

**Δελτίο υποχρεωτικώς δηλούμενων λοιμώξεων από Gram(-) παθογόνα
ανθεκτικά στις καρβαπενέμες
Δελτίο Μηδενικής Δήλωσης**

1. Νοσοκομείο:.....
2. Εβδομάδα: από/...../..... έως/..../.....
3. Αριθμός ασθενών με λοίμωξη από *Acinetobacter spp*, *Pseudomonas spp*,
Klebsiella spp ανθεκτικά στις καρβαπενέμες: 0

Ημερομηνία δήλωσης:/...../.....

.....

.....

Νοσηλευτής Λοιμώξεων:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Δ/ντης Μικροβιολογικού Εργαστηρίου

Υπογραφή – Σφραγίδα