



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

**Αναθεωρημένες οδηγίες για άτομα που βρίσκονται σε κατ' οίκον περιορισμό  
ως επιβεβαιωμένα κρούσματα λοίμωξης COVID-19**

Όλα τα επιβεβαιωμένα κρούσματα λαμβάνουν με γραπτό μήνυμα (sms)– στο κινητό που δήλωσαν κατά τη δειγματοληψία τους – έναν σύνδεσμο (link) με κωδικούς πρόσβασης για να επιβεβαιώσουν τα στοιχεία τους, να δηλώσουν τις επαφές τους και τον προσωπικό τους ιατρό ώστε να μπορεί να τους παρακολουθεί και να έχουν τη δυνατότητα να εκδώσουν τα απαραίτητα πιστοποιητικά αποδέσμευσης, όταν ολοκληρωθεί η καραντίνα τους. Την προσωπική ηλεκτρονική φόρμα το κρούσμα ή ο κηδεμόνας του μπορεί να τη συμπληρώσει μέσω έξυπνου κινητού (smart phone), tablet ή ηλεκτρονικού υπολογιστή στο <https://phase.ucy.ac.cy/>. Οι κωδικοί πρόσβασης ισχύουν για 48 ώρες από την ώρα παραλαβής του sms. **Εάν δε συμπληρωθεί ορθά η ηλεκτρονική φόρμα, τότε μπορεί να μην αποδεσμευτεί το κρούσμα και δε θα μπορεί το άτομο να λάβει πιστοποιητικό ανάρρωσης από την Κυπριακή Δημοκρατία.** Για βοήθεια συμπλήρωσης της ηλεκτρονικής φόρμας και εφόσον το κρούσμα έλαβε το link και τον κωδικό πρόσβασης, μπορεί να συμβουλευτεί το αρχείο με τις [απαντήσεις σε συχνά ερωτήματα](#) ή να επικοινωνήσει με τα τηλέφωνα 22421600, 22495671, 22495666, 22421745, 22570588 (Δευτέρα με Κυριακή 08:00-20:00).

Σε περίπτωση που το άτομο δεν έχει λάβει sms με τους κωδικούς πρόσβασης και τον σύνδεσμο εντός 48 ωρών από το τεστ του, θα πρέπει να παραμείνει σε αυτοπεριορισμό και μπορεί να επικοινωνήσει κατευθείαν με το εργαστήριο στο οποίο διενεργήθηκε η εξέταση, για να ελέγξει ότι τα στοιχεία του στάλθηκαν ορθά στο Υπουργείο Υγείας.

Οι ασθενείς με ήπια συμπτωματολογία του COVID-19 μπορούν να απομονωθούν στο σπίτι τους για όλη τη διάρκεια που προβλέπεται (βλέπε αναθεωρημένο πρωτόκολλο αποδέσμευσης στην ιστοσελίδα [www.pio.gov.cy/coronavirus](http://www.pio.gov.cy/coronavirus) στην κατηγορία «οδηγίες για άτομα σε καραντίνα»). Το ίδιο ισχύει και για τους συμπτωματικούς ασθενείς που έχουν ολοκληρώσει τη νοσηλεία στο νοσοκομείο και λαμβάνουν εξιτήριο· μπορούν να συνεχίσουν την καραντίνα τους στο σπίτι. Η απόφαση πρέπει να είναι αποτέλεσμα προσεκτικής κλινικής αξιολόγησης και να πραγματοποιηθεί αφού προηγουμένως έχουν εξασφαλιστεί οι κατάλληλες συνθήκες απομόνωσης στο σπίτι, καθώς και συχνή επικοινωνία με τον Προσωπικό Ιατρό. Εάν δεν μπορούν να εξασφαλιστούν τα πιο κάτω κριτήρια απομόνωσης ή υπάρχουν ευάλωτα άτομα στον χώρο διαμονής του κρούσματος, υπάρχει πρόνοια δωρεάν κρατικής καραντίνας, στην οποία η μεταφορά μπορεί να γίνει είτε με δικό του όχημα ή με μεταφορικό μέσο που θα στείλει το Υπουργείο Υγείας κατόπιν συνεννόησης στο τηλέφωνο 22605678 ή μέσω email στο [contacttracing8@moh.gov.cy](mailto:contacttracing8@moh.gov.cy) (Δευτέρα-Κυριακή 8:00-20:00).



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Σε κάθε περίπτωση ο αυτοπεριορισμός σε οποιοδήποτε ξενοδοχείο πέρα από το ενδεδειγμένο απαγορεύεται λόγω κίνδυνου διασποράς. Θα πρέπει να διευθετηθεί ιδιωτική διαμονή έξοδα του ίδιου του κρούσματος ή να μεταφερθεί στον ενδεδειγμένο χώρο κρατικής καραντίνας δωρεάν.

