

Αθήνα, 09/05/2026

Αριθ. Πρωτ. 12547

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

(ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 9Κ/2021 – ΕΠΙΛΑΧΟΥΣΕΣ ΜΕΤΑ ΑΠΌ ΑΝΑΒΟΛΗ)

Α. Στο πλαίσιο της διαγωνιστικής διαδικασίας της προκήρυξης 9Κ/2021 (ΦΕΚ58/11-11-2021 Τεύχος Προκηρύξεων Α.Σ.Ε.Π.), καλούνται δώδεκα (12) επιλαχούσες υποψήφιες κατόπιν αναβολής, που θα υποβληθούν αρχικά σε Υγειονομικές εξετάσεις και στη συνέχεια σε Αθλητικές και Ψυχοτεχνικές δοκιμασίες.

Β. Οι υποψήφιες περιλαμβάνονται στον συνημμένο Πίνακα με τίτλο «**ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟΣ ΕΝΙΑΙΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ**», ο οποίος είναι αναρτημένος στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη καθώς και στην ιστοσελίδα του Α.Σ.Ε.Π.

Οι υποψήφιες που περιλαμβάνονται στους ανωτέρω πίνακες, αφού εκτυπώσουν το αναρτημένο στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη και στην ιστοσελίδα του Α.Σ.Ε.Π. «ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ», καλούνται να το προσκομίσουν, κατάλληλα συμπληρωμένο σύμφωνα με τις επισυναπτόμενες σε αυτό οδηγίες (ιδιαίτερη προσοχή στην περ. 10), ενώπιον της Υγειονομικής Επιτροπής προς κρίση της υγειονομικής τους καταλληλότητας.

Τονίζεται ότι οι προβλεπόμενες υγειονομικές εξετάσεις πρέπει να έχουν πραγματοποιηθεί **το αργότερο μέχρι και την 15^η Ιουνίου 2026 και όχι πριν από την 15^η Μαρτίου 2026.**

Όσες υποψήφιες **δεν** πληρούν τις προϋποθέσεις ή **δεν** προσκομίσουν ενώπιον της Υγειονομικής Επιτροπής, το δελτίο υγειονομικής εξέτασης κατάλληλα συμπληρωμένο, **αποκλείονται** από την περαιτέρω διαδικασία (**αποκλεισμός από τη συμμετοχή στις Αθλητικές και Ψυχοτεχνικές δοκιμασίες**).

Γ. Όσες υποψήφιες κριθούν από τις Υγειονομικές Επιτροπές ότι διαθέτουν υγειονομική καταλληλότητα θα κληθούν να λάβουν μέρος στις προβλεπόμενες αθλητικές δοκιμασίες [α. Δρόμος 100 μ. σε χρόνο 16" (μια προσπάθεια), β. Δρόμος 1.000 μ. σε χρόνο 4' και 20" (μια προσπάθεια) γ. Άλμα σε ύψος με φόρα τουλάχιστον 1,05 μ. (τρεις προσπάθειες), δ. Άλμα σε μήκος με φόρα τουλάχιστον 3,60 μ. (τρεις προσπάθειες), ε. Ρίψη σφαίρας (7,275 χιλ.) σε απόσταση τουλάχιστον 4,50 μ., ως μέσο όρο ρίψης με το δεξί και το αριστερό χέρι ανά προσπάθεια (τρεις προσπάθειες ανά χέρι)] και εν συνεχεία, εφόσον επιτύχουν, στις ψυχοτεχνικές δοκιμασίες.

Οι υποψήφιες **θα ενημερωθούν με νεότερη ανακοίνωση**, που θα αναρτηθεί στους διαδικτυακούς τόπους του Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη και του Α.Σ.Ε.Π., για τον χρόνο και τον χώρο που θα κληθούν στις Υγειονομικές Επιτροπές και εν συνεχεία στις Αθλητικές και Ψυχοτεχνικές δοκιμασίες από τις αντίστοιχες Επιτροπές.

Ως εκ τούτου, παρακαλούνται οι υποψήφιοι να επισκέπτονται ανά τακτά χρονικά διαστήματα τους προαναφερόμενους διαδικτυακούς τόπους, προκειμένου να ενημερώνονται σχετικά.

- **ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟΣ ΕΝΙΑΙΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ (Ως Παράρτημα Α)**

- **ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ (Ως Παράρτημα Β)**

**Ο Γενικός Γραμματέας
Αντεγκληματικής Πολιτικής
Αρίστος Περρής**

Ακριβές αντίγραφο
Με εντολή Γεν. Γραμματέα
Η Αν. Προϊσταμένη του Τμήματος

Αναστασία Βαρελά

Παράρτημα

Α) ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟΣ ΕΝΙΑΙΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ

