



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΤΜΗΜΑ ΠΕΔΥ ΚΡΗΤΗΣ

Ταχ. Διεύθυνση: Βούτες -Ηράκλειο Κρήτης Τ.Κ. 71003

Τηλέφ.: 2810-394872, 394874

Ηλεκ. Διεύθυνση / e-mail : virology_pedvkritis@eody.gov.gr

Αρ. πρωτ.:

Αρ. δείγμα Εργ.:

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΙΟΛΟΓΙΑΣ

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΜΟΡΙΑΚΩΝ ΑΝΑΛΥΣΕΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

Φορέας Δειγματοληψίας:

Διεύθυνση :

Αρ. πρωτ.:

Τηλ.:

e-mail:

Όνοματεπώνυμο ασθενούς :

ΑΜΚΑ:

Τηλ.:

e-mail:

Είδος βιολογικού δείγματος	
Αιτούμενες αναλύσεις	
Συμπτώματα/Ιστορικό	
Έναρξη συμπτωμάτων	
Φαρμακευτική αγωγή	
Ημερομηνία δειγματοληψίας	
Αρμόδιος δειγματοληψίας	
Ημερομηνία αποστολής στο εργαστήριο	
Ημερομηνία παραλαβής (*)	
Κατάσταση δείγματος κατά την παραλαβή (*)	
Αρμόδιος παραλαβής (*)	

Παρατηρήσεις:

(*): Συμπληρώνονται από το Εργαστήριο μετά την παραλαβή των δειγμάτων