

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ****ΠΡΟΣ:**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....
ΤΗΛ:.....
e-mail:

Αθήνα , / / 20....

Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας
Κεντρική Υπηρεσία
Δ/νση Διοικ. & Οικ. Υπηρεσιών
Τμήμα Γραμματείας

Παρακαλώ να με παραπέμψετε στην Α΄θμια
Υγειονομική Επιτροπή για τη χορήγηση
.....(.....) ημερών αναρρωτικής άδειας,
από έως και

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....

Αύξων Αριθμ.:

Παραπομπή Υπαλλήλων προς εξέταση στην Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή

Διαβιβάζουμε την αίτηση του υπάλληλου.....Κλάδου.....
καθώς και την **Ιατρική Γνωμάτευση** και παρακαλούμε να γνωματεύσετε για την ανάγκη χορήγησης
αναρρωτικής αδειας, σύμφωνα με τις παρ.3 του άρθρου 56 και 1α του άρθρου 165 του Ν.3528/2007. Ο/ Η
υπάλληλος έχει..... Έτη..... μήνες μέρες συνολική υπηρεσία,
και την τελευταία πενταετία έχει κάνει χρήσηημερών ασθένειας. Αναλυτικά το 2017.....
2018.....2019.....2020..... 2021..... 2022.....

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Αριθμός Συνεδρίασης : **2022**

Η Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή υπαλλήλων του ΕΚΑΒ, που συγκροτήθηκε σύμφωνα με την
υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.23874/28-04-2021 απόφαση του Υπουργού Υγείας και το υπ' αριθμ.πρωτ.5729/02-
03-2021 έγγραφο του Νοσ. Αθήνας "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ" γνωματεύει, ότι έχει ανάγκη αναρρωτικής από
..... Έως..... () μέρες, αφού έλαβε υπόψη την ιατρική γνωμάτευση.

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ : ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΕΙΡΗΝΗ

Η ΑΝ/ΤΡΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ : ΜΠΙΤΣΑΒΑ ΑΡΕΤΗ

ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

ΖΑΧΑΡΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

ΒΟΓΙΑΚΗ ΣΟΦΙΑ

ΤΖΙΡΑΚΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ

Δ/ΝΤΗΣ Β΄ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ

Δ/ΝΤΡΙΑ Γ΄ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ

Δ/ΝΤΗΣ Γ΄ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

ΞΑΡΧΑΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ

ΤΟΛΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ

ΖΕΒΛΑΣ ΑΝΔΡΕΑΣ

Δ/ΝΤΗΣ Α΄ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ

Δ/ΝΤΗΣ Β΄ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ

Δ/ΝΤΗΣ Α΄ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