειδική κατάσταση: ☐ Σε ανοσοκαταστολή ☐ Εγκυμοσύνη εβδομάδων ☐ Νεογνό

► Υποκείμενα νοσήματα:

► Προηγούμενο ιστορικό Δάγκειου πυρετού; ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ → Πότε;

► Εκδηλώσεις: ☐ Πυρετός ☐ Εξάνθημα ☐ Κεφαλαλγία ☐ Μυαλγίες ☐ Αρθραλγίες
☐ Αιμορραγικές εκδηλώσεις ☐ Επιπεφυκίτιδα ☐ Άλλο:.....

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

----- Συμπληρώνεται από το Εργαστήριο -----

Ανίχνευση ιού Zika; ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ →

Ανίχνευση ιού Chikungunya; ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ →

Ανίχνευση ιού Δάγκειου πυρετού; ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ →

Ανίχνευση ιού Oropouche; ☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ →