

E.κ 44200



ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΣΜΟΥ Α.Ε.

Ανθρώπινοι Πόροι - Οργάνωση

Διεύθυνση Υγείας & Ασφάλειας  
στην Εργασία

ΑΡ./ΗΜ.: ΔΥΑΕ/ 1222 / 16-4-20

### **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΔΕΗ Α.Ε./ΔΥΑΕ/ΣΜΕ-1/2020**

Η ΔΕΗ Α.Ε., κατόπιν της Απόφασης Δ/ντος Συμβούλου αρ. 55/2020 και την αρ. 59/2020 προκηρύσσει μια (1) θέση Ιατρού, με τον οποίο προτίθεται να συνάψει Σύμβαση Μίσθωσης Έργου εξάμηνης διάρκειας, για την παροχή υπηρεσιών Ιατρικής της Εργασίας προς τις Μονάδες του Ομίλου ΔΕΗ που εδρεύουν στους Νομούς του Πίνακα 1, εκ μέρους της ΕΣ.Υ.Π.Π. ΔΕΗ και ενίοτε προς τρίτους, για λογαριασμό της ΕΞ.Υ.Π.Π. ΔΕΗ (κωδικός CPV : 85121200-5).

Σύμφωνα με τις προϋποθέσεις που θέτει η κείμενη νομοθεσία, οι υποψήφιοι πρέπει να:

- α. Είναι Ιατροί, μέλη Ιατρικού Συλλόγου.
- β. Κατέχουν και ασκούν την ειδικότητα της Ιατρικής της Εργασίας, όπως πιστοποιείται από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο. Σε περίπτωση που δεν εκδηλώσουν ενδιαφέρον υποψήφιοι με την υπόψη ειδικότητα, θα ακολουθούνται οι προβλέψεις του Ν. 4683/2020 (ΦΕΚ 83 Τεύχος Α' 10.04.2020), άρθρο 13. Δηλαδή δικαίωμα υποβολής έχουν:
  - i) Οι ιατροί που κατέχουν την ειδικότητα της ιατρικής της εργασίας.
  - ii) Οι ιατροί που κατέχουν τίτλο οιασδήποτε ειδικότητας, πλην της ιατρικής της εργασίας, και έχουν εκτελέσει καθήκοντα ιατρού εργασίας σε επιχειρήσεις προ της 15<sup>ης</sup> Μαΐου 2009.
  - iii) Οι ιατροί χωρίς ειδικότητα οι οποίοι έχουν ασκήσει καθήκοντα ιατρού εργασίας σε επιχειρήσεις συνεχώς επί επτά (7) τουλάχιστον έτη μέχρι και τις 15<sup>ης</sup> Μαΐου 2009.

Το αντικείμενο της απασχόλησης του Ιατρού Εργασίας θα είναι το οριζόμενο από τις διατάξεις του Ν. 3850/2.6.2010 όπως ισχύει και τις σχετικές κανονιστικές Αποφάσεις. Ο Ιατρός που θα ασκεί καθήκοντα Ιατρού Εργασίας με την υπόψη σύμβαση μίσθωσης έργου, θα έχει ως έδρα απασχόλησης τις Μονάδες του Ομίλου ΔΕΗ που βρίσκονται εντός των γεωγραφικών ορίων των Νομών απασχόλησης του Πίνακα 1.

Η αμοιβή μπορεί να καταβάλλεται και τμηματικά, ανά τακτά ή μη χρονικά διαστήματα, όχι μικρότερα του μηνός, με την προσκόμιση από τον Ιατρό Τιμολογίου Παροχής Υπηρεσιών και με βάση την πρόοδο εκτέλεσης του έργου, όπως θα πιστοποιείται κάθε φορά από τη ΔΕΗ Α.Ε.

Ο Ιατρός θα ενεργεί ως ανεξάρτητος επαγγελματίας και θα επιλέγει ελεύθερα το χρόνο εκτέλεσης του έργου, ανάλογα με το χρόνο λειτουργίας των Υπηρεσιακών Μονάδων της Επιχείρησης που ασκεί τα καθήκοντά του.



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ  
ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2015

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση υποβολής υποψηφιότητας (σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα), και η οποία θα συνοδεύεται επί ποινή αποκλεισμού, από τα οριζόμενα παρακάτω δικαιολογητικά. Οι αιτήσεις συνοδεύόμενες με τα απαραίτητα δικαιολογητικά θα πρέπει να υποβληθούν **με ηλεκτρονικό τρόπο** στην ηλεκτρονική διεύθυνση [f.xydaki@dei.com.gr](mailto:f.xydaki@dei.com.gr) και [e.kapsioti@dei.com.gr](mailto:e.kapsioti@dei.com.gr) και **κατ' εξαίρεση ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή** προς τη ΔΕΗ.Α.Ε/ΔΥΑΕ στην ταχυδρομική Διεύθυνση Αραχώβης 32 Εξάρχεια Τ.Κ. 106 81 Αθήνα, κωδικός NUTS : EL303 **υπόψη κ. Ξυδάκη Φανουρία, από 27.04.2020 έως και 11.05.2020.**

Επιπρόσθετα, σε περίπτωση που, λόγω των τρεχουσών συνθηκών δεν καθίσταται δυνατή η αναζήτηση των απαιτούμενων σύμφωνα με την ανακοίνωση δικαιολογητικών είτε με ηλεκτρονικό είτε με άλλο τρόπο, ο υποψήφιος προκειμένου να συμμετάσχει στη διαδικασία επιλογής δύναται να υποβάλει Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986, στην οποία θα δηλώνει ότι υφίσταται αντικειμενική αδυναμία προσκόμισης των απαιτούμενων δικαιολογητικών και ότι εφόσον προκύψει προσληπτέος, θα προσκομίσει αυτά σε χρόνο μεταγενέστερο και πάντως άμεσα μετά τη λήξη των έκτακτων μέτρων λόγω του κορονοϊού Covid - 19. Στην υπόψη υπεύθυνη δήλωση ο υποψήφιος θα αναγράφει ποια συγκεκριμένα δικαιολογητικά δεν δύναται να προσκομίσει. Εξαίρεση αποτελούν τα υπό στοιχεία 1,2,4 και 6 δικαιολογητικά, τα οποία εφόσον ζητούνται ως απαιτούμενα στην Ανακοίνωση, πρέπει υποχρεωτικά να υποβληθούν από τον υποψήφιο προκειμένου να προσληφθεί. Η ως άνω αντικειμενική αδυναμία προσκόμισης εμπροθέσμως των απαιτούμενων δικαιολογητικών σε καμία περίπτωση δεν αίρει ότι τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, πιστοποιητικά και ιδιότητες θα πρέπει να είναι σε ισχύ και συμβατά με τους όρους της σχετικής Ανακοίνωσης και της κείμενης νομοθεσίας. Οι φάκελοι θα πρέπει να φέρουν την ένδειξη εξωτερικά : **«Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη σύναψη σύμβασης μίσθωσης έργου»**. Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικά, το εμπρόθεσμο της αίτησης κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής. Για περισσότερες πληροφορίες σε ιατρικά θέματα : κ.κ. Χ. Αλεξόπουλος (e-mail : [c.alexopoulos@dei.com.gr](mailto:c.alexopoulos@dei.com.gr), τηλ. : 2103895505) και Α. Πολυχρονάκη (e-mail : [a.polychronaki@dei.com.gr](mailto:a.polychronaki@dei.com.gr), τηλ. : 2103895434).

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αναζητήσουν τα έντυπα των αιτήσεων : στο δικτυακό τόπο της ΔΕΗ Α.Ε. ([www.dei.gr](http://www.dei.gr) -> [Απασχόληση](#) -> [Θέσεις Εργασίας](#) -> [Συμβάσεις Μίσθωσης Έργου](#)).

