



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ταχ. Διεύθυνση : Αλεξάνδρου Φλέμινγκ 34
Ταχ. Κώδικας : 166-72
Τηλέφωνο : 210-8921077-8
Ηλεκτρ. Διεύθυνση / e-mail : resistance@eody.gov.gr
Αρ. Κ.Π. εισ. εγγράφου :
Α/Α δείγματος εργαστηρίου :

**ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΔΟΚΙΜΩΝ ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗΣ (Whole Genome Sequencing, Pulse
Field Gel electrophoresis)**

ΑΠΟΣΤΕΛΛΟΥΣΑ ΑΡΧΗ

Επωνυμία:			
Ταχ. Διεύθυνση:		Ταχ. Κώδικας:	
Τηλέφωνο:		Ηλεκτρ. Διεύθυνση / e-mail:	
Αρ. πρωτ. / Ημερ.:			

ΔΕΙΓΜΑΤΑ (ΒΑΚΤΗΡΙΑΚΑ ΣΤΕΛΕΧΗ ΠΡΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗ)

Κωδικός στελέχους (**)					
Ημ/νία απομόνωσης					
Μικροβιακό είδος					
Τρόπος ταυτοποίησης					
Υλικό					
Κλινική/Άλλο					
Αιτούμενη εξέταση (παρακαλώ επιλέξτε)	Whole Genome Sequencing				
	Pulse Field Gel electrophoresis				

Το στέλεχος προέρχεται από πιθανό επιδημικό επεισόδιο	ΝΑΙ ☐	ΝΑΙ ☐	ΝΑΙ ☐	ΝΑΙ ☐
	ΟΧΙ ☐	ΟΧΙ ☐	ΟΧΙ ☐	ΟΧΙ ☐
Σχόλια				
Α/Α δείγματος ΚΕΔΥ (*)				

(*): Συμπληρώνονται από το ΚΕΔΥ μετά την παραλαβή των δειγμάτων

(**): Να καταγράφεται ο κωδικός καλλιέργειας του εργαστηρίου σας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ/ΩΝ

(συμπληρώνεται από την Αποστέλλουσα Αρχή)

Ημερομηνία αποστολής:

Ωρα :

Υπεύθυνος επικοινωνίας

Ονοματεπώνυμο:

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (συμπληρώνεται από το ΚΕΔΥ)

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Ονοματεπώνυμο:

Υπογραφή: