ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ **Email:** [skaem@eody.gov.gr](mailto:skaem@eody.gov.gr)

**ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Τμήμα Συντονιστικού Κέντρου Αιμοεπαγρύπνησης **Τηλέφωνα:** 210-5212017,

και Επιτήρησης Μεταγγίσεων 210-5212080, 2105212417

Αγράφων 3-5, 151 23 Μαρούσι

**ΔΕΛΤΙΟ ΑΙΜΟΕΠΑΓΡΥΠΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΟ ΤΟΥ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ**

***ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΥΡΕΤΟΥ Ή ΑΛΛΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ 15 ΗΜΕΡΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ***

|  |  |
| --- | --- |
| * **Υπηρεσία Αιμοδοσίας:** ……………………………………………… | * **Διευθυντής / Υπεύθυνος Ιατρός:** ……………………………………………… |
| * **Διεύθυνση:………………………………………………………………** | * **Περιφέρεια:…………………………………………….** |
| * **Πόλη:……………………………………………………………………** | * **ΥΠΕ** Επιλέξτε ένα στοιχείο. |
| * **Email:** ………………………………………………………………………. | * **Τηλέφωνα Επικοινωνίας:** ……………………………………. |

**Στοιχεία Μονάδων Θετικών για ΙΔΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Περίοδος Επιτήρησης** | **Αρ. Μονάδων Ελεχθέντων για WNV-RNA** | **Αρ. Μονάδων Θετικών για WNV-RNA** |
| **1-15 Ιουλίου** |  |  |
| **16-31 Ιουλίου** |  |  |
| **1-15 Αυγούστου** |  |  |
| **16-30 Αυγούστου** |  |  |
| **1-15 Σεπτεμβρίου** |  |  |
| **16-30 Σεπτεμβρίου** |  |  |
| **1-15 Οκτωβρίου** |  |  |
| **16-31 Οκτωβρίου** |  |  |
| **1-15 Νοεμβρίου** |  |  |
| **Σύνολο** |  |  |