

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΔΗΜΟΥ ΚΑΙΣΑΡΙΑΝΗΣ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΣΥΜΒΑΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΑΦΗΣ ΜΕ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΟ ΚΡΟΥΣΜΑ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΟΥ ΤΕΣΤ:

ΕΙΔΟΣ ΤΕΣΤ:

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗΣ:

ΕΙΔΟΣ ΤΕΣΤ:

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΗΜΕΡΑΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΕΠΑΦΗΣ ΜΕ ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥΣ:

ΟΝΟΜΑΤΑ ΣΥΝΑΔΕΛΦΩΝ:.....
.....
.....
.....

ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΓΙΑΤΡΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΛΕΙΣΙΜΑΤΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ:

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

Υπεύθ. Covid-19 Υπογραφή.....

Ημερομηνία:

Ιατρός εργασίας :Τηλ: 2155404556

ΕΟΔΥ τηλ : 210 5212054 / 210 5212000 / 1135 (ενημέρωση)

Πολιτική Προστασία τηλ: 210 3359 910 -002 -003 / 213 1510 932-3