**Ο εμβολιασμός δεν εξαιρεί τα άτομα από τον υποχρεωτικό αυτοπεριορισμό εφόσον διαγνωστούν με θετικό εργαστηριακό αποτέλεσμα. Άρα δεν υπάρχουν διαφοροποιήσεις στον τρόπο χειρισμού των θετικών περιστατικών ανάλογα με την εμβολιαστική τους κατάσταση.**

#### **Οδηγίες απομόνωσης στο σπίτι**

- Ιδανικά, το άτομο με θετικό αποτέλεσμα θα πρέπει να διαμένει μόνο του στο σπίτι. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό, το κρούσμα απομονώνεται σε ένα δωμάτιο, το οποίο τα υπόλοιπα μέλη του σπιτιού δε θα χρησιμοποιούν σε καμία περίπτωση.
- Το δωμάτιο στο οποίο διαμένει το θετικό άτομο, θα πρέπει να αερίζεται ικανοποιητικά.
- Δεν επιτρέπεται η έξοδος από το σπίτι.\*
- Δεν επιτρέπονται οι επισκέψεις.
- Συστήνεται η χρήση ξεχωριστών οικιακών σκευών από τα υπόλοιπα μέλη του νοικοκυριού. Εάν αυτό δεν είναι δυνατόν, τότε να γίνεται απολύμανση πριν και μετά από κάθε χρήση με κοινό απορρυπαντικό ή σαπούνι, ξέπλυμα και στέγνωμα.
- Συστήνεται η χρήση ξεχωριστού μπάνιου και αποχωρητηρίου. Εάν δεν υπάρχει αυτή η ευχέρεια, τότε να γίνεται απολύμανση σύμφωνα με τις οδηγίες των υγειονομικών υπηρεσιών ([https://www.pio.gov.cy/coronavirus/pdf/4\\_3.pdf](https://www.pio.gov.cy/coronavirus/pdf/4_3.pdf)).
- Εάν υπάρχει προγραμματισμένο ταξίδι πριν την αποδέσμευση, ΔΕΝ επιτρέπεται η πραγματοποίησή του.
- Η μετακίνηση επιτρέπεται ΜΟΝΟ σε περίπτωση επείγουσας ιατρικής ανάγκης και κατόπιν επικοινωνίας με τον Προσωπικό Ιατρό ή το 1420. Όπου είναι εφικτό, η μετακίνηση να γίνεται χωρίς συνοδεία και μόνο με προσωπικό όχημα ή ασθενοφόρο (όχι με λεωφορείο ή άλλο μέσο μαζικής μεταφοράς).
- Μέχρι το τέλος της περιόδου του κατ' οίκον αυτοπεριορισμού, τα απορρίμματα θα πρέπει να τοποθετούνται σε διπλή σακούλα και να φυλάγονται για 72 ώρες σε ξεχωριστό χώρο από αυτόν της καθορισμένης συλλογής. Με το πέρας των 72 ωρών μπορούν να τοποθετηθούν στον συνήθη χώρο συλλογής τους.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

### **Προσωπικός Ιατρός**

- Το άτομο που είναι κρούσμα πρέπει να ενημερώσει άμεσα τον Προσωπικό Ιατρό του για το θετικό αποτέλεσμα. Τον Προσωπικό Ιατρό θα τον ενημερώνει και η ομάδα ιχνηλάτησης, εφόσον έχει δηλωθεί στην ηλεκτρονική πλατφόρμα <https://phase.ucy.ac.cy/> που συμπληρώνει το ίδιο το θετικό κρούσμα.
- Συστήνεται καθημερινή θερμομέτρηση, οξυμετρία και επικοινωνία με τον Προσωπικό Ιατρό ανά 24 με 48 ώρες. Σε περίπτωση ανάπτυξης συμπτωμάτων ή επιδείνωσης των συμπτωμάτων, να ενημερωθεί σχετικά ο Προσωπικός Ιατρός.
- Σε περίπτωση που δεν υπάρχει Προσωπικός Ιατρός, συστήνεται η άμεση εγγραφή. Εάν αυτό δεν είναι εφικτό, το άτομο μπορεί να επικοινωνήσει με τη γραμμή 1420 για αναφορά συμπτωμάτων ή εάν χρειάζεται άμεση ιατρική εκτίμηση και μεταφορά στο νοσοκομείο.
- Ο Προσωπικός Ιατρός είναι υπεύθυνος για την παρακολούθηση της υγείας του κρούσματος.