Η επιλογή θα γίνει από Επιτροπή που θα συσταθεί στη ΔΕΗ Α.Ε. για το σκοπό αυτό και η οποία θα προβεί στην αξιολόγηση των υποψηφίων με βάση τα απαιτούμενα προσόντα, την επιστημονική τους κατάρτιση και εμπειρία στο αντικείμενο της Ιατρικής της Εργασίας, λαμβάνοντας υπόψη συστάσεις εργοδοτών, εφόσον υπάρχουν. Η ΔΕΗ Α.Ε. μπορεί να λαμβάνει υπόψη την ανάγκη διασφάλισης της ποιότητας, της συνέχειας, της προσβασιμότητας, του οικονομικά προσιτού χαρακτήρα, της διαθεσιμότητας και της πληρότητας των υπηρεσιών, τις ειδικές ανάγκες των διαφορετικών κατηγοριών χρηστών, συμπεριλαμβανομένων των μειονεκτούσων και των ευάλωτων ομάδων, τη συμμετοχή και την ενδυνάμωση των χρηστών και την καινοτομία. Ειδικότερα η



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ  
ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2015

Σελίδα 2 από 6

Επιτροπή δύναται να ζητήσει προσωπικές συνεντεύξεις από τους υποψήφιους, όπως και να αξιολογήσει παλαιότερη συνεργασία της ΔΕΗ Α.Ε. μαζί τους.

Σε περίπτωση που απασχολούμενοι Ιατροί αποχωρήσουν πριν τη λήξη της σύμβασής τους, αντικαθίστανται με άλλους, από την αρμόδια Επιτροπή, οι οποίοι θα απασχοληθούν για το υπολειπόμενο κατά περίπτωση χρονικό διάστημα και μέχρι συμπλήρωσης της εγκεκριμένης διάρκειας της σύμβασης μίσθωσης έργου.

#### **Απαραίτητα δικαιολογητικά συμμετοχής υποψηφίων:**

1. Πτυχίο ή Δίπλωμα Ιατρικής Σχολής ΑΕΙ της ημεδαπής ή ισότιμο και αντίστοιχο της αλλοδαπής. Εάν ο τίτλος Πανεπιστημιακής εκπαίδευσης έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή, απαιτείται Πράξη αναγνώρισης από το ΔΙ.Κ.Α.Τ.Σ.Α ή πιστοποιητικό αναγνώρισης από το Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π περί ισοτιμίας και αντιστοιχίας του τίτλου.
2. Άδεια Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος.
3. Βεβαίωση Μέλους Ιατρικού Συλλόγου.
4. Άδεια Τίτλου Ειδικότητας της Ιατρικής της Εργασίας (εφόσον υπάρχει), όπως πιστοποιείται από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο.
5. Γνωστοποίηση των Επιχειρήσεων όπου ο υποψήφιος ασκεί καθήκοντα Ιατρού της Εργασίας προκειμένου να υποβληθεί στο αρμόδιο Σ.ΕΠ.Ε. εφόσον αυτό ζητηθεί.
6. Βεβαιώσεις εργοδοτών για την ανάληψη καθηκόντων γιατρού εργασίας από τις οποίες να προκύπτει η διάρκεια και το είδος της παρεχόμενης υπηρεσίας, σύμφωνα με τις απαιτήσεις του Ν.4683/2020, που να έχουν κατατεθεί σε οποιαδήποτε υπηρεσία του Σ.ΕΠ.Ε ή φωτοαντίγραφα συμβάσεων σε συνδυασμό με τιμολόγια παροχής υπηρεσιών που να καλύπτουν τη διάρκεια και το είδος της εμπειρίας.
7. Πιστοποιητικό του Ιατρικού Συλλόγου ότι ο υποψήφιος δεν έχει τιμωρηθεί πειθαρχικά.
8. Υπεύθυνη δήλωση αναφορικά με τη σχέση του υποψηφίου με τον ΕΟΠΥΥ.
9. Βιογραφικό σημείωμα.
12. Φωτοαντίγραφο δύο όψεων ατομικού δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.

Οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι θα πρέπει ομοίως να υποβάλουν **υποχρεωτικά** και υπεύθυνη δήλωση (Ν. 1599/1986), στην οποία να δηλώνουν ότι : «Όλα τα υποβληθέντα στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986. Επίσης δηλώνω ότι έχω τακτοποιημένες φορολογικές και ασφαλιστικές υποχρεώσεις, καθώς και ότι δεν έχω καταδικαστεί σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία, δωροδοκία, καταπίεση, παράβαση καθήκοντος, έγκλημα κατά των ηθών, συκοφαντική δυσφήμιση, ψευδορκία, ψευδή καταμήνυση, λιποταξία, έγκλημα περί το νόμισμα, παράβαση των διατάξεων του Α.Ν. 375/1936, ψευδή υπεύθυνη δήλωση και ότι δεν τελώ υπό απαγόρευση ή δικαστική αντίληψη.»



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ  
ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2015

Σελίδα 3 από 6

Η περίληψη της παρούσα Ανακοίνωση θα δημοσιευθεί στον ημερήσιο τύπο και θα αναρτηθεί ολόκληρη σε όλους τους Ιατρικούς Συλλόγους του Πίνακα 2 και στην ιστοσελίδα της ΔΕΗ Α.Ε. ([www.dei.gr](http://www.dei.gr)).

*Georgios Damaskos*

Georgios Damaskos  
Apr 16 2020 2:01 PM

Γ. ΔΑΜΑΣΚΟΣ  
Γενικός Διευθυντής  
Ανθρωπίνων Πόρων & Οργάνωσης

Συνημμένα :

- Έντυπο αίτησης
- Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης  
σχέσης υποψηφίου με τον ΕΟΠΥΥ
- Δύο υποδείγματα συμφωνητικού  
με τα συνημμένα αυτών



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ  
ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2015

Σελίδα 4 από 6

### **ΠΙΝΑΚΑΣ 1**

ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ ΜΕ ΙΑΤΡΟ ΣΕ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟΥ  
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΕΤΟΥΣ 2020

| A/A | ΝΟΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ                                       | ΩΡΕΣ<br>ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ<br>NUTS | ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΜΟΙΒΗ<br>€<br>ΕΤΟΥΣ |
|-----|---------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|-------------------------------|
| 1   | ΗΛΕΙΑΣ – ΑΧΑΪΑΣ – ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ – ΖΑΚΥΝΘΟΥ –<br>ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ | 280                 |                 | 7.000                         |
|     | ΣΥΝΟΛΑ                                                  | 280                 |                 | 7.000                         |

