

f.k. 28232



ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΣΜΟΥ Α.Ε.

Αγθράπινοι Πάροι - Οργάνωση

ΔΣΤΡ	Α.Π. ΗΜΕΡ	1001/2.8.2017
ΣΣ		
ΝΕΔΕΘ		
ΠΕΡ		AP./HM.:ΔΑΝΠΟ/
ΕΚΕ		
ΕΡΑΜ		

Αρμοδιότητα : Διεύθυνση Ανθρωπίνων
 Πόρων & Οργάνωσης
 Διεύθυνση Υγείας & Ασφάλειας στην Εργασία

20720/2/8/17

ΠΡΟΣ: ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ

Περίληψη: Διαδικασία αναγγελίας και ελέγχου ασθένειας προσωπικού ΔΕΗ Α.Ε.

- Σχετικά :
- α) Ν. 4491/1966 (άρθρο 18)
 - β) Κανονισμός Κατάστασης Προσωπικού ΔΕΗ (άρθρο 14)
 - γ) Κανονισμός Ασφάλισης Προσωπικού ΔΕΗ (άρθρο 11& 12)
 - δ) Ν. 4387/2016 (άρθρο 32)
 - ε) Η με αρ. Α1β/Γ.Π. οικ50210/29.6.2017 Απόφ.Γεν. Γραμματέα Υπ. Υγείας στ) Η με αρ. Α1β/Γ.Π. οικ52100/6.7.2017 Απόφ.Γεν. Γραμματέα Υπ. Υγείας ζ) Η με αρ. Α1β/Γ.Π. 49792/6.7.2017 Απόφαση Γεν. Γραμματέα Υπ. Υγείας η) Η με αρ. Α1β/Γ.Π.49615/6.7.2017 Απόφαση Γεν. Γραμματέα Υπ. Υγείας θ) Η με αρ. Α1β/Γ.Π. οικ 52099/6.7.2017 Απόφ. Γεν. Γραμματέα Υπ. Υγείας ι) Η με αρ. Α1β/Γ.Π. οικ 49533/27.6.2017 Απόφ.Γεν.Γραμματέα Υπ. Υγείας ια) Η με αρ. Α1β/Γ.Π. οικ 52103/6.7.2017 Απόφ.Γεν. Γραμματέα Υπ. Υγείας ιβ) Το με αριθ. ΔΑΝΠΟ/20263/27.07.2017 έγγραφο

Βάσει των οριζομένων στις ε' έως και ια' Αποφάσεις συγκρότησης Υγειονομικών Επιτροπών, στην αρμοδιότητα των Πρωτοβάθμιων Υγειονομικών Επιτροπών υπάγεται, μεταξύ άλλων, η εξέταση εκκρεμών και νέων αιτημάτων των ασφαλισμένων (αναρρωτικές άδειες, προαιρετική ασφάλιση, κ.λ.π), όπως προβλέπεται από τους επιμέρους κανονισμούς των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης των οποίων ο κλάδος υγείας εντάχθηκε στον ΕΟΠΥΥ, με την υποχρέωση αυτών να κοινοποιήσουν τους κανονισμούς τους στις Υ.Πε. Στη δε αρμοδιότητα των Δευτεροβάθμιων Υγειονομικών Επιτροπών υπάγεται η εξέταση των προσφυγών κατά των αποφάσεων των Πρωτοβάθμιων Υγειονομικών Επιτροπών. Με την έκδοση των ως άνω αποφάσεων παύει να ισχύει κάθε προηγούμενη Απόφαση που ρυθμίζει παρόμοια θέματα.

Σύμφωνα με τα παραπάνω αναφερόμενα και λόγω παύσης λειτουργίας των Υγειονομικών Επιτροπών της ΔΕΗ που είχαν συγκροτηθεί με την με αριθμ. ΔΥ 1δ/γ/39416/27.05.2014 Απόφαση Υπουργού Υγείας, θέτουμε υπόψη σας, σε συνέχεια του ανωτέρω ιβ' σχετικού, τα ακόλουθα:

1. Για τις περιπτώσεις απουσίας από την υπηρεσία λόγω ασθένειας, κάθε μισθωτός, από εκδόσεως του παρόντος, οφείλει:

α) Με την επάνοδό του στην Υπηρεσία, να καταθέτει την πρώτη ημέρα της επιστροφής του ή για το μισθωτό βάρδιας το αργότερο εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από την επιστροφή του, προσωπικό έγγραφο/αίτηση στην Γραμματεία της Μονάδας του στο οποίο θα αναγράφονται :

- η ταχυδρομική διεύθυνση κατοικίας
- τα τηλέφωνα επικοινωνίας κατοικίας του (σταθερό-κινητό)
- ο ΑΜΚΑ
- οι ημέρες ασθένειας που απουσίασε.