### **Άδεια ασθενείας/ Βεβαίωση ασθενείας/ Safe Pass/ Ευρωπαϊκό Ψηφιακό Πιστοποιητικό Ανάρρωσης**

- Η άδεια ασθενείας, στην περίπτωση που απαιτείται, μπορεί να εκδοθεί μέσω του προσωπικού ιατρού ή εάν δεν υπάρχει να γίνεται αίτημα στο [covidfollowup@moh.gov.cy](mailto:covidfollowup@moh.gov.cy) ή στο τηλέφωνο 22605306.
- Όλα τα κρούσματα που διαγνώστηκαν στην Κυπριακή Δημοκρατία πρέπει να συμπληρώσουν την ηλεκτρονική φόρμα για να δηλώσουν τα στοιχεία τους. Την ηλεκτρονική φόρμα μπορούν να τη βρουν στον σύνδεσμο (<https://phase.ucy.ac.cy/>) και να χρησιμοποιήσουν τους κωδικούς πρόσβασης που τους αποστέλλονται με sms στο κινητό τους. Εάν δε συμπληρωθεί σωστά η ηλεκτρονική φόρμα τότε δε θα μπορούν να αποδεσμευτούν και να εκδώσουν τα πιστοποιητικά ανάρρωσης.
- Με την πάροδο της περιόδου αυτοπεριορισμού τους (σύμφωνα με το πρωτόκολλο αποδέσμευσης) το κρούσμα αποδεσμεύεται την ημέρα αποδέσμευσης αυτόματα από την πλατφόρμα, τότε τα κρούσματα λαμβάνουν sms ανάρρωσης στο κινητό τους, το οποίο μπορεί να χρησιμοποιείται ως safe pass.
- Για να εκδοθεί το Ευρωπαϊκό Ψηφιακό Πιστοποιητικό Ανάρρωσης θα πρέπει να έχει συμπληρωθεί η ηλεκτρονική φόρμα σωστά και να έχει αποδεσμευτεί το κρούσμα. Η έκδοση γίνεται από την πύλη <https://www.eudcc.gov.cy/>.
- Σε περίπτωση επιδείνωσης των συμπτωμάτων ή ειδικών ιατρικών θεμάτων, η αποδέσμευση θα γίνεται από τον Προσωπικό Ιατρό με συγκεκριμένο πρωτόκολλο.
- Το πρωτόκολλο αποδέσμευσης και τη διάρκεια αυτοπεριορισμού των θετικών κρουσμάτων θα βρείτε στον σύνδεσμο <https://www.pio.gov.cy/coronavirus/categories/info> στην υποκατηγορία «οδηγίες



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

για άτομα σε καραντίνα». Για θέματα αποδέσμευσης, τα κρούσματα και οι πολίτες μπορούν να επικοινωνούν με το [covidfollowup@moh.gov.cy](mailto:covidfollowup@moh.gov.cy) ή στο τηλέφωνο 22605306.

### **Το άτομο που είναι κρούσμα COVID19 εντοπίζει και ενημερώνει σχετικά τις στενές του επαφές**

Στενή επαφή ορίζεται ως:

- Άτομο που συγκατοικεί με επιβεβαιωμένο κρούσμα.
- Άτομο που είχε άμεση σωματική επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα (πχ. χειραψία, παιχνίδι).
- Άτομο που είχε απροφύλακτη επαφή με μολυσματικές εκκρίσεις επιβεβαιωμένου κρούσματος.
- Άτομο που είχε επαφή πρόσωπο με πρόσωπο με επιβεβαιωμένο κρούσμα σε απόσταση μικρότερη των 2 μέτρων και με διάρκεια μεγαλύτερη των 15 λεπτών, ή πολλαπλές ολιγόλεπτες επαφές μικρότερες των 2 μέτρων εντός διαστήματος 24 ωρών.
- Άτομο που βρέθηκε σε κλειστό χώρο (πχ. αίθουσα διδασκαλίας, σινεμά, χώρους αναμονής νοσοκομείων, αυτοκίνητο κτλ.) με επιβεβαιωμένο κρούσμα για πάνω από 15 λεπτά και σε απόσταση κάτω από 2 μέτρα, ή είχε πολλαπλές ολιγόλεπτες επαφές μικρότερες των 2 μέτρων εντός διαστήματος 24 ωρών.
- Επαγγελματίας υγείας ή άλλο άτομο που παρείχε φροντίδα υγείας σε κρούσμα COVID-19, ή εργαστηριακό προσωπικό που χειρίστηκε δείγμα επιβεβαιωμένου κρούσματος χωρίς να χρησιμοποιεί τον ενδεδειγμένο προστατευτικό εξοπλισμό ή εάν υπήρξε ρήξη στην ακεραιότητα του εξοπλισμού.
- Συνταξιδιώτης σε αεροσκάφος ή λεωφορείο που καθόταν έως δυο σειρές (προς κάθε κατεύθυνση) από επιβεβαιωμένο κρούσμα, άτομα που ταξίδευαν μαζί ή φρόντιζαν τον ασθενή, μέλη πληρώματος που εξυπηρέτησαν το τμήμα του αεροπλάνου που καθόταν ο ασθενής (πιθανόν όλοι οι επιβάτες που κάθονταν στο ίδιο τμήμα του αεροπλάνου ακόμα και όλοι οι επιβάτες της πτήσης μπορούν να θεωρηθούν ως στενές επαφές, εάν λόγω ύπαρξης σοβαρών συμπτωμάτων του ασθενούς και μετακινήσεων του ασθενούς εντός του αεροσκάφους συνεπάγεται περισσότερο εκτεταμένη έκθεση).