### **ΠΙΝΑΚΑΣ 2**

Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (Σεβαστουπόλεως 113, 115 26 Αθήνα)  
Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά (Πλ. Π. Μπακογιάννη 5, 185 31 Πειραιάς)  
Ιατρικός Σύλλογος Αργινίου (Ηλία Ηλιού 5, 301 00 Αργίνιο)  
Ιατρικός Σύλλογος Μεσολογγίου (Σπ. Μουστακλή 8, Τ.Θ. 124, 302 00 Μεσολόγγι)  
Ιατρικός Σύλλογος Αρκαδίας (Φιλελλήνων 8, 221 00 Τρίπολη)  
Ιατρικός Σύλλογος Κοζάνης (Ξ. Τριανταφυλλίδη 19, 501 00 Κοζάνη)  
Ιατρικός Σύλλογος Άρτας (Κ. Παλαμά 28, 471 00 Άρτα)  
Ιατρικός Σύλλογος Δράμας (Μεγ. Αλεξάνδρου 42, 661 00 Δράμα)  
Ιατρικός Σύλλογος Ροδόπης (Οδ. Ορφανουδάκη 16, 691 00 Κομοτηνή)  
Ιατρικός Σύλλογος Κιλκίς (Καμπάνη 17 Τ.Θ. 34, 611 00 Κιλκίς)  
Ιατρικός Σύλλογος Έβρου (Σωκρ. Οικονόμου 4, 681 00 Αλεξανδρούπολη)  
Ιατρικός Σύλλογος Εύβοιας (Μισούλη 2, 341 00 Χαλκίδα)  
Ιατρικός Σύλλογος Λιβαδειάς (Έρκυνας 3, 321 00 Λιβαδειά)  
Ιατρικός Σύλλογος Θηβών (Κάδμου 1, 322 00 Θήβα)  
Ιατρικός Σύλλογος Ηρακλείου (Κρητοβουλίδου 19 & Γιαμπούδη, 712 01 Ηράκλειο)  
Ιατρικός Σύλλογος Ιωαννίνων (Γ. Παπανδρέου 2, Β' Κτίριο, 454 44 Ιωάννινα)  
Ιατρικός Σύλλογος Καρδίτσας (Ηρ. Πολυτεχνείου 24, 431 00 Καρδίτσα)  
Ιατρικός Σύλλογος Πρεβέζης (Θεοφάνους 5, 481 00 Πρέβεζα)  
Ιατρικός Σύλλογος Μεσσηνίας (Αριστομένους 51, 241 00 Καλαμάτα)  
Ιατρικός Σύλλογος Τρικάλων (Βύρωνος 17, 421 00 Τρίκαλα)  
Ιατρικός Σύλλογος Φθιώτιδας (Όθωνος 1 - Πλ. Λαού, 351 00 Λαμία)  
Ιατρικός Σύλλογος Φωκίδας (Ανδρούτσου 11, 331 00 Άμφισσα)  
Ιατρικός Σύλλογος Φλώρινας (Μαγνησίας 10, 531 00 Φλώρινα)  
Ιατρικός Σύλλογος Καστοριάς (Γράμμου 33, 521 00 Καστοριά)  
Ιατρικός Σύλλογος Χανίων (Σφακίων 32, 731 34 Χανιά)  
Ιατρικός Σύλλογος Καλύμνου (Ενορία Αγ. Θεολόγου Τ.Θ. 5, Κάλυμνος)  
Ιατρικός Σύλλογος Κω (Τ.Θ. 85, 853 00 Κως)  
Ιατρικός Σύλλογος Ρόδου (Πλατ. Γ' Μαύρου 2, 851 00 Ρόδος)  
Ιατρικός Σύλλογος Γρεβενών (Ηλία Φάσσα 3 Τ.Θ. 108, 511 00 Γρεβενά)  
Ιατρικός Σύλλογος Πέλλας (Φιλίππου 26, 582 00 Έδεσσα)  
Ιατρικός Σύλλογος Λάρισας (28ης Οκτωβρίου 43, 412 23 Λάρισα)  
Ιατρικός Σύλλογος Πιερίας (Κύπρου 2, 601 00 Κατερίνη)



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ  
ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2015

Σελίδα 5 από 6

Ιατρικός Σύλλογος Ημαθίας (Πλ. Ρακτιβάν 1, 591 00 Βέροια)  
 Ιατρικός Σύλλογος Αιγίου (Φειζοπούλου 8, 251 00 Αίγιο)  
 Ιατρικός Σύλλογος Αμαλιάδας (Καραϊσκάκη 5, 272 00 Αμαλιάδα)  
 Ιατρικός Σύλλογος Αργολίδας (Χαρμαντά 7, 211 00 Ναύπλιο)  
 Ιατρικός Σύλλογος Ευρυτανίας (Ζηνοπούλου 1, 361 00 Καρπενήσι)  
 Ιατρικός Σύλλογος Ζακύνθου (Τ.Θ. 69, 291 00 Ζάκυνθος)  
 Ιατρικός Σύλλογος Θεσπρωτίας (Γρηγ. Λαμπράκη 17Α, 461 00 Ηγουμενίτσα)  
 Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης (Πλ. Αριστοτέλους 4, 546 23 Θεσ/νίκη)  
 Ιατρικός Σύλλογος Καβάλας (Φιλ. Εταιρείας 9, 654 03 Καβάλα)  
 Ιατρικός Σύλλογος Κέρκυρας (Πλ. Σκαρामαγκά 4, 491 00 Κέρκυρα)  
 Ιατρικός Σύλλογος Κεφαλληνίας (Λ. Βεργωτή 81, 281 00 Αργοστόλι)  
 Ιατρικός Σύλλογος Κορινθίας (Κολοκοτρώνη 2, 201 00 Κόρινθος)  
 Ιατρικός Σύλλογος Κυκλάδων (Δωδεκανήσου 1, 841 00 Σύρος)  
 Ιατρικός Σύλλογος Λακωνίας (Αρχιδάμου 77-79, 231 00 Σπάρτη)  
 Ιατρικός Σύλλογος Λασιθίου (Δ. Πιταροκοίλη 4, 721 00 Αγ. Νικόλαος)  
 Ιατρικός Σύλλογος Λέσβου (Αγ. Θεράποντος 5, 811 00 Μυτιλήνη)  
 Ιατρικός Σύλλογος Λευκάδας (Βαλαωρίτου – Νοσοκομείο, 311 00 Λευκάδα)  
 Ιατρικός Σύλλογος Λήμνου (Γεν. Νοσοκομείο Λήμνου, 814 00 Μύρινα Λήμνου)  
 Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας (Σπ. Σπυρίδη 33-39, 382 21 Βόλος)  
 Ιατρικός Σύλλογος Ξάνθης (28ης Οκτωβρίου 214, 671 00 Ξάνθη)  
 Ιατρικός Σύλλογος Πατρών (Τ.Θ. 1171, 261 10 Πάτρα)  
 Ιατρικός Σύλλογος Πύργου (Γρηγορίου Ε' 1, 271 00 Πύργος Ηλείας)  
 Ιατρικός Σύλλογος Ρεθύμνου (Κουρμουλή 19, 741 00 Ρέθυμνο)  
 Ιατρικός Σύλλογος Σάμου (Νοσοκομείο Σάμου, 831 00 Σάμος)  
 Ιατρικός Σύλλογος Σερρών (Τσαλοπούλου 12, 621 22 Σέρρες)  
 Ιατρικός Σύλλογος Σητείας (Ε. Βενιζέλου 42, 723 00 Σητεία)  
 Ιατρικός Σύλλογος Φωκίδας (Ανδρούτσου 11, 331 00 Άμφισσα)  
 Ιατρικός Σύλλογος Χαλκιδικής (Μουσείου 3, Πολύγυρος 631 00 Χαλκιδική)  
 Ιατρικός Σύλλογος Χίου (Κανάλα 6, 821 00 Χίος)



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ  
ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2015

Σελίδα 6 από 6



ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΣΜΟΥ Α.Ε.

Ανθρώπινοι Πόροι - Οργάνωση

Διεύθυνση Υγείας & Ασφάλειας  
στην Εργασία

ΑΡ./ΗΜ.:ΔΥΑΕ/

## ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

Στην Αθήνα σήμερα την ..... οι κάτωθι συμβαλλόμενοι:

Αφενός μεν, η **ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΣΜΟΥ Α.Ε.**, που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Χαλκοκονδύλη αρ. 30, έχει καταχωρηθεί στο Μητρώο Ανωνύμων Εταιρειών με Α.Ρ.Μ.Α.Ε 47829/06/Β/00/2, με Α.Φ.Μ. 090000045, ΔΟΥ ΦΑΕ Αθηνών, εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή του παρόντος από την κ. Ε. ΚΟΥΜΙΩΤΟΥ, Αναπλ. Διευθύντρια της Διεύθυνσης Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία (ΔΥΑΕ), και αποκαλείται στη συνέχεια του παρόντος για συντομία «**ΔΕΗ**» και

Αφετέρου ο ..... του ....., Ιατρός (τηλ. ....), Α.Μ. ΤΣΑΥ ....., κάτοικος ....., κάτοχος του υπ' αριθ. .... Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας, με Α.Φ.Μ. .... ΔΟΥ ....., αποκαλούμενος εφεξής «**ΙΑΤΡΟΣ**»,

Συμφωνούν, συνομολογούν και κάνουν αμοιβαία αποδεκτά τα κάτωθι:

### **1. Αντικείμενο Σύμβασης**

Η ΔΕΗ, στο πλαίσιο της υποχρέωσής της που απορρέει από τις διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας (Νόμος 3850/10), όπως αυτή ισχύει για τη λήψη μέτρων για την Υγεία και Ασφάλεια των εργαζομένων κατά την εργασία, αναθέτει με την παρούσα Σύμβαση στον Ιατρό και ο τελευταίος αναλαμβάνει το έργο που συνίσταται στην: «Εκτίμηση του επαγγελματικού κινδύνου από ιατρικής πλευράς στους εργασιακούς χώρους των Μονάδων του Ομίλου ΔΕΗ που εδρεύουν εντός των γεωγραφικών ορίων των **Νομών** .....».

