



**ΔΙΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟ ΣΧΗΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ
ΣΤΟ ΕΠΙΧΡΙΣΜΑ ΤΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ**

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΤΚ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	FAX
E-mail	
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ	
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ	

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΤΚ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	FAX
E-mail	
ΑΦΜ	ΔΟΥ

Επιθυμώ να συμμετέχω στο διεργαστηριακό σχήμα Αξιολόγησης Επίδοσης Επιχρίσματος Περιφερικού Αίματος με ετήσια αποστολή:

Αρ. διανομών*	Αρ. επιχρισμάτων	Μήνες διανομής	Κόστος
4 διανομές	2 ανά διανομή- Σύνολο 8 επιχρίσματα	Μάρτιος/Ιούνιος/Σεπτέμβριος/Δεκ έμβριος	200 €
4 διανομές	2 σε μία διανομή 1 σε τρεις διανομές- Σύνολο 5 επιχρίσματα	Μάρτιος/Ιούνιος/Σεπτέμβριος/Δεκ έμβριος	190 €
2 διανομές	1 ανά διανομή- Σύνολο 2 επιχρίσματα	Μάρτιος/Σεπτέμβριος	180 €
2 διανομές	1 ανά διανομή- Σύνολο 2 επιχρίσματα	Μάρτιος/Σεπτέμβριος	170 €
1 διανομή	1 ανά διανομή- Σύνολο 1 επίχρισμα	Μάρτιος	125 €



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ**

****Η Επιστημονική Επιτροπή του διεργαστηριακού σχήματος προτείνει την συμμετοχή με τις 2 διανομές ως την ελάχιστη επιστημονικά επιτρεπόμενη συμμετοχή προς διασφάλιση του οφέλους επάρκειας.***

Προσοχή στις ανωτέρω τιμές δεν περιλαμβάνεται ΦΠΑ 24%.

Ο :

(ονοματεπώνυμο και υπογραφή αρμόδιου για την παρούσα δήλωση)

Παρακαλώ αφού συμπληρωθούν τα πιο πάνω στοιχεία για το Εργαστήριο η δήλωση να σταλεί στο email info@eeeea.gr της Ελληνικής Εταιρείας Εργαστηριακής Αιματολογίας και Αιμοδοσίας.