Για σκοπούς ιχνηλάτησης εντοπίζονται μόνο τα άτομα που θεωρούνται ότι διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο μετάδοσης. Αυτά τα άτομα είχαν στενή επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα μέχρι και 2 μέρες πριν την έναρξη συμπτωμάτων του θετικού ατόμου ή 2 μέρες πριν τη δειγματοληψία του θετικού αποτελέσματος, αν πρόκειται για ασυμπτωματικό άτομο (όποιο από τα δύο προηγείται).



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Οι στενές επαφές του κρούσματος δικαιούνται δωρεάν δειγματοληψία, αλλά για να προγραμματιστεί το ραντεβού θα πρέπει απαραίτητα το κρούσμα να τους έχει δηλώσει ως επαφές μέσω της ηλεκτρονικής φόρμας <https://phase.ucy.ac.cy/>. Αυτό αφορά στις κοινωνικές επαφές του κρούσματος. Για επαγγελματικούς χώρους, εκπαιδευτικά ιδρύματα, νοσηλευτήρια, στρατό κτλ. ο υπεύθυνος Ασφάλειας και Υγείας είναι υπεύθυνος να δηλώσει τις στενές επαφές στους χώρους αυτούς συμπληρώνοντας τον [πίνακα για δήλωση επαφών κρούσματος](#) (τον πίνακα μπορείτε να τον βρείτε και στο <https://bit.ly/32T2cUI>) και στέλνοντάς τον στο [contacttracing@moh.gov.cy](mailto:contacttracing@moh.gov.cy).

Όποιος δηλωθεί ως στενή επαφή ακολουθεί τις οδηγίες για τις **στενές επαφές** που μπορείτε να βρείτε στο <https://www.pio.gov.cy/coronavirus/categories/info> στην κατηγορία «οδηγίες για άτομα σε καραντίνα».

Για επαγγελματίες υγείας που εργάζονται σε νοσηλευτήρια οι οδηγίες επιστροφής στην εργασία ενδέχεται να είναι διαφορετικές ανάλογα με οδηγίες που λαμβάνουν από τις επιτροπές λοιμώξεων του νοσηλευτηρίου όπου εργάζονται.

**Για γενικές πληροφορίες για τον COVID19 καλέστε στη γραμμή 1474 (Δευτέρα-Κυριακή 08:00-20:00).**

**Για αναφορά επιδείνωσης συμπτωμάτων ενημερώστε τον Προσωπικό σας Ιατρό ή καλέστε στη γραμμή 1420 (24ωρη λειτουργία).**

**Για θέματα αποδέσμευσης κρουσμάτων καλέστε στο 22605306 ή στο email [covidfollowup@moh.gov.cy](mailto:covidfollowup@moh.gov.cy) (Δευτέρα-Κυριακή 08:00-20:00).**

**Για θέματα μεταφοράς στην κρατική καραντίνα καλέστε στο 22605678 ή μέσω email στο [contacttracing8@moh.gov.cy](mailto:contacttracing8@moh.gov.cy) (Δευτέρα-Κυριακή 8:00-20:00)**

**Για τυχόν πρόσθετες οδηγίες για να δηλώσετε τις στενές σας επαφές και διευκρινίσεις για τη διαδικασία ιχνηλάτησης επικοινωνήστε με την Ομάδα Ιχνηλάτησης στα τηλέφωνα 22514264, 22514258, 22514259, 22771923 ή στο email [contacttracing2@moh.gov.cy](mailto:contacttracing2@moh.gov.cy) (Δευτέρα-Κυριακή 08:00-20:00).**



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Το κρούσμα μπορεί να λάβει άδεια ασθενείας από τον προσωπικό του Ιατρό εάν την χρειάζεται. Για τους γονείς/κηδεμόνες και φροντιστές (σε άτομα που δεν αυτοεξυπηρετούνται) υπάρχει πρόνοια για έκδοση ειδικής άδειας.

