



# ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΝ/URGENT

01952

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

313151

Ειδικά άτομα που εμπίπτει σε ειδική κατηγορία

Όνομα

Επώνυμο

Name

Surname

Τηλεφωνία/ID

Ημερομηνία Γέννησης/Date of Birth

Τηλέφωνο επικοινωνίας/Telephone number

Σ 75848

Γερμανός Ουρολόγος

Διευστολή (Παρακαλώ να συμπληρωθεί στο Ιατρείο Δημόσιας Υγείας)

Ιατρείο Δημόσιας Υγείας της Επαρχίας

Ημερ. Δειγματοληψίας/Sampling Date

Στοιχεία Ιατρού

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή

13 SEP 2021

ΔΡΑ. ΦΟΥΛΗ

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

Αποτέλεσμα/Result ΑΡΗΗΤΙΚΟ/NEGATIVE

X

ΘΕΤΙΚΟ/POSITIVE

ΑΔΕΥΚΡΙΝΙΣΤΟ/UNSPECIFIED

Υπογραφή/Signature

Ημερομηνία/Date

MOLECULAR VIROLOGY DEPARTMENT  
CYPRUS INSTITUTE OF NEUROLOGY & GENETICS

13 SEP 2021