



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης &
Παρέμβασης για Λοιμώδη Νοσήματα
Τηλ. Επικοινωνίας : 2105212088,89 & 2108899025

ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟΥ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ ΑΝΑ ΜΗΝΑ ¹

Νοσοκομείο / Κέντρο Υγείας:

Υγειονομική Περιφέρεια :

Κατηγορία εργαζομένων	Σύνολο εργαζομένων	Σύνολο εμβολιασμένων ανά μήνα ²					
		31 Οκτωβρίου	30 Νοεμβρίου	31 Δεκεμβρίου	31 Ιανουαρίου	28 Φεβρουαρίου	31 Μαρτίου
Ιατρική Υπηρεσία							
Νοσηλευτική Υπηρεσία							
Λοιπό επιστημονικό προσωπικό							
Βοηθητικό προσωπικό							
Τεχνική Υπηρεσία							
Διοικητική Υπηρεσία							
Φοιτητές/σπουδαστές επαγγελματιών υγείας							
Σύνολο							

1. Ο πίνακας θα αποστέλλεται στο τέλος της περιόδου γρίπης στον ΕΟΔΥ στην ηλεκτρονική διεύθυνση: epid@eody.gov.gr

2. Αναγράφεται το σύνολο των εμβολιασμένων για κάθε μήνα ξεχωριστά και όχι αθροιστικά

Ονοματεπώνυμο επαγγελματία υγείας

Υπογραφή