

« Έκδοση Πιστοποιητικών Υγείας σε υπηκόους τρίτων χωρών »

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
Γ.Ε.: Γ32/808/5-6-06

Σε συνέχεια των με αριθ. πρωτ. Γ32/9/10.1.06 & Γ32/337/16.3.06 εγγράφων μας και κατόπιν οδηγιών του Υπουργείου Υγείας & Κοιν/κής Αλληλεγγύης (σχετ. Α.Π.Υ. 1/ ΓΠ οικ.61720/ 17.5.06) παρακαλούμε όπως ενημερώσετε άμεσα τους Ιατρούς ευθύνης σας ότι θα πρέπει να εξυπηρετούν τους υπηκόους τρίτων χωρών όταν αιτούνται την έκδοση του Πιστοποιητικού Υγείας που θα βεβαιώνει ότι δεν αποτελούν κίνδυνο για τη Δημόσια Υγεία, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από τον Π.Ο.Υ.

Πιστοποιητικά Υγείας θα εκδίδονται στις παρακάτω περιπτώσεις αλλοδαπών:

1. Εφόσον αυτοί έχουν εισέλθει στη χώρα με εθνική θεώρηση εισόδου και έχουν λάβει βεβαίωση από την αρμόδια αρχή (ΥΠ.ΕΣ.Δ.Δ.Α. ή Δήμος) κατάθεσης αίτησης για χορήγηση άδειας διαμονής με ελλιπή δικαιολογητικά.
2. Στις περιπτώσεις που είχαν μεταβεί στις Μονάδες Υγείας του ΙΚΑ έγκαιρα, αλλά τους είχε δοθεί ημερομηνία εξέτασης μετά τη λήξη της σχετικής προθεσμίας (2/5/06).
3. Για την ανανέωση της άδειας παραμονής.

Πιστοποιητικό Υγείας θα εκδίδεται για κάθε μέλος της οικογένειας (βρέφη - παιδιά - ενήλικες).

Σας υπενθυμίζουμε ότι: Οι βασικές εξετάσεις που θα πρέπει να διενεργούνται, στους ενδιαφερόμενους υπηκόους, για την χορήγηση Πιστοποιητικού Υγείας είναι:

- Ακτινογραφία θώρακος
- Φυματινοαντίδραση (mantoux)
- Κλινική εξέταση

Στο Πιστοποιητικό Υγείας επισυναπτόμενο υπόδειγμα θα αναγράφονται:

1. Ο λογότυπος του ΙΚΑ
2. Τα στοιχεία της Μονάδας Υγείας/Νοσοκομείου
3. Ο αριθμός πρωτοκόλλου
4. Η ημερομηνία και
5. Στρογγυλή σφραγίδα του Ιδρύματος από τη Γραμματεία

Η **Κάρτας Υγείας** του Αλλοδαπού, (επισυνάπτεται) αφού συμπληρωθεί από τον Ιατρό θα φωτοτυπηθεί στη Γραμματεία της Μονάδας και θα δίδεται στον ενδιαφερόμενο το πρωτότυπο. Οι φωτοτυπίες θα κρατούνται στη Γραμματεία της Μονάδας σας και θα αποστέλλονται με ονομαστική κατάσταση στην Υπηρεσία μας (Δ/νση Υγειονομικών Υπηρεσιών - Τμήμα Προληπτικής Ιατρικής) στο τέλος κάθε μήνα.



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ
ΜΟΝΑΔΑ ΥΓΕΙΑΣ/ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

.....

ΗΜΕΡ.:

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.:

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ

Πιστοποιείται ότι ο/η....., του
.....και της....., γεννημένος-η την.....,
εις....., μετά από: κλινική εξέταση, ακτινολογικό έλεγχο
πνευμόνων και δερμοαντίδραση mantoux δεν πάσχει από ενεργό
φυματίωση.

Εκ της κλινικής εξετάσεως προκύπτει ότι ο αλλοδαπός δεν πάσχει
από νόσημα, το οποίο σύμφωνα με τα Διεθνή Επιδημιολογικά
Δεδομένα και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας μπορεί να αποτελεί
κίνδυνο για την Δημόσια Υγεία.

Ο Ιατρός

Θεωρήθηκε
(στρογγυλή σφραγίδα)

(υπογραφή & σφραγίδα)

ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ

Ατομικά στοιχεία

Όνομα:	Επώνυμο:
Πατρώνυμο:	Μητρώνυμο:
Ημερ.γεννήσεως:	Αρ. διαβατηρίου:
Δ/ση κατοικίας: Οδός:	Αριθμός
Περιοχή:	Τηλ.

Στοιχεία ιατρικής εξέτασης

Κλινική εξέταση:	Ευρήματα:	ΝΑΙ ΟΧΙ	Ποια
Α/φία θώρακος:	Ευρήματά:	ΝΑΙ ΟΧΙ	Ποια:
Δερμοαντίδραση mantoux:	mm	Θετική	Αρνητική
Εμβολιασμός BCG	ΝΑΙ ΟΧΙ		
Λήψη φαρμάκων:	ΝΑΙ ΟΧΙ	Ποια	

Ο Ιατρός