ΑΛΦΑΒΗΤΙΚΟΣ ΕΝΙΑΙΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕ ΑΝΑΒΟΛΕΣ ΣΤΙΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΨΥΧΟΤΕΧΝΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ (12) ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ- ΕΠΙΛΑΧΟΥΣΕΣ ΚΛΑΔΩΝ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΦΡΟΥΡΗΣΗΣ & ΔΕ ΦΥΛΑΞΗΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ 9Κ/2021					
Α/Α	ΑΜ	ΕΠΙΘΕΤΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	Α.Δ.Τ.
1	2120	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ	ΠΗΝΕΛΟΠΗ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΑΜ847497
2	4117	ΓΑΡΕΦΑ	ΓΕΩΡΓΙΑ	ΕΥΘΥΜΙΟΣ	Χ551384
3	2575	ΓΚΑΛΝΤΕΜΗ	ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	ΑΙ810161
4	3387	ΔΙΑΜΑΝΤΙΔΟΥ	ΧΡΙΣΤΙΝΑ	ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ	ΑΕ393140
5	2984	ΘΕΟΔΩΡΟΥ	ΕΛΕΝΗ	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	ΑΗ296812
6	1098	ΚΑΛΟΜΟΙΡΗ	ΓΕΩΡΓΙΑ	ΝΙΚΟΛΑΟΣ	ΑΜ185349
7	2063	ΚΟΛΙΑΝΤΖΑΚΗ	ΑΡΕΤΗ	ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ	ΑΙ631346
8	567	ΚΟΜΠΟΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ	ΑΘΗΝΑ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ	ΑΗ767562
9	2652	ΞΥΛΟΥΡΗ	ΧΡΙΣΤΙΝΑ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΑΜ496459
10	4290	ΤΣΑΝΤΟΥΚΛΑ	ΦΑΝΗ	ΣΠΥΡΙΔΩΝ	ΑΖ056995
11	464	ΤΣΙΟΥΚΑ	ΜΑΡΙΑ	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΑΖ769444
12	4172	ΤΣΙΡΩΝΑ	ΒΑΛΕΝΤΙΝΑ ΕΛΕΟΝΩΡΑ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	ΑΖ284503

Β) ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

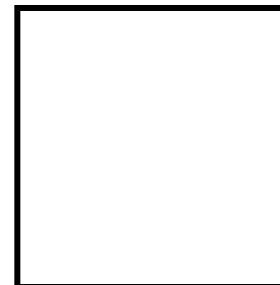
Οδηγίες συμπλήρωσης Δελτίου Υγειονομικής Εξέτασης

- Ο/Η υποψήφιος/α **συμπληρώνει** τα προσωπικά της στοιχεία (ΕΠΩΝΥΜΟ, ΟΝΟΜΑ κ.λπ.) και **επικολλά** στο ειδικό πλαίσιο με την ένδειξη [ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ] ασπρόμαυρη φωτογραφία τύπου ταυτότητας.
- Όσοι/ες υποψήφιοι/ες έχουν καταταγεί σε πίνακα ατόμων με **ποσοστό αναπηρίας 50% και άνω** συμπληρώνουν [**X**] στο ειδικό πλαίσιο του πεδίου «ΑΝΑΠΗΡΙΑ», αναγράφοντας την «ΠΑΘΗΣΗ/ΕΙΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ» που αναφέρεται στη γνωμάτευση/γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας από ΚΕ.Π.Α. (Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας) ή άλλη Υγειονομική Επιτροπή, την οποία προσκόμισαν στο Α.Σ.Ε.Π. για την απόδειξη της αναπηρίας τους.
- Οι υγειονομικές εξετάσεις μπορούν να πραγματοποιηθούν σε Νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή σε ιδιώτη ιατρό ή σε Διαγνωστικά Εργαστήρια.
- Πριν από τη συμπλήρωση των σχετικών πεδίων του δελτίου, ο/η εκάστοτε γνωματεύων/ουσα ιατρός **ελέγχει** τα στοιχεία της ταυτοπροσωπίας του/της εξεταζόμενου/ης υποψήφιας (αντιπαραβολή των δηλωθέντων στο παρόν δελτίο προσωπικών στοιχείων του/της υποψήφιου/ας με την επικολληθείσα φωτογραφία και τα στοιχεία της αστυνομικής του/της ταυτότητας).
- Στη θέση «ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ» της «Ακτινογραφίας θώρακος» ο/η γνωματεύων/ουσα ακτινολόγος, αφού εκτελέσει την ακτινογραφία θώρακα, αναγράφει **«Ακτινογραφία θώρακα χωρίς παθολογικά ευρήματα»** και εν συνεχεία υπογράφει και σφραγίζει στην αντίστοιχη θέση, με την επιφύλαξη των οριζόμενων στην παράγραφο 10.
- Στη θέση «ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ» του «ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ Ελέγχου» ο/η γνωματεύων/ουσα μικροβιολόγος/βιοπαθολόγος **βεβαιώνει** τη διενέργεια των ακόλουθων μικροβιολογικών εξετάσεων: **Γενική αίματος, Σάκχαρο, HbA1c, Ουρία, Κρεατινίνη, SGOT, SGPT, Γενική ούρων** και εν συνεχεία υπογράφει και σφραγίζει στην αντίστοιχη θέση.

