**ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΟΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ (SELF TEST) ΓΙΑ COVID-19**

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |
| ΟΝΟΜΑ |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ |  |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ** |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΕΛΕΓΧΟΥ |  |
| ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ |  |

Ο/Η Δηλ…….

Αθήνα, (ημερομηνία)