



**ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**Δελτίο καταγραφής συμπτωμάτων προσωπικού με πιθανή έκθεση στο νέο κορωνοϊό
ανά ημέρα παρακολούθησης (έως 14 ημέρες μετά την τελευταία έκθεση)**

Όνοματεπώνυμο:

Ιδιότητα:

| Ημέρα παρακολούθησης | 1 ^η | 2 ^η | 3 ^η | 4 ^η | 5 ^η | 6 ^η | 7 ^η | 8 ^η | 9 ^η | 10 ^η | 11 ^η | 12 ^η | 13 ^η | 14 ^η | 15 ^η |
|------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Συμπτώματα | | | | | | | | | | | | | | | |
| Κανένα σύμπτωμα | | | | | | | | | | | | | | | |
| ΠυρετόςC | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ρίγος | | | | | | | | | | | | | | | |
| Βήχας | | | | | | | | | | | | | | | |
| Αναπνευστική δυσχέρεια | | | | | | | | | | | | | | | |
| Κεφαλαλγία | | | | | | | | | | | | | | | |
| Μυαλγίες | | | | | | | | | | | | | | | |
| Κοιλιακό άλγος | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έμετοι | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρροιες/ημέρα | | | | | | | | | | | | | | | |
| Άλλο, προσδιορίστε: | | | | | | | | | | | | | | | |

| Ημέρα παρακολούθησης | 16 ^η | 17 ^η | 18 ^η | 19 ^η | 20 ^η | 21 ^η | 22 ^η | 23 ^η | 24 ^η | 25 ^η | 26 ^η | 27 ^η | 28 ^η | 29 ^η | 30 ^η |
|------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Συμπτώματα | | | | | | | | | | | | | | | |
| Κανένα σύμπτωμα | | | | | | | | | | | | | | | |
| ΠυρετόςC | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ρίγος | | | | | | | | | | | | | | | |
| Βήχας | | | | | | | | | | | | | | | |
| Αναπνευστική δυσχέρεια | | | | | | | | | | | | | | | |
| Κεφαλαλγία | | | | | | | | | | | | | | | |
| Μυαλγίες | | | | | | | | | | | | | | | |
| Κοιλιακό άλγος | | | | | | | | | | | | | | | |
| Έμετοι | | | | | | | | | | | | | | | |
| Διάρροιες/ημέρα | | | | | | | | | | | | | | | |
| Άλλο, προσδιορίστε: | | | | | | | | | | | | | | | |