

Έντυπο αιτήματος δειγματοληψίας COVID-19
(Επιχειρήσεις Λιανικού Εμπορίου εξαιρουμένων επιχειρήσεων λιανικού
εμπορίου τροφίμων)

Προς Εργαστήριο:.....

Ημερ.:.....

Όνομα Επιχείρησης:.....

Διεύθυνση Υποστατικού:.....

Αρ. Υπαλλήλων Υποστατικού:.....

Αρ. Εξεταζόμενων (που έχουν άμεση επαφή με το κοινό) :.....

| A/A | ΟΝΟΜΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ | Θέση στην επιχείρηση (ταμίας/πωλητής) |
|-----|-----------------|--|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |

Όνομα Υπεύθυνου Καταστήματος/Ιδιοκτήτη:

Υπογραφή:

Τηλ. Επικοινωνίας:.....

Email:.....

Δεν έχουμε αποταθεί σε άλλο συμβεβλημένο εργαστήριο για τη διενέργεια της εξέτασης