

ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ COVID19

Σ Ω Μ Α Τ Ε Ι Ο :

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ COVID:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΕΣΤ από ____ / ____ έως ____ / ____ / ____

ΣΥΝΟΛΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΩΝ ΑΘΛΗΤΩΝ & ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (άνω των 17ετών):

ΣΥΝΟΛΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΩΝ ΑΘΛΗΤΩΝ (12-17 ετών)

ΣΥΝΟΛΟ ΝΟΣΗΣΑΝΤΩΝ ΑΘΛΗΤΩΝ&ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ άνω των 17ετών (τελευταίου βμήνου):

ΣΥΝΟΛΟ ΝΟΣΗΣΑΝΤΩΝ ΑΘΛΗΤΩΝ 12-17 ετών (τελευταίου βμήνου):

ΣΥΝΟΛΟ RAPID/PCR TEST:

ΣΥΝΟΛΟ SELF TEST :

ΣΥΝΟΛΟ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ:

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ COVID

(Ονοματεπώνυμο&υπογραφή)

- Περιλαμβάνονται όλα τα test, είτε είναι για αγώνες είτε για προπονήσεις
- Αποστέλλεται ένα αρχείο για όλα τα τμήματα