



**ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ
ΕΙΚΟΣΙΤΕΣΣΑΡΩΝ (24) ΙΔΙΩΤΩΝ ΩΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ, 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:</p> <p>ΑΜΚΑ:</p>	<p align="center">Θέση Φωτογραφίας</p> <p align="center">Επικολλάται από τον υποψήφιο και ΔΕΝ θεωρείται</p>									
ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	<p align="center">ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ</p> <p align="center">Αριθ. Γνωμ. Ημερομηνία Εξέτασης:...../2026</p> <p>Η Επιτροπή Υγειονομικών Εξετάσεων, 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) m και</p> <p>γ) τη μακροσκοπική εξέταση,</p> <p align="center">ΑΠΟΦΑΙΝΕΤΑΙ ΟΜΟΦΩΝΑ</p> <p align="center">και</p> <p>Κρίνει τον/την υποψήφιο/α του παρόντος Δελτίου: Ικανό/ή - Μη Ικανό/ή (διαγράψτε ανάλογα) Αιτιολογικό μη ικανότητας: _____</p> <hr/> <p align="center">Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%; text-align: right;">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		ΤΑ ΜΕΛΗ		1.			2.	
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ		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.

-ΝΑ ΕΚΤΥΠΩΘΕΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ ΟΨΕΙΣ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΦΥΛΛΟΥ-

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	-Ύψος (χωρίς υποδήματα): -Βάρος (kg): -ΔΜΣ:		
4	Καρδιολογικό	-ΗΚΓ -Κλιν.εξέτ.:		
5	Ορθοπεδικό			
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:		