



COVID-19: Δήλωση αποτελέσματος RAPID TEST

Προσωπικά στοιχεία / Personal data

Όνομα / First Name:	
Επώνυμο / Last Name:	
Όνομα Πατρός / Father's Name:	
Όνομα Μητρός / Mother's Name:	
Ημερομηνία Γέννησης / Date of Birth:	

Στοιχεία RAPID TEST

ΑΜΚΑ / Social Security Number (ΑΜΚΑ) / Other form of ID or passport:	
Ημερομηνία διεξαγωγής RAPID-test / Test date: Σημείο δειγματοληψίας rapid test:	
Τύπος τεστ / Test type:	RAPID TEST
Αποτέλεσμα RAPID-test / Test result:	

Ημερομηνία / Date:

Ο - Η Δηλ. / Name

(Υπογραφή / Signature)