



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης  
για Λοιμώδη Νοσήματα  
Τμήμα Νοσημάτων που Προλαμβάνονται με Εμβολιασμό  
& Συγγενών Λοιμώξεων  
Αγράφων 3-5, 151 23 Μαρούσι  
Τηλ.: 210 5212288, 2105212372  
e-mail: t.georgakopoulou@eody.gov.gr

## ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΠΟΛΙΟΪΩΝ/ΕΝΤΕΡΟΪΩΝ

### ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΚΟΠΡΑΝΩΝ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΕΝΤΕΡΟΪΩΝ / ΠΟΛΙΟΪΩΝ

(αποστέλλεται μαζί με τα δείγματα λυμάτων στο Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur - Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Εντεροϊών)

ID Δείγματος :		(συμπληρώνεται από τον Δειγματολήπτη)	
ΚΦΠΜ (Νομός/ Περιοχή): .....		Όνοματεπώνυμο εθελοντή: .....	
Ημ/νία Εγκατάστασης Εθελοντή στο ΚΦΠΜ: .... / .... / .....		Τηλέφωνο επικοινωνίας με εθελοντή: .....	
Ημερομηνία Εισόδου Εθελοντή στη χώρα: .... / .... / .....		Εθνικότητα: .....	
Ημερομηνία γέννησης: .... / .... / .....	Αν η ημερομηνία γέννησης είναι άγνωστη, σημειώστε την ηλικία κατά προσέγγιση: ..... ετών	Φύλο : (Κυκλώστε) Άρρεν                      Θήλυ	
Ημερομηνία συλλογής κοπράνων: ..... / ..... / .....			
Εμβολιασμός για πολιομυελίτιδα: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΑΓΝ <input type="checkbox"/>		Δόσεις εμβολίων : (συνολικός αριθμός)	<input type="text"/>
Τελευταία δόση εμβολίου OPV ή IPV: ..... / ..... / .....		OPV <input type="checkbox"/>	IPV <input type="checkbox"/>
Ημερομηνία αποστολής στο Εργαστήριο – Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur :        /        /			
Όνομα του υπεύθυνου για τη συλλογή και αποστολή του δείγματος:			
Τηλ. Επικοινωνίας:		Υπογραφή:	

#### ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ – ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ PASTEUR

ID#:	(συμπληρώνεται από το Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur)
Ημερομηνία παραλαβής από το Εργαστήριο – Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur :        /        /	
Κατάσταση παραλαβής δείγματος: ► Καλή <input type="checkbox"/> ► Κακή <input type="checkbox"/>	

- Κάθε δείγμα πρέπει να φέρει συγκεκριμένο αριθμό ταυτοποίησης, ο οποίος θα πρέπει να ταυτίζεται με τον αριθμό που αναγράφεται στο αντίστοιχο Παραπεμπτικό Δελτίο.
- Η αποστολή του δείγματος προς το Εργαστήριο – Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur πρέπει να γίνει κατόπιν συνεννόησης, πρωινές ώρες από Δευτέρα έως Πέμπτη, έτσι ώστε τα δείγματα να παραλαμβάνονται από το Εργαστήριο μέχρι και τις 15:00 μ.μ. της επόμενης ημέρας.

**Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ - Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Εντεροϊών/Πολιοϊών:**

Υπόψη κας Λαμπροπούλου Σταυρούλας

Διεύθυνση: Β. Σοφίας 127, 11526 Αθήνα

Τηλέφωνα: 210 6478821, 210 6478800 Fax: 210 6478832

Περισσότερες πληροφορίες παρέχονται από το Τμήμα Νοσημάτων που Προλαμβάνονται με Εμβολιασμό & Συγγενών Λοιμώξεων - Τηλ. επικοινωνίας: 210 5212388, 2105212372