Για τις ανάγκες εκτέλεσης του έργου, ο Ιατρός θα συνεργάζεται με τα αρμόδια στελέχη και τους μισθωτούς της ΔΥΑΕ, ανάλογα με τις υπηρεσιακές ανάγκες.



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ  
ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2015

## **2. Περιγραφή Εργασιών – Στάδια του έργου**

Η σταδιακή υλοποίηση του έργου που ανατίθεται στον Ιατρό και αφορά στην εκτίμηση του επαγγελματικού κινδύνου από ιατρικής πλευράς στους εργασιακούς χώρους του Ομίλου ΔΕΗ, περιγράφεται παρακάτω ως εξής:

1. Σύνταξη έκθεσης με αναλυτική απεικόνιση του αναγκαίου σχεδιασμού, προγραμματισμού και τροποποίησης της παραγωγικής διαδικασίας σε ό,τι αφορά την προστασία της υγείας των εργαζομένων.
2. Εκτίμηση των αποτελεσμάτων του περιβαλλοντικού ελέγχου των συνθηκών εργασίας και κατάρτιση σχετικού πορίσματος.
3. Οργάνωση και επίβλεψη της υπηρεσίας παροχής Πρώτων Βοηθειών.
4. Καταγραφή του ιατρικού ιστορικού των εργαζομένων.
5. Παραπομπή των εργαζομένων σε Ιατρικό Προληπτικό Έλεγχο.
6. Συντονισμό της εφαρμογής «Ιπποκράτης» σε σχέση με τα αποτελέσματα του Ιατρικού Προληπτικού Ελέγχου.
7. Αναγραφή στο βιβλίο «Παρατηρήσεων & Υποδείξεων» που προβλέπει ο Ν. 3850/10.
8. Κατάρτιση :
  - 8.1 Ατομικών Φακέλων Υγείας.
  - 8.2 Βιβλιαρίων Επαγγελματικού Κινδύνου.
  - 8.3 Βεβαιώσεων καταλληλότητας για εργασία.
  - 8.4 Έκθεσης με παροχή συμβουλών και υποδείξεων για τα θέματα υγείας στο χώρο εργασίας.
9. Αποστολή ετήσιου απολογιστικού δελτίου Ι.Ε.

## **3. Εκτέλεση Σύμβασης – Διάρκεια**

1. Στην εκτέλεση του έργου συμπεριλαμβάνεται, πλην των ανωτέρω, και η συμμετοχή του Ιατρού σε συσκέψεις και συζητήσεις, η παροχή γνώμης προφορικά ή εγγράφως κατά τα επιμέρους στάδια του έργου, η ενημέρωση του προσωπικού και η σύνταξη των αναγκαίων εγγράφων, εκθέσεων και πορισμάτων, εισηγήσεων, σχεδίων αποφάσεων κ.λ.π. για τη διεκπεραίωση του όλου έργου, ενεργώντας είτε μόνος, είτε σε συνεργασία με τις ενδιαφερόμενες Μονάδες, είτε σε συνεργασία με τους αρμόδιους φορείς και σε κάθε περίπτωση με τον Τομέα Ιατρικής της Εργασίας της ΔΥΑΕ.
2. Ο Ιατρός αναλαμβάνει να κάνει έναρξη της εκτέλεσης του έργου στις ..... Η διάρκεια της παρούσας Σύμβασης ορίζεται για έξι (6) μήνες και λήγει αυτοδίκαια με την παράδοση του έργου και πάντως στις ..... το αργότερο. Δύναται όμως ελεύθερα να καταγγελλεί νωρίτερα από τα συμβαλλόμενα μέρη, χωρίς δικαίωμα αποζημίωσης, με την προϋπόθεση ότι η καταγγελία αυτή θα είναι αιτιολογημένη και θα γίνεται προ 30 ημερών. Σε περίπτωση ολοκλήρωσης του έργου προ της λήξης της



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ  
ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2015

Σύμβασης, λύεται αυτοδίκαια και η παρούσα Σύμβαση. Σιωπηρή παράταση της σύμβασης αποκλείεται.

3. Όλα τα απαιτούμενα υλικά και ο εξοπλισμός διατίθενται από τη ΔΕΗ, υποχρεούται δε ο Ιατρός να παραλάβει ενυπόγραφα τον εξοπλισμό που θα του παραχωρηθεί και να χρησιμοποιεί με επιμέλεια οποιοδήποτε υλικό, εργαλείο, σκεύος, μηχάνημα και γενικά κάθε είδος, το οποίο θα του διατεθεί από τη ΔΕΗ για την εκτέλεση του έργου, καθώς και να το επιστρέψει ενυπόγραφα στη ΔΕΗ πριν την εκκαθάριση της παρούσας σύμβασης.
4. Η ΔΕΗ δεν φέρει καμία ευθύνη, αστική ή ποινική, για τυχόν ζημίες που θα προκύψουν σε βάρος του Ιατρού κατά τη διάρκεια της σύμβασης, και ειδικότερα ζημίες υλικές, σωματικές βλάβες και τραυματισμό ή/και θάνατο τρίτων.
5. Ο Ιατρός, μολονότι ενεργεί ως ανεξάρτητος επαγγελματίας και χωρίς να συνδέεται με εξάρτηση από τη ΔΕΗ, υποχρεούται να επισκέπτεται τις Υπηρεσίες του Ομίλου ΔΕΗ που έχουν σχέση με τη φύση και την εκτέλεση του Έργου εντός του ωραρίου λειτουργίας τους και σε συγκεκριμένες ημέρες και ώρες βάσει Προγράμματος που θα κανονιστεί από τη ΔΥΑΕ για να υποβληθεί κατά το νόμο στο αρμόδιο ΚΕΠΕΚ. Θα παραμένει σ' αυτές για όσο χρόνο απαιτείται για τις ανάγκες εκτέλεσης του έργου (συγκέντρωση στοιχείων, συνεργασίες, ενημέρωση αρμοδίων κ.λ.π.). Ο ελάχιστος χρόνος παρουσίας του στις υπηρεσιακές μονάδες της αρμοδιότητάς του σε ετήσια βάση και η δραστηριότητά του θα είναι τουλάχιστον όπως ορίζει η κείμενη Νομοθεσία (Ν. 3850/10, άρθρο 21), ώστε να παρέχει υπηρεσίες δυνάμει της παρούσας Σύμβασης.
6. Η ΔΕΗ δικαιούται καθ'όλη τη διάρκεια εκτέλεσης του παρόντος να επιβλέπει δια των αρμοδίων οργάνων της την πιστή και καλή εκτέλεση των όρων της παρούσας σύμβασης.
7. Η ΔΕΗ, βάσει της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, θα ορίσει την Υπηρεσιακή Μονάδα, η οποία θα αποτελέσει την έδρα του Ιατρού και θα του παρέχει διοικητική και οικονομική υποστήριξη.

#### **4. Τρόπος πληρωμής**

1. Η συνολική αμοιβή του Ιατρού για την εκτέλεση του ως άνω έργου καθορίζεται στο ποσό των ..... ευρώ (€ .....),00) και θα καταβληθεί με την παράδοση αυτού ή θα καταβάλλεται τμηματικά ανά μήνα με βάση το χρόνο απασχόλησής του (βάσει Προγράμματος), με την προσκόμιση από τον Ιατρό της νόμιμης απόδειξης λήψης της αμοιβής του (Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών). Στα πιο πάνω ποσά θα παρακρατείται ο προβλεπόμενος ειδικός φόρος ελεύθερων



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ  
ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2015

επαγγελματών, ο οποίος θα αποδίδεται στο Ελληνικό Δημόσιο από τη ΔΕΗ και θα γίνεται παρακράτηση ποσοστού 0,06% υπέρ ΑΕΠΠ πλέον χαρτοσήμου 3,6% επί του ανωτέρω ποσού παρακράτησης.

