

**ΔΕΛΤΙΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ
ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ
ΛΟΙΜΩΞΗ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ
(SENTINEL)**

Πληροφορίες για τα εργαστήρια:

Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ τηλ: 210 64 78 822
Εργαστήριο Μικροβιολογίας του Ιατρικού Τμήματος ΑΠΘ τηλ: 2310 999101/- 169

Μονάδα Υγείας:		
► Δηλών (ον/μο):		Ημερ. Δήλωσης : ____/____/____
► Τηλ:		
► Δείγμα:	☐ Ρινικό επίχρισμα ☐ Φαρυγγικό επίχρισμα	☐ Φαρυγγικό έκπλυμα ☐ Άλλο, Τι;.....
► Ημ/νία λήψης δείγματος:	____/____/____	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

► ΑΜΚΑ:	► Τηλέφωνο:
► Επώνυμο:	► Όνομα:
► Ηλικία: ΕΤΩΝ (Σημειώστε ηλικία σε συμπληρωμένα (κλεισμένα) έτη. Εάν ηλικία <1 έτους: σημειώστε "0 ")	
► Φύλο: ☐ Άρρεν ☐ Θήλυ	

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

Εμβολιασμός για γρίπη κατά τη φετινή περίοδο (δηλ. από τελευταίο Σεπτέμβριο)	☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ ☐ ΑΓΝ	► Πότε; (ημ/νία) ____/____/____
Λαμβάνει αντι-ιική αγωγή για COVID-19	☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ ☐ ΑΓΝ	► Τι;.....
Λαμβάνει αντι-ιική αγωγή για γρίπη	☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ ☐ ΑΓΝ	► Τι;.....

ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ/ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ ☐ ΑΓΝΩΣΤΟ	► Αν ναι, τι από τα παρακάτω;			
☐ Κύηση (τρίμηνο...)	☐ Λοχεία (<6 εβδ)	☐ Νόσος καρδιαγγειακού ¹	☐ Ανοσοκαταστολή ²	☐ Νεφρική Νόσος
☐ Ηπατική Νόσος	☐ Σακχ. Διαβήτης	☐ Κακοήθης Νόσος	☐ Παχυσαρκία	☐ Χρόνια Αναπνευστική Νόσος
☐ Αιματολογική Νόσος	☐ Χρόνια Νευρολογική/ Νευρομυϊκή Νόσος ³	☐ Ψυχωσική Διαταραχή	☐ Άλλη Νόσος.....	

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΤΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ (ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ)

Ανίχνευση SARS-COV-2;	☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ	
Ανίχνευση ιού γρίπης;	☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ	Αν ναι: ► Τύπος ► Υπότυπος
Ανίχνευση άλλου ιού	☐ ΟΧΙ ☐ ΝΑΙ	Τι;

1. Συμπεριλαμβανομένης ΑΥ 2. Συμπεριλαμβανομένου HIV 3. Συμπεριλαμβανομένων ΧΑΠ, Άσθματος

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης & Πρόληψης Μεταδοτικών Νοσημάτων