Δήλωση αποτελέσματος self-test για COVID-19

Προσωπικά στοιχεία

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Όνομα Πατρός:	
Όνομα Μητρός:	
Ημερομηνία Γέννησης:	

Στοιχεία self-test

ΑΜΚΑ:	
Ημερομηνία διεξαγωγής self-test:	
Τύπος τεστ:	
Αποτέλεσμα self-test:	

Ημερομηνία: / /

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)