



**ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΔΕΚΑΠΕΝΤΕ (15)  
ΙΔΙΩΤΩΝ ΩΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΜΕ  
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟ ΣΩΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2026**

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ/Α	<p>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....-2026</p> <p>ΕΠΩΝΥΜΟ: .....</p> <p>ΟΝΟΜΑ: .....</p> <p>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....</p> <p>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....</p> <p>ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (ΑΔΤ): .....</p> <p>ΑΜΚΑ: .....</p>	<p style="text-align: center;">Θέση Φωτογραφίας</p> <p style="text-align: center;">Επικολλάται από τον υποψήφιο και ΔΕΝ θεωρείται</p>									
ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	<p><b>ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ</b></p> <p>Αριθ. Γνωμ..... Ημερομηνία Εξέτασης:...../2026</p> <p>Η Επιτροπή αφού έλαβε υπόψη:</p> <p>α) τις γνωματεύσεις των τμημάτων του Νοσοκομείου στο οποίο εξετάστηκε ο/η υποψήφιος/α .....</p> <p>β) το Δείκτη Μάζας Σώματος (ΔΜΣ) αφού μετρήθηκε το βάρος (Β) ..... kg και το ανάστημα (Α) ..... μέτρα και</p> <p>γ) τη μακροσκοπική εξέταση,</p> <p style="text-align: center;"><b>ΑΠΟΦΑΙΝΕΤΑΙ ΟΜΟΦΩΝΑ</b></p> <p style="text-align: center;"><b>και</b></p> <p>Κρίνει τον/την υποψήφιο/α του παρόντος δελτίου: <b>Ικανό/ή - Μη Ικανό/ή</b> (διαγράψτε ανάλογα) Αιτιολογικό μη ικανότητας: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="width: 33%; text-align: center;">Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ</td><td style="width: 33%; text-align: center;">Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ</td><td style="width: 33%; text-align: center;">ΤΑ ΜΕΛΗ</td></tr><tr><td></td><td style="text-align: center;">1.</td><td></td></tr><tr><td></td><td style="text-align: center;">2.</td><td></td></tr></table>		Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ	Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ	ΤΑ ΜΕΛΗ		1.			2.	
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ	Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ	ΤΑ ΜΕΛΗ									
	1.										
	2.										

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:** α) Οι παρακλινικές εξετάσεις αα)Ακτινογραφία θώρακος, αβ)Γεν. Αίματος, αγ) Γεν.ούρων, αδ)Σάκχαρο ορού κ.λπ. να προσκομιστούν από τον υποψήφιο στην Επιτροπή Υγειονομικών Εξετάσεων μαζί με το παρόν δελτίο.

β) Τυχόν επιπλέον γνωματεύσεις ιατρών θα επισυνάπτονται στο παρόν δελτίο.

ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ				
A/A	Τμήμα	Γνωμάτευση	Ημερομηνία εξέτασης	Εξετάσας Ιατρός (Υπογραφή-Σφραγίδα)
1	α. Ακτινολογικό	A/A θώρακος F (με φωτογραφία)		
	β. Πνευμονολογικό			
2	Μικροβιολογικό	A) Γεν. αίματος B) Γεν. ούρων Γ) Σάκχαρο ορού Δ) Κρεατινίνη Ε) Γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη ΣΤ) Αιμοσφαιρίνη Ζ) Αλκαλική, οξαλική και πυροσταφυλική φωσφατάση Η) Τρανσαμινάσες Θ) Γ-γλουταμυλοτρανσφεράση		
3	Παθολογικό	-Υψος (χωρίς υποδήματα): -Βάρος (kg): -ΔΜΣ:		
4	Καρδιολογικό	-ΗΚΓ -Κλιν.εξέτ.:		
5	Ορθοπαιδικό			
6	Νευρολογικό			
7	Ω.Ρ.Λ.	-Ακοόγραμμα: -Κλιν. εξέτ:		
8	Δερματολογικό			
9	Χειρουργικό			
10	Γυναικολογικό	Γυναικολογική εξέταση:		
11	Ψυχιατρικό			
12	Οφθαλμολογικό	-Οπτική οξύτητα 1)SC: ΔΟ .... /10, ΑΟ .... /10 ή 2)CC: ΔΟ .... /10, ΑΟ.... /10 Διαθλαστική ανωμαλία: ΔΟ: SPH..... CYL..... ΣΦΑΙΡ. ΙΣΟΔΥΝ.:..... ΑΟ: SPH..... CYL..... ΣΦΑΙΡ. ΙΣΟΔΥΝ.:..... -Αντίληψη χρωμάτων: -Στραβισμός: -Άλλες παθήσεις:		