Επιπλέον, στο ως άνω προσωπικό έγγραφο/αίτηση θα επισυνάπτεται σε κλειστό φάκελο, το παραστατικό της πρωτότυπης σχετικής ιατρικής γνωμάτευσης, **η προσκόμιση της οποίας είναι υποχρεωτική, ανεξαρτήτως των ημερών απουσίας αυτού.**

Εφόσον ο μισθωτός πρόκειται, λόγω ασθενείας και βάσει ιατρικής γνωμάτευσης, να απουσιάσει πέραν των πέντε (5) συνεχόμενων ημερολογιακών ημερών, οφείλει να αποστέλλει άμεσα και όχι μετά την επάνοδό του στην υπηρεσία, τα προαναφερόμενα

1/8

παραστατικά της ασθενείας του (προσωπικό έγγραφο/αίτηση και ιατρική γνωμάτευση σε επισυναπτόμενο κλειστό φάκελο).

Για τον εκτός έδρας απασχολούμενο μισθωτό, τα ανάλογα παραστατικά θα κατατίθενται στη Μονάδα που απασχολείται, η οποία και θα τα διαβιβάζει υπηρεσιακά στην Μονάδα που υπάγεται.

Διευκρινίζεται ότι για την έγκριση των ημερών ασθενείας για νοσηλεία κατ' οίκον, οι ιατρικές γνωμάτευσεις που θα γίνονται αποδεκτές, θα χορηγούνται από ιατρό κρατικού φορέα (ιατρό ΠΕΔΥ, Ε.Σ.Υ.) ή από ιατρό συμβεβλημένο με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ και θα καταχωρούνται στο Πληροφοριακό Σύστημα «Προμηθέας» **στον Κ.Μ. 015**.

Για απουσία λόγω νοσηλείας σε Δημόσια Νοσοκομεία, θεραπευτήρια συμβεβλημένα με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή σε ιδιωτικές κλινικές, θα γίνονται αποδεκτά:

- **Το εξιτήριο** που χορηγείται για το χρόνο νοσηλείας του μισθωτού εντός του νοσοκομείου, του θεραπευτηρίου ή της κλινικής, με το οποίο θα θεωρείται δικαιολογημένη και η ημέρα εξόδου από τα ως άνω νοσηλευτήρια. Οι μέρες νοσηλείας θα καταχωρούνται στο Πληροφοριακό Σύστημα «Προμηθέας» **στον Κ.Μ. 015**.
- **Η ιατρική γνωμάτευση** που αφορά **αναρρωτική άδεια** πέραν του ανωτέρω χρόνου νοσηλείας στο Δημόσιο Νοσοκομείο, η οποία μπορεί να χορηγείται από τον, κατά τον Οργανισμό του Νοσοκομείου, υπεύθυνο του οικείου Τμήματος και να φέρει έγκριση του ελεγκτή ιατρού του ΕΟΠΥΥ. Οι μέρες αναρρωτικής άδειας θα καταχωρούνται στο Πληροφοριακό Σύστημα «Προμηθέας» **στον Κ.Μ. 016**.
- **Η ιατρική γνωμάτευση** που αφορά αναρρωτική άδεια πέραν του χρόνου νοσηλείας σε συμβεβλημένα με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. θεραπευτήρια ή σε ιδιωτικές κλινικές, η οποία μπορεί να χορηγείται με υπογραφή του θεράποντα γιατρού και του Διευθυντή του θεραπευτηρίου ή της κλινικής και να φέρει έγκριση του ελεγκτή ιατρού του ΕΟΠΥΥ. Οι ημέρες αναρρωτικής άδειας θα καταχωρούνται στο Πληροφοριακό Σύστημα «Προμηθέας» **στον Κ.Μ. 016**.

Σημειώνεται ότι τα τυχόν εκδοθέντα μετά τις 04.08.2017 έντυπα «ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ» από τις Μονάδες Υγείας τ. ΔΕΗ, δεν θα γίνονται