ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

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) :……

Α/Α	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**