7. Στη θέση «ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ» της «Καρδιολογικής εξέτασης» ο/η γνωματεύων/ουσα καρδιολόγος, **αφού λάβει υπόψη α)** τα αποτελέσματα του ΗΚΓ (επί του οποίου θα υπογράψει για την επιβεβαίωση της ταυτοπροσωπίας), **β)** την αντικειμενική εξέταση, **γ)** το ατομικό και οικογενειακό καρδιολογικό ιστορικό και **δ)** οποιαδήποτε άλλη εξέταση κρίνει απαραίτητη για τη διαμόρφωση άποψης για την κατάσταση της υγείας του/της εξεταζομένου/ης, **γνωματεύει** περί της καρδιολογικής του/της κατάστασης, αναγράφοντας **«Κλινικά υγιής»** και εν συνεχεία υπογράφει και σφραγίζει στην αντίστοιχη θέση, με την επιφύλαξη των οριζομένων στην παράγραφο 10.
8. Στη θέση «ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ» της «Παθολογικής εξέτασης» ο/η γνωματεύων/ουσα παθολόγος, **αφού λάβει υπόψη α)** τα αποτελέσματα των απεικονιστικών και μικροβιολογικών εξετάσεων, **β)** το ατομικό αναμνηστικό, **γ)** την αντικειμενική εξέταση, **δ)** το αποτέλεσμα της καρδιολογικής εξέτασης και **ε)** οποιαδήποτε άλλη εξέταση κρίνει απαραίτητη για τη διαμόρφωση άποψης για την κατάσταση της υγείας του/της εξεταζομένου/ης, **γνωματεύει** για τη γενική κατάσταση της υγείας του/της, αναγράφοντας **«Κλινικά υγιής»** και εν συνεχεία υπογράφει και σφραγίζει στην αντίστοιχη θέση, με την επιφύλαξη των οριζομένων στην παράγραφο 10.
9. Όταν **δεν προκύψουν** ευρήματα κατά τον ακτινολογικό, μικροβιολογικό ή/και κλινικό έλεγχο, τα **πρωτότυπα** της ακτινογραφίας θώρακα, των μικροβιολογικών εξετάσεων, του ΗΚΓ και οποιασδήποτε άλλης εξέτασης ζητήθηκε και διενεργήθηκε από τον/την εκάστοτε ιατρό, θα πρέπει να είναι **διαθέσιμα, εφόσον** ζητηθούν εκ των υστέρων από την Επιτροπή, για **περαιτέρω έλεγχο**.
10. Σε περίπτωση ύπαρξης **ευρημάτων** κατά τον ακτινολογικό, μικροβιολογικό ή/και κλινικό έλεγχο, ο/η γνωματεύων/ουσα ιατρός οφείλει να αναγράψει ρητά τη συγκεκριμένη **διάγνωση** (π.χ. Σακχαρώδης Διαβήτης Τύπου Ι, Μεσοκοιλιακή Επικοινωνία κ.ά.) στη θέση «ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ», προς κρίση από την Επιτροπή της υγειονομικής καταλληλότητας των υποψηφίων. Στην περίπτωση αυτή ο/η εξεταζόμενος/η υποψήφιος οφείλει να προσκομίσει ενώπιον της Επιτροπής το δελτίο υγειονομικής εξέτασης **συνοδευόμενο** από τα πρωτότυπα της ακτινογραφίας θώρακα, των μικροβιολογικών εξετάσεων, του ΗΚΓ και οποιασδήποτε άλλης εξέτασης ζητήθηκε και διενεργήθηκε από τον/την εκάστοτε ιατρό.
11. Υποψήφιος οι οποίες τελούν σε κατάσταση **εγκυμοσύνης ή λοχείας** δεν συμπληρώνουν ούτε υποβάλλουν το δελτίο υγειονομικής εξέτασης. Αντ' αυτού προσκομίζουν **γνωμάτευση γυναικολόγου** από την οποία να προκύπτει η κατάσταση της υγείας τους (εγκυμοσύνη ή λοχεία).

ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥ/ΗΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ

--	--	--	--

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ ΑΔΤ ΑΜΚΑ

ΑΝΑΠΗΡΙΑ* ΠΑΘΗΣΗ/ΕΙΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η συμπλήρωση όλων των πεδίων του δελτίου (πλην αυτών της αναπηρίας) είναι υποχρεωτική και πρέπει να πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τις επισυναπτόμενες οδηγίες

* Για τη διαπίστωση της υγειονομικής καταλληλότητας των υποψηφίων που έχουν καταταγεί σε πίνακα ατόμων με ποσοστό αναπηρίας 50% και άνω η Επιτροπή θα λάβει συνδυαστικά υπόψη της τις γνωματεύσεις/γνωστοποιήσεις πιστοποίησης αναπηρίας από ΚΕ.Π.Α. ή άλλη Υγειονομική Επιτροπή, τις οποίες έχουν συνυποβάλει με την αίτηση συμμετοχής τους για την απόδειξη της αναπηρίας τους