2. Με την υπογραφή της παρούσας Σύμβασης ο Ιατρός οφείλει να αποστέλλει προς έγκριση στον Τομέα Ιατρικής της Εργασίας της ΔΥΑΕ Πρόγραμμα Επισκέψεων του στις μονάδες του Ομίλου ΔΕΗ που εμπίπτουν στην αρμοδιότητά του. Στο τέλος κάθε μήνα και προκειμένου να πληρωθεί, θα πρέπει να αποστέλλει Κατάσταση Παρουσίας του, εγκεκριμένη από την αρμόδια ιεραρχία των μονάδων του Ομίλου ΔΕΗ που επισκέφτηκε, καθώς και τα λοιπά παραστατικά πληρωμής του. Η ΔΥΑΕ σε συνεργασία με την υπηρεσιακή μονάδα που θεωρείται έδρα του Ιατρού θα καθορίσουν λεπτομερώς τις διαδικασίες για την αμοιβή του (κατάθεση πρωτότυπων παραστατικών κ.λ.π.).
3. Για τις μετακινήσεις ισχύουν τα εξής :
  - Για μετακινήσεις από την έδρα του Ιατρού και εφόσον η ΔΕΗ δεν διαθέτει όχημα μεταφοράς προσωπικού, ο Ιατρός δικαιούται χιλιομετρική αποζημίωση 0,2 €/ km.
  - Σε περίπτωση διανυκτέρευσης και μετά από σχετική έγκριση της ΔΥΑΕ, ο Ιατρός δικαιούται ημερήσια αποζημίωση εκτός έδρας 80€/ημέρα.
  - Για μετακινήσεις σε νησιά, η εκτός έδρας αποζημίωση θα εξαρτάται από τα δρομολόγια των πλοίων.
4. Συμφωνείται ρητά ότι η συμφωνηθείσα αμοιβή είναι αμετάβλητη και ο Ιατρός παραιτείται από το δικαίωμα να ζητήσει αύξηση ή αναπροσαρμογή αυτής για οποιονδήποτε λόγο ή αιτία και ιδιαίτερα για τους λόγους των άρθρων 178, 179, 388 Α.Κ., και δοθέντος ότι θεωρεί ως ενδεχόμενο τον κίνδυνο μεταβολής των οικονομικών συνθηκών και τον αποδέχεται.
5. Με συμφωνία αμοιρών των συμβαλλομένων μερών, δύναται ο Ιατρός να παρέχει υπηρεσίες προς τρίτους για λογαριασμό της ΕΞΥΠΠ ΔΕΗ. Το τίμημα για τις υπηρεσίες αυτές θα είναι ανάλογο της αμοιβής που θα λαμβάνει για τις υπηρεσίες του για λογαριασμό της ΕΣΥΠΠ ΔΕΗ.
6. Το τίμημα θεωρείται εύλογο και δίκαιο από αμφοτέρους τους συμβαλλόμενους και ανάλογο μεταξύ παροχής και αντιπαροχής. Διευκρινίζεται ότι η ως άνω αποζημίωση δεν αποτελεί μισθό με την έννοια της παροχής μισθωτών υπηρεσιών, σύμφωνα με το εργατικό δίκαιο και τις κείμενες συλλογικές συμβάσεις εργασίας, και δεν θεμελιώνει απαιτήσεις ή αξιώσεις για αποζημιώσεις, επιδόματα και ασφαλιστικές εισφορές. Ο Ιατρός εκτός από το ως άνω συμφωνούμενο αντάλλαγμα, που αποτελείται από την καθαρή αμοιβή του για το έργο, όσο και από τις τυχόν δαπάνες και λοιπές συναφείς παροχές αυτού, ουδεμίας άλλης αμοιβής ή οποιασδήποτε φύσεως παροχή ή αποζημίωση δικαιούται από τη ΔΕΗ, συνομολογείται δε από κοινού, ρητά, και γίνεται αμοιβαίως αποδεκτό ότι, μέσα στην κατά τα ανωτέρω συμφωνημένη αμοιβή, συμπεριλαμβάνεται και οποιαδήποτε



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ  
ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2015

αποζημίωση, παροχή ή αμοιβή που προβλέπεται ή ήθελε προβλεφθεί από οποιαδήποτε νόμιμη ρύθμιση τακτική ή έκτακτη, παρούσα ή μελλοντική, σε χρήμα ή σε είδος ή σε οποιαδήποτε άλλη μορφή (δώρα εορτών ή αποδοχές αδείας, επίδομα αδείας κ.λ.π.) πλην της περίπτωσης αποζημίωσής του για εκτός έδρας μετακίνηση, εάν τυχόν αυτή απαιτηθεί.

## 5. Γενικοί Όροι

1. Ο Ιατρός έχει την υποχρέωση να τηρεί το ιατρικό και επιχειρησιακό απόρρητο.
2. Συμφωνείται ρητά και από κοινού συνομολογείται ότι η σχέση του Ιατρού με τη ΔΕΗ διέπεται αποκλειστικά από την παρούσα Σύμβαση και σε καμιά περίπτωση δεν συνιστά σχέση ή σύμβαση εξαρτημένης εργασίας με τη ΔΕΗ, ότι ο Ιατρός δεν αποτελεί σε καμιά περίπτωση προσωπικό κατά την έννοια του Κανονισμού Κατάστασης Προσωπικού της ΔΕΗ (ΚΚΠ/ΔΕΗ) ή του Νόμου με οποιαδήποτε μορφή ή έννοια, ο δε χρόνος εκτέλεσης του έργου σε καμιά περίπτωση δε λογίζεται ως χρόνος υπηρεσίας στη ΔΕΗ.
3. Ρητά συμφωνείται ότι, οποιεσδήποτε διαφορές που ενδέχεται να ανακύψουν μεταξύ του Ιατρού και της ΔΕΗ εκ της παρούσας σύμβασης, θα επιλύονται αποκλειστικά από τα Δικαστήρια της Αθήνας.
4. Ο Ιατρός έχει την υποχρέωση, πέρα από την εκτέλεση του ανατεθέντος σε αυτόν έργου, και στην προσήκουσα και χωρίς ελαττώματα εκτέλεσή του, σύμφωνα με τους όρους και τις υποχρεώσεις του, που απορρέουν από την παρούσα Σύμβαση.
5. Ο Ιατρός δεν δικαιούται να υποκατασταθεί από άλλον στην εκτέλεση του έργου, τυχόν δε σχετική ενέργειά του αποτελεί σπουδαίο λόγο λύσης της παρούσας Σύμβασης.
6. Η ΔΕΗ έχει την υποχρέωση να εγκρίνει και να παραλαμβάνει το έργο ή τα στάδια αυτού κατά τα συμφωνηθέντα και να καταβάλλει στον Ιατρό την αντίστοιχη αμοιβή του.
7. Όλες οι αναφορές και τα λοιπά έγγραφα (περιλαμβανομένων και αυτών σε ηλεκτρονική μορφή), που υποβάλλονται σε εκτέλεση της παρούσας από τον Ιατρό, αποτελούν περιουσιακό στοιχείο της ΔΕΗ.
8. Επειδή, κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας σύμβασης, η ΔΕΗ θα χρειαστεί να αποκαλύψει ορισμένες εμπιστευτικές πληροφορίες στον Ιατρό, αυτός υποχρεούται να τηρεί τις εν λόγω πληροφορίες εμπιστευτικές.