### **Ειδική άδεια**

Υπάρχει δυνατότητα εξασφάλισης άδειας εργασίας από το Υπουργείο Υγείας σε έναν γονέα για σκοπούς φύλαξης ανήλικου κρούσματος κάτω των 15 ετών ή φροντιστή εάν πρόκειται για θετικό άτομο που δεν αυτοεξυπηρετείται. Το σχετικό αρχείο επισυνάπτεται, αλλά μπορεί να συμπληρωθεί και ηλεκτρονικά με τον πιο κάτω τρόπο:

1. Στη σελίδα <https://www.pio.gov.cy/coronavirus/>, στην καρτέλα Πληροφορίες/Οδηγίες - Οδηγίες για άτομα σε καραντίνα υπάρχει το αρχείο Αίτημα για έκδοση πιστοποιητικού απουσίας από την εργασία για λόγους Δημόσιας Υγείας.
2. Συμπληρώνεται και αποστέλνεται μετά την πάροδο της καραντίνας με fax (22771496) ή μέσω email (cycomnet1@cytanet.com.cy), όπως αναγράφεται στο έντυπο. Το πιστοποιητικό θα αποσταλεί πίσω με τον ίδιο τρόπο.
3. Το Πιστοποιητικό Απουσίας από την Εργασία για λόγους Δημόσιας που εκδίδεται από το Υπουργείο Υγείας θα πρέπει να κατατίθεται στον Εργοδότη ή στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

*\*Η καραντίνα στο σπίτι ενδέχεται να επιτηρείται είτε με επιτόπιους είτε με τηλεφωνικούς ελέγχους από την Αστυνομία Κύπρου. Τα άτομα που βρίσκονται σε κατ' οίκον περιορισμό είναι υποχρεωμένα να συμμορφώνονται με το σχετικό διάταγμα. Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης, θα κρίνονται ποινικά υπεύθυνα.*

Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας  
Υπουργείο Υγείας  
15/5/2022



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
1449 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

**Θέμα: Αίτηση για έκδοση Ιατρικού Πιστοποιητικού  
για λόγους Δημόσιας Υγείας**

Ημερομηνία Αίτησης:.....  
(παρακαλώ όπως η αίτηση συμπληρώνεται και αποστέλλεται μετά την πάροδο της καραντίνας)

Όνοματεπώνυμο αιτητή/τριας:.....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Αριθμός Διαβατηρίου αιτητή/τριας: .....  
(να επισυνάπτεται αντίγραφο)

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση/ Τηλεομοιότυπο(φάξ) :.....

Εμβολιασμένος/η: Ναι  ΟΧΙ

Ημερομηνία 1<sup>ης</sup> Δόσης Εμβολίου :.....

Ημερομηνία 2<sup>ης</sup> Δόσης Εμβολίου: .....

Ημερομηνία 3<sup>ης</sup> Δόσης Εμβολίου: .....

Ημερομηνία 4<sup>ης</sup> Δόσης Εμβολίου: .....

Φύλαξη Ανήλικου παιδιού (κάτω των 15 ετών)/ εξαρτώμενου ΝΑΙ  ΟΧΙ

Ημερομηνίες παραμονής στο σπίτι για την φροντίδα ανήλικου παιδιού/ εξαρτώμενου : .....

Όνοματεπώνυμο ανήλικου/ εξαρτώμενου .....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Αριθμός Διαβατηρίου ανήλικου/ εξαρτώμενου :.....

Όνομα κρούσματος: .....

Τηλέφωνο κρούσματος : .....

Τελευταία Ημερομηνία Επαφής με επιβεβαιωμένο κρούσμα: .....

Ημερομηνία πρώτης μέρας αυτοπεριορισμού (καραντίνας):.....

Ημερομηνία τελευταίας μέρας αυτοπεριορισμού (καραντίνας):.....

Σχέση με το κρούσμα (σημειώστε ανάλογα): .....

Υπογραφή: .....

Η αίτηση να αποσταλεί με τηλεομοιότυπο (φάξ) στο 22771496 ή  
στο email: [cycomnet1@cytanet.com.cy](mailto:cycomnet1@cytanet.com.cy)