

**ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ
ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ
ΠΡΟΣ ΕΘΝΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΓΡΙΠΗΣ Ή ΆΛΛΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ**

Πληροφορίες για τα εργαστήρια:
Εθν. Εργ. Αναφ. Νοτ. Ελλάδας: 210-64 78 822
Εθν. Εργ. Αναφ. Βορ. Ελλάδας: 2310-999 101/ 169

Μονάδα Υγείας:		ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	
▶ Γιατρός (ον/μο):		ΕΒΔΟΜΑΔΑ	
▶ Τηλ:		Α.Α. ΣΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	
▶ Δείγμα:		ΗΜ/ΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	____/____/____
▶ Ημ/νία λήψης δείγματος:		____/____/____	
▶ Νοσηλεία σε Νοσοκομείο; <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ			
ΕΑΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΝΑΙ: ▶ <input type="checkbox"/> Μ.Ε.Θ. ή Μ.Α.Φ. <input type="checkbox"/> εκτός Μ.Ε.Θ. υπό μηχανική υποστήριξη της αναπνοής <input type="checkbox"/> νοσηλεία σε θάλαμο			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

▶ **Επώνυμο:** ▶ **Όνομα:** ▶ **Α.Μ.Κ.Α.:**

▶ **Ηλικία:** ετών (Σημειώστε ηλικία σε συμπληρωμένα (κλεισμένα) έτη. Εάν ηλικία <1 έτους: σημειώστε "0 ")

▶ **Φύλο:** Άνδρας/αγόρι Γυναίκα/κορίτσι

▶ **Κατοικία:** • **Νομός:** • **Πόλη/χωριό:**

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

• **Επαφή με άτομο/α που έχουν εμφανίσει εκδηλώσεις γριπώδους συνδρομής;** ΟΧΙ ΝΑΙ → **Τι επαφή /σχέση;**

• **Ανήκει σε συρροή εκτός οικογενειακού περιβάλλοντος; (πχ εργασία, σχολείο κλπ);** ΟΧΙ ΝΑΙ → **Τι;**

ΚΛΙΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

▶ **Ημ/νία έναρξης συμπτωμάτων:** ____/____/____

▶ **Εμβολιασμός για γρίπη κατά τη φετινή περίοδο (δηλ. από τελευταίο Σεπτέμβριο):** ΟΧΙ ΝΑΙ → **Πότε;** (ημ/νία)

▶ **Λαμβάνει αντιική αγωγή:** ΟΧΙ ΝΑΙ → **Τι;**

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

• **Πυρετός** ΟΧΙ ΝΑΙ → **Μέγιστος πυρετός:** °C

• **Βήχας / πονόλαιμος / καταρροή** ΟΧΙ ΝΑΙ

• **Αναπνευστική δυσχέρεια** ΟΧΙ ΝΑΙ

• **Επιπλοκές** ΟΧΙ ΝΑΙ → **Τι;**

• **Μυαλγίες** ΟΧΙ ΝΑΙ

• **Άλλο**

ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ / ΣΥΝΟΔΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

• **Εγκυμοσύνη** ΟΧΙ ΝΑΙ

• **ΧΑΠ / Άσθμα** ΟΧΙ ΝΑΙ

• **Παχυσαρκία** ΟΧΙ ΝΑΙ

• **Καρκίνος** ΟΧΙ ΝΑΙ

• **Διαβήτης** ΟΧΙ ΝΑΙ

• **Στεφανιαία νόσος** ΟΧΙ ΝΑΙ

• **Άλλο χρόνιο νόσημα**

Συμπληρώνεται από το εργαστήριο: Κεν. Αν. Νοτ. Ελλάδας Κεν. Αν. Βορ. Ελλάδας Εργ. Ε.Κ.Π.Α Άλλο

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

- **Ανίχνευση ιού γρίπης;** ΟΧΙ ΝΑΙ → **Ταυτοποίηση:**

- **Ανίχνευση άλλου ιού;** ΟΧΙ ΝΑΙ → **Τι;**