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ  
ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2015

9. Ο συμβαλλόμενος οφείλει να επιδεικνύει τον προσήκοντα σεβασμό στους εργαζόμενους και τα στελέχη της ιεραρχίας της ΔΕΗ.
10. Η ΔΕΗ δικαιούται να καταγγείλει, αμέσως και αζημίως για αυτήν, την παρούσα σύμβαση σε περίπτωση παράβασης από τον Ιατρό οποιουδήποτε όρου αυτής, με έγγραφη ανακοίνωσή της προς αυτόν. Ο δε Ιατρός υποχρεούται να αποκαταστήσει κάθε ζημιά, θετική ή αποθετική, που τυχόν θα υποστεί η ΔΕΗ από την παραπάνω καταγγελία της σύμβασης. Επίσης, σε περίπτωση που αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες επιβάλουν στη ΔΕΗ πρόστιμο για παραλείψεις για τις οποίες αποκλειστικά υπεύθυνος είναι ο Ιατρός Εργασίας, όπως η μη τήρηση του εγκεκριμένου από το ΚΕΠΕΚ προγράμματος, η ΔΕΗ μετακυλύει το ποσό του προστίμου στον Ιατρό.
11. Όλα τα πιο πάνω δήλωσαν, αποδέχτηκαν και συμφώνησαν οι συμβαλλόμενοι και για τη βεβαίωση αυτών συντάχθηκε το παρόν Συμφωνητικό σε δύο (2) όμοια πρωτότυπα, τα οποία υπογράφηκαν, αφού αναγνώστηκαν από τους συμβαλλόμενους, κάθε ένας από τους οποίους έλαβε από ένα πρωτότυπο, ενώ αντίγραφο αυτού θα κοινοποιηθεί από τη ΔΕΗ στην τοπική Επιθεώρηση Εργασίας, σύμφωνα με την παράγραφο 5 του άρθρου 9 του Ν. 3850/10.

## Ο Ι Σ Υ Μ Β Α Λ Λ Ο Μ Ε Ν Ο Ι

**Ο ΙΑΤΡΟΣ**

**Για τη ΔΕΗ Α.Ε.**

**Ε. ΚΟΥΜΙΩΤΟΥ**  
**Αναπλ. Διευθύντρια Διεύθυνσης**  
**Υγείας και Ασφάλειας στην Εργασία**

**Συνημμένα:**

- Δύο (2) υποδείγματα  
ετήσιου απολογιστικού δελτίου Ι.Ε.

**Κοινοποιήσεις:**

- ΓΔ/ΑΝΠΟ
- ΔΑΝΠΟ
- ΔΥΑΕ/Β. Δ/ντή Ι
- ΔΥΑΕ/ΤΙΕ
- ΔΥΑΕ/ΤΔΟ & ΠΣΕΑ



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ  
ΕΛΟΤ EN ISO 9001:2015



ΔΕΗ Α.Ε. ΔΥΑΕ/ΤΙΕ

ΑΠΟΔΟΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ  
ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ: .....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

|                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|
| ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ                                                       |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΤΗΣ<br>ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ (ΟΔΟΣ,<br>ΑΡΙΘΜΟΣ, Τ.Κ.) |  |

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

|                                                               | ΑΝΔΡΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ |
|---------------------------------------------------------------|--------|----------|
| ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΟΝΙΜΩΝ<br>ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΕΩΣ 31/12    |        |          |
| ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗ ΜΟΝΙΜΩΝ<br>ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΕΩΣ 31/12 |        |          |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

|                               |  |  |
|-------------------------------|--|--|
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ |  |  |
| ΑΜΚΑ ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ          |  |  |
| E - MAIL ΙΑΤΡΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ      |  |  |



ΔΕΗ Α.Ε. ΔΥΑΕ/ΤΤΕ

ΑΠΟΔΟΤΙΣΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΕΠΙΖΩΜΕΝΩΝ  
ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΕΣ ΚΑΙ ΔΥΝΗΤΙΚΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΕΙ (Ν. 3850/2010, ΆΡΘΡΟ 19, § 1 & 2)

|                                                                  | ΑΝΔΡΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ |
|------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΓΓΕΛΘΕΝΤΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ                                  |        |          |
| ΕΙΔΟΣ ΑΝΑΓΓΕΛΘΕΝΤΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ (ΠΔ 41/2012)<br>(ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΕΠΙΛΟΓΗ) |        |          |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΥΝΗΤΙΚΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ<br>ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ                    |        |          |
| ΕΙΔΟΣ ΔΥΝΗΤΙΚΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ                         |        |          |



ΔΕΗ Α.Ε. ΔΥΑΕ/ΤΤΕ

ΑΠΟΔΟΤΙΣΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ  
ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ (ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ)

|                                                                                                                                      | ΑΝΔΡΕΣ | ΚΑΤΗΓ./ΕΙΔΙΚ. | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΚΑΤΗΓ./ΕΙΔΙΚ. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|----------|---------------|
| ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΙΧΑΝ ΣΕ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΥΓΕΙΑΣ                                                             |        |               |          |               |
| ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΕΚΔΟΘΕΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΙΧΑΝ ΣΕ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟ ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ |        |               |          |               |
| ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΕΚΔΟΘΕΙ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΤΟΥ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟ ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ              |        |               |          |               |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΩΣ ΚΑΤΑΛΗΛΩΝ                                                                            |        |               |          |               |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΩΣ ΚΑΤΑΛΗΛΩΝ ΜΕ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ                                     |        |               |          |               |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΩΣ ΚΑΤΑΛΗΛΩΝ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥΣ                                                            |        |               |          |               |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΩΣ ΠΡΟΣΚΑΙΡΑ ΑΚΑΤΑΛΗΛΩΝ                                                                 |        |               |          |               |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΩΣ ΑΚΑΤΑΛΗΛΩΝ                                                                           |        |               |          |               |



ΔΕΗ Α.Ε. ΑΥΛΕ/ΤΙΕ

ΑΠΟΔΟΤΙΣΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΕΠΙΖΩΜΕΝΩΝ  
ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

ΕΚΘΕΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΖΩΜΕΝΩΝ ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ

| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ                                                       | ΕΠΙΖΩΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΕ |          | ΕΠΙΖΩΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΗΘΗΚΑΝ ΣΕ |          |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------|--------------------------------|----------|
|                                                                               | ΑΝΔΡΕΣ                       | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΑΝΔΡΕΣ                         | ΓΥΝΑΙΚΕΣ |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ ΦΩΤΙΩΝ                                                |                              |          |                                |          |
| ΥΠΕΡΦΩΤΙΣΗ ΑΝΩ ΑΚΡΩΝ                                                          |                              |          |                                |          |
| ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΑΚΗ ΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ                                       |                              |          |                                |          |
| ΧΗΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ (ΣΚΟΝΗ, ΚΑΠΝΟΣ, ΑΙΡΡΟΥΜΕΝΑ ΣΩΜΑΤΙΑΔΑ, ΑΤΜΟΣ, ΟΜΙΧΛΗ, ΥΓΡΑ) |                              |          |                                |          |
| ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ                                                         |                              |          |                                |          |
| ΚΑΡΚΙΝΟΓΟΝΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ                                                       |                              |          |                                |          |
| ΜΕΤΑΛΛΑΞΙΟΓΟΝΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ                                                    |                              |          |                                |          |
| ΑΜΙΑΝΤΟΣ                                                                      |                              |          |                                |          |
| ΠΥΡΡΙΤΙΟ                                                                      |                              |          |                                |          |
| ΘΕΘΟΝΕΣ ΟΠΤΙΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ                                                   |                              |          |                                |          |
| ΔΟΝΗΣΕΙΣ ΟΔΟΚΛΗΡΟΥ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ                                                |                              |          |                                |          |
| ΔΟΝΗΣΕΙΣ ΧΕΙΡΟΣ - ΒΡΑΧΙΟΝΑ                                                    |                              |          |                                |          |
| ΘΟΡΥΒΟΣ                                                                       |                              |          |                                |          |
| ΗΛΕΚΤΡΟΜΑΓΝΗΤΙΚΑ ΠΕΔΙΑ                                                        |                              |          |                                |          |
| ΤΕΧΝΗΤΗ ΟΠΤΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ                                                    |                              |          |                                |          |



ΔΕΗ Α.Ε. ΑΥΑΕ/ΤΙΕ

ΑΠΟΔΟΤΙΣΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΕΠΙΖΩΜΕΝΩΝ  
ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

ΕΚΘΕΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΖΩΜΕΝΩΝ ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)

| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ                                                      | ΕΠΙΖΩΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΕ<br>ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΠΙΒΛΕΨΗ |          | ΕΠΙΖΩΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΑΝ ΣΕ<br>ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΟ ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ |          |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------|----------|
|                                                                              | ΑΝΔΡΕΣ                                           | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΑΝΔΡΕΣ                                                            | ΓΥΝΑΙΚΕΣ |
| ΦΥΣΙΚΗ ΥΠΕΡΙΣΤΑΣΗ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ                                                |                                                  |          |                                                                   |          |
| ΘΕΡΜΙΚΑ ΕΠΙΒΑΡΥΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ                                     |                                                  |          |                                                                   |          |
| ΥΠΟΧΟΙ                                                                       |                                                  |          |                                                                   |          |
| ΥΠΕΡΧΟΙ                                                                      |                                                  |          |                                                                   |          |
| ΥΨΗΛΗ ΑΤΜΟΣΦΑΙΡΙΚΗ ΠΙΕΣΗ                                                     |                                                  |          |                                                                   |          |
| ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΕ ΒΑΡΕΙΣ - ΝΥΧΤΕΡΙΝΗ ΕΡΓΑΣΙΑ<br>(Π.Δ. 88/99)                        |                                                  |          |                                                                   |          |
| ΑΛΛΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΑΠΟΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ<br>ΤΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ |                                                  |          |                                                                   |          |

ΕΦΑΡΜΟΓΗ Ν. 3850/2010, Π.Δ. 17/96, ΟΔΗΓΙΑΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ILO) 1996 (ISBN 92-2-109455-3)

| ΚΙΝΔΥΝΟΙ                        | ΑΝΔΡΕΣ |  | ΓΥΝΑΙΚΕΣ |  |
|---------------------------------|--------|--|----------|--|
| ΕΞΑΡΤΗΣΙΟΓΟΝΕΣ - ΤΟΞΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ |        |  |          |  |
| ΑΛΚΟΟΛ                          |        |  |          |  |



ΑΝΟΛΟΓΙΣΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΕΠΙΖΩΟΝΤΩΝ  
ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

ΕΚΤΑΙΛΕΥΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ

Χ.Π./ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΔΟΤΙΚΩΝ ΔΕΗ\_2017

Ο/Η ΙΑΤΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΕΠΤΑΖΟΜΕΝΩΝ  
ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ: .....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

|                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|
| ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ                                                       |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΤΗΣ<br>ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ (ΟΔΟΣ,<br>ΑΡΙΘΜΟΣ, Τ.Κ.) |  |

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΠΤΑΖΟΜΕΝΩΝ

|                                                               | ΑΝΔΡΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ |
|---------------------------------------------------------------|--------|----------|
| ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΟΝΙΜΩΝ<br>ΕΠΤΑΖΟΜΕΝΩΝ ΕΩΣ 31/12    |        |          |
| ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗ ΜΟΝΙΜΩΝ<br>ΕΠΤΑΖΟΜΕΝΩΝ ΕΩΣ 31/12 |        |          |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΕΠΤΑΣΙΑΣ

|                               |  |  |
|-------------------------------|--|--|
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΙΑΤΡΟΥ ΕΠΤΑΣΙΑΣ |  |  |
| ΑΜΚΑ ΙΑΤΡΟΥ ΕΠΤΑΣΙΑΣ          |  |  |
| E - MAIL ΙΑΤΡΟΥ ΕΠΤΑΣΙΑΣ      |  |  |

ΑΠΟΔΟΣΙΣΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ  
ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

| ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΕΣ ΚΑΙ ΔΥΝΗΤΙΚΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΕΙ (Ν. 3850/2010, ΆΡΘΡΟ 19, § 1 & 2) |        |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
|                                                                                                              | ΑΝΔΡΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΓΓΕΘΕΝΤΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ                                                                               |        |          |
| ΕΙΔΟΣ ΑΝΑΓΓΕΘΕΝΤΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ (ΠΑ 41/2012)<br>(ΠΟΛΛΑΠΛΗ ΕΠΙΛΟΓΗ)                                              |        |          |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΥΝΗΤΙΚΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ<br>ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ                                                                |        |          |
| ΕΙΔΟΣ ΔΥΝΗΤΙΚΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ                                                                     |        |          |

**ΑΠΟΔΟΣΙΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ  
ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ (ΕΠΙΒΛΕΨΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ)**

|                                                                                                                                      | ΑΝΔΡΕΣ | ΚΑΤΗΓ./ΕΙΔΙΚ. | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΚΑΤΗΓ./ΕΙΔΙΚ. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|----------|---------------|
| ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΙΧΑΝ ΣΕ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΥΓΕΙΑΣ                                                             |        |               |          |               |
| ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΕΚΔΟΘΕΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΙΧΑΝ ΣΕ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟ ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ |        |               |          |               |
| ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΕΚΔΟΘΕΙ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΩΣ ΤΟΥ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟ ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ              |        |               |          |               |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΩΣ ΚΑΤΑΛΗΛΩΝ                                                                            |        |               |          |               |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΩΣ ΚΑΤΑΛΗΛΩΝ ΜΕ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ                                     |        |               |          |               |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΩΣ ΚΑΤΑΛΗΛΩΝ ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥΣ                                                            |        |               |          |               |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΩΣ ΠΡΟΣΚΑΙΡΑ ΑΚΑΤΑΛΗΛΩΝ                                                                 |        |               |          |               |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΩΣ ΑΚΑΤΑΛΗΛΩΝ                                                                           |        |               |          |               |

**ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ  
ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ**

**ΕΚΘΕΣΗ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ**

| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ                                                          | ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΕ<br>ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΠΙΒΛΕΨΗ |          | ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΗΘΗΚΑΝ ΣΕ<br>ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΟ ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ |          |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------|----------|
|                                                                                  | ΑΝΔΡΕΣ                                            | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΑΝΔΡΕΣ                                                              | ΓΥΝΑΙΚΕΣ |
| ΧΕΙΡΩΝΑΚΤΙΚΗ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ ΦΟΡΤΙΩΝ                                                   |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΥΠΕΡΦΟΡΤΩΣΗ ΑΝΩ ΑΚΡΩΝ                                                            |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΑΚΗ ΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ                                          |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΧΗΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ (ΣΚΟΝΗ, ΚΑΠΝΟΣ, ΑΙΣΡΟΥΜΕΝΑ<br>ΣΣΜΑΤΙΔΙΑ, ΑΤΜΟΣ, ΟΜΙΧΛΗ, ΥΓΡΑ) |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ                                                            |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΚΑΡΚΙΝΟΓΟΝΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ                                                          |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΜΕΤΑΛΛΑΞΙΟΓΟΝΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ                                                       |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΑΜΙΑΝΤΟΣ                                                                         |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΠΥΡΡΙΤΙΟ                                                                         |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΟΘΟΝΕΣ ΟΠΤΙΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΗΣΗΣ                                                       |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΔΟΝΗΣΕΙΣ ΟΔΟΚΛΗΡΟΥ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ                                                   |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΔΟΝΗΣΕΙΣ ΧΕΙΡΟΣ - ΒΡΑΧΙΟΝΑ                                                       |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΘΟΡΥΒΟΣ                                                                          |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΗΛΕΚΤΡΟΜΑΓΝΗΤΙΚΑ ΠΕΔΙΑ                                                           |                                                   |          |                                                                     |          |
| ΤΕΧΝΗΤΗ ΟΠΤΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ                                                       |                                                   |          |                                                                     |          |

**ΑΠΟΔΟΣΙΣΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ  
ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ**

