



**ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΣΧΟΛΩΝ ΤΗΣ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΗΣ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ ΓΙΑ
ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2022-2023**

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ/Α	<p>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:-2022</p> <p>ΕΠΩΝΥΜΟ:</p> <p>ΟΝΟΜΑ:</p> <p>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:</p> <p>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:</p> <p>ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (ΑΔΤ):</p> <p>ΑΜΚΑ:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"><p>Θέση Φωτογραφίας</p><p>(Επικολλάται από τον υποψήφιο)</p></div>						
ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	<p style="text-align: center;">ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ</p> <p style="text-align: center;">Αριθ. Γνωμ..... Ημερομηνία Εξέτασης:...../2022</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;">ΑΠΟΦΑΙΝΕΤΑΙ ΟΜΟΦΩΝΑ και</p> <p>Κρίνει τον/την υποψήφιο/α του παρόντος Δελτίου: Ικανό/ή - Μη Ικανό/ή (διαγράψτε ανάλογα) Αιτιολογικό μη ικανότητας: _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ</p> <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; text-align: center;">Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ</td><td style="width: 50%; text-align: center;">ΤΑ ΜΕΛΗ</td></tr><tr><td style="text-align: center;">1.</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">2.</td><td></td></tr></table>	Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΤΑ ΜΕΛΗ	1.		2.	
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ	ΤΑ ΜΕΛΗ						
1.							
2.							

-ΝΑ ΕΚΤΥΠΩΘΕΙ ΣΤΙΣ ΔΥΟ ΘΥΕΙΣ 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) Τρανσαμινάσες ΣΤ) Αιμοσφαιρίνη		
3	Παθολογικό	-Υψος (χωρίς υποδήματα): -Βάρος (kg): -ΔΜΣ:		
4	Καρδιολογικό	-ΗΚΓ -Κλιν.εξέτ.: -Δύναται να συμμετάσχει σε αθλητικές δοκιμασίες; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
5	Ορθοπαιδικό			
6	Νευρολογικό			
7	Ω.Ρ.Λ.	-Ακοόγραμμα: -Κλιν.εξέτ:		
8	Δερματολογικό			
9	Χειρουργικό			
10	Γυναικολογικό	Γυναικολογική εξέταση: Δύναται να συμμετέχει σε αθλητικές δοκιμασίες (μόνο σε περίπτωση κύησης); ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
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:		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Οι παρακλινικές εξετάσεις α)Ακτινογραφία θώρακος, β)Γεν. Αίματος, γ) Γεν.ούρων, δ)Σάκχαρο ορού κ.λ.π. να προσκομιστούν από τον υποψήφιο στην Υγειονομική Επιτροπή μαζί με το παρόν Δελτίο.