



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟ ΝΕΟ ΚΟΡΩΝΟΪΟ COVID-19

Οδηγία για αποστολή δείγματος για εργαστηριακό έλεγχο λοίμωξης COVID-19 και για δήλωση ύποπτου κρούσματος λοίμωξης COVID-19

15/3/2020

Για κάθε αποστολή δείγματος για εργαστηριακό έλεγχο, **θα πρέπει απαραίτητα** να συμπληρώνεται Συνοδευτικό Δελτίο Αποστολής Κλινικού Δείγματος για το Νέο Κορωνοϊό SARS-CoV-2 από τον ιατρό. Πεδία των οποίων η συμπλήρωση **είναι υποχρεωτική** και είναι **απολύτως απαραίτητα** να μην παραλείπονται είναι τα κάτωθι:

- Ονοματεπώνυμο Ιατρού και τηλέφωνο ιατρού
- Ονοματεπώνυμο και τηλέφωνο ασθενούς
- Νομός (Περιφερειακή Ενότητα) κατοικίας και πόλη/χωριό κατοικίας
- Ηλικία και φύλο ασθενούς
- Νοσηλεία σε Νοσοκομείο
- Στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα COVID-19
- Ιστορικό ταξιδιού και εάν ΝΑΙ, πού;
- Αιτιολογία εργαστηριακού ελέγχου

Επισημαίνεται ότι το Συνοδευτικό Δελτίο Αποστολής Κλινικού Δείγματος για το Νέο Κορωνοϊό SARS-CoV-2 ενδέχεται να τροποποιηθεί καθώς η επιδημία εξελίσσεται.