**ΕΚΘΕΣΗ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)**

| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ                                                      | ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΕ<br>ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΠΙΒΛΕΨΗ |          | ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΑΝ ΣΕ<br>ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΤΟ ΕΤΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ |          |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------|----------|
|                                                                              | ΑΝΔΡΕΣ                                            | ΓΥΝΑΙΚΕΣ | ΑΝΔΡΕΣ                                                             | ΓΥΝΑΙΚΕΣ |
| ΦΥΣΙΚΗ ΥΠΕΡΙΩΔΗ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ                                                  |                                                   |          |                                                                    |          |
| ΘΕΡΜΙΚΑ ΕΠΙΒΑΡΥΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ                                     |                                                   |          |                                                                    |          |
| ΥΠΟΧΧΟΙ                                                                      |                                                   |          |                                                                    |          |
| ΥΠΕΡΗΧΟΙ                                                                     |                                                   |          |                                                                    |          |
| ΥΨΗΛΗ ΑΤΜΟΣΦΑΙΡΙΚΗ ΠΙΕΣΗ                                                     |                                                   |          |                                                                    |          |
| ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΕ ΒΑΡΕΙΕΣ - ΝΥΧΤΕΡΙΝΗ ΕΡΓΑΣΙΑ<br>(Π.Δ. 88/99)                       |                                                   |          |                                                                    |          |
| ΑΛΛΟΙ ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΑΠΟΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ<br>ΤΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ |                                                   |          |                                                                    |          |

**ΕΦΑΡΜΟΓΗ Ν. 3850/2010, Π.Δ. 17/96, ΟΔΗΓΙΑΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ILO) 1996 (ISBN 92-2-109455-3)**

| ΚΙΝΔΥΝΟΙ                        | ΑΝΔΡΕΣ | ΓΥΝΑΙΚΕΣ |
|---------------------------------|--------|----------|
| ΕΞΑΡΤΗΣΙΟΓΟΝΕΣ - ΤΟΞΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ |        |          |
| ΑΛΚΟΟΛ                          |        |          |

ΑΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ  
ΑΝΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ

[illegible]

X.Π./ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΔΟΤΙΣΤΙΚΩΝ ΔΕΔΩΘΕ\_2017

Ο/Η ΙΑΤΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ



ΔΕΗ Α.Ε./ΔΥΑΕ

## ΔΕΛΤΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ &amp; ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Σελ. 1 από 2

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ: ..... Έτος: .....

| Α/Α | Στοιχεία ιδιωτικού ιατρείου | Είδος εργαστηρίου | Αξιολόγηση * | Παρατηρήσεις |
|-----|-----------------------------|-------------------|--------------|--------------|
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |
|     |                             |                   |              |              |

\* Αξιολογούνται η δυνατότητα ανταπόκρισης, η συμπεριφορά στο προσωπικό της ΔΕΗ, η ταχύτητα αποστολής των αποτελεσμάτων και η γενικότερη συνεργασία στο πλαίσιο των όρων της Σύμβασης. Η στήλη συμπληρώνεται με **καλή, μέτρια** ή **κακή**. Σε περίπτωση που αξιολογείται ως μέτρια ή κακή, υποχρεωτικά συμπληρώνεται η στήλη "Παρατηρήσεις" αναφέροντας τα συγκεκριμένα προβλήματα.

Ημερομηνία

Ο/Η Ιατρός Εργασίας



ΔΕΗ Α.Ε./ΔΥΑΕ

ΔΕΛΤΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ & ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Σελ. 2 από 2

| A/A | Ονοματεπώνυμο<br>Νοσηλεύτη/-τριας | Υπηρεσιακή<br>Μονάδα<br>(Ιατρείο) | Σχέση<br>Εργασίας | Αξιολόγηση * | Παρατηρήσεις |
|-----|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|--------------|--------------|
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |
|     |                                   |                                   |                   |              |              |

\* Αξιολογούνται η δυνατότητα ανταπόκρισης, η συνεργασία με τους Ι.Ε. και το προσωπικό της ΔΕΗ, η υλοποίηση των αναθέσεων από τους Ι.Ε. και τον ΤΙΕ και η γενικότερη συνεργασία στο πλαίσιο της εύρυθμης και αποτελεσματικής λειτουργίας των κατά τόπους Ιατρείων. Η στήλη συμπληρώνεται με **καλή, μέτρια ή κακή**. Σε περίπτωση που αξιολογείται ως μέτρια ή κακή, υποχρεωτικά συμπληρώνεται η στήλη "Παρατηρήσεις" αναφέροντας τα συγκεκριμένα προβλήματα.

Ημερομηνία

Ο/Η Ιατρός Εργασίας

ΣΜΕ ΔΥΑΕ /

Αριθ. πρωτ. ανακοίνωσης  
[συμπληρώνεται  
από τον υποψήφιο]

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΑΨΗ  
ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΕΡΓΟΥ

Αριθ. πρωτ./λου αίτησης  
[συμπληρώνεται  
από τη ΔΕΗ Α.Ε.]

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα τα ατομικά σας στοιχεία]

|                           |  |                                              |  |                |  |
|---------------------------|--|----------------------------------------------|--|----------------|--|
| 1. Επώνυμο:               |  | 2. Όνομα                                     |  | 3. Όν. πατέρα: |  |
| 4. Όν. μητέρας:           |  | 5. Ημ/νία γέννησης: / /                      |  | 6. Φύλο: Α Γ   |  |
| 7. Α.Δ.Τ.:                |  | 8. Τόπος κατοικίας (πόλη, δήμος, κοινότητα): |  | Νομός:         |  |
| 9. Οδός:                  |  | 10. Αριθ.:                                   |  | 11. Τ.Κ.:      |  |
| 12. Τηλέφωνο (με κωδικό): |  | 13. Κινητό:                                  |  | 14. e-mail:    |  |

**Β. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΠΤΥΧΙΑ)**

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |

**Γ. ΝΟΜΟΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |

**Δ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

| ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΦΟΡΕΑΣ | ΔΙΑΡΚΕΙΑ |
|----------------------|----------|
| 1.                   |          |
| 2.                   |          |
| 3.                   |          |
| 4.                   |          |
| 5.                   |          |
| 6.                   |          |
| 7.                   |          |

|     |  |
|-----|--|
| 8.  |  |
| 9.  |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |

### ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[αριθμήστε καθένα από τα συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε για την υποστήριξη της υποψηφιότητάς σας, ακολουθώντας τη σειρά αρίθμησης]

|     |     |
|-----|-----|
| 1.  | 16. |
| 2.  | 17. |
| 3.  | 18. |
| 4.  | 19. |
| 5.  | 20. |
| 6.  | 21. |
| 7.  | 22. |
| 8.  | 23. |
| 9.  | 24. |
| 10. | 25. |
| 11. | 26. |
| 12. | 27. |
| 13. | 28. |
| 14. | 29. |
| 15. | 30. |

Ημερομηνία: .....

Ο/Η υποψήφιος/α: .....

Ονοματεπώνυμο: .....

[υπογραφή]



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|                                      |  |  |       |                                    |  |       |     |
|--------------------------------------|--|--|-------|------------------------------------|--|-------|-----|
| ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :                |  |  |       |                                    |  |       |     |
| Ο - Η Όνομα:                         |  |  |       | Επώνυμο:                           |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |  |  |       |                                    |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |  |  |       |                                    |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |  |  |       |                                    |  |       |     |
| Τόπος Γέννησης:                      |  |  |       |                                    |  |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |  |  |       | Τηλ:                               |  |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |  |  | Οδός: |                                    |  | Αριθ. | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |  |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |  |       |     |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

δεν έχω μόνιμη σχέση εργασίας με τον ΕΟΠΥΥ, δεν είμαι συμβασιούχος  
αορίστου χρόνου, ούτε υπηρετώ σε Μονάδα Υγείας του Οργανισμού με σύμβαση  
ορισμένου χρόνου. Σε περίπτωση δε που αυτό αλλάξει στο μέλλον, δηλώνω ότι θα  
ενημερώσω άμεσα την αρμόδια υπηρεσία του ΣΕΠΕ και θα προσκομίσω, εντός μηνός από  
την έναρξη της σχέσης εργασίας με τον ΕΟΠΥΥ, την απαιτούμενη άδεια

Δεν είμαι δυοταξιακός

(4)

Ημερομηνία: ..... 20.....

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

) Αναγράφεται ολογράφως

) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.