



# ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΝ/URGENT

01952

## ΕΝΤΥΠΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ SARS-CoV-2 ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΕΜΠΙΠΤΟΥΝ ΣΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ COVID-19 TEST FORM

313151

Ειδική κατηγορία ατόμου που εμπίπτει σε ειδική κατηγορία

Όνομα

Επώνυμο

Name

Surname

Τηλεφωνία/ID

Ημερομηνία Γέννησης/Date of Birth

Τηλέφωνο επικοινωνίας/Telephone number

Σ 75848

Γερμανικό Οργανισμό

Διευστολή (Παρακαλώ να συμπληρωθεί στο Ινστιτούτο Διευστολή)

Ινστιτούτο Διευστολή (Παρακαλώ να συμπληρωθεί στο Ινστιτούτο Διευστολή)

Ημερ. Δειγματοληψίας/Sampling Date

Επώνυμο Ιατρού

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή

13 SEP 2021

ΔΡΑ. ΦΟΥΛΗ

Εργαστηριακή διερεύνηση για SARS-CoV-2 (Real Time PCR) — Να συμπληρωθεί από το Εργαστήριο

Αποτέλεσμα/Result ΑΡΝΗΤΙΚΟ/NEGATIVE



ΘΕΤΙΚΟ/POSITIVE

ΑΔΕΥΚΡΙΝΙΣΤΟ/UNSPECIFIED

Υπογραφή/Signature

Ημερομηνία/Date

MOLECULAR VIROLOGY DEPARTMENT  
CYPRUS INSTITUTE OF NEUROLOGY & GENETICS

13 SEP 2021