



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 ΛΕΠΤΟΣΠΕΙΡΩΣΗΣ

Μονάδα Ζωνόσων - 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 ☐ Ούρα	Ημ/ία συλλογής ____/____/____
Άλλο (προσδιορίστε): _____	
ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	
Haemagglutination* ☐ <i>Leptospira</i> sp	IFA* ☐ <i>Leptospira</i> sp
PCR/Real-time PCR** ☐ <i>Leptospira</i> sp.	ELISA** ☐ <i>Leptospira</i> sp
ΚΛΙΝΙΚΑ/ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ	
Ταξίδι στο εξωτερικό τις τελευταίες 21 ημέρες ☐ Όχι ☐ Ναι (προσδιορίστε χώρα) _____	Πυρετός Έως (°C): _____ Ημέρες: _____
Επαφή με νερό (προσδιορίστε): _____	Πονοκέφαλος ☐ Μυαλγία ☐ Καταβολή
Επαφή με ζώο (προσδιορίστε): _____	Έμετος ☐ Ψευδο-γριπώδη συμπτώματα
Επάγγελμα/απασχόληση: _____	Διάρροια ☐ Μηνιγγίτιδα ☐ Επιπεφυκίτιδα
Τόπος διαμονής: _____	Λήθαργος ☐ Ίκτερος ☐ Πνευμονική αιμορραγία
☐ Αγροτοκτηνοτροφική ☐ Αστική ☐ Ημιαστική	Ηπατική ανεπάρκεια ☐ Νεφρική ανεπάρκεια
Άλλα δεδομένα: _____	Απουσία συμπτωμάτων
Χορηγούμενη θεραπεία:	Διαταραχή ενζύμων ☐ ALT ☐ AST ☐ γ-GT ☐ Άλλο _____
Έναρξη αγωγής: ____/____/____	Άλλες κλινικές εκδηλώσεις:



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

ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ		
Όν/μο	Υπογραφή	Ημ/ία ____/____/____
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ/ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΑΠΑΝΤΗΣΗΣ* (υποχρεωτικά)		
Τηλ:	Φαξ*:	e-mail:

*: Μη ειδικές εξετάσεις.

**: Ειδικές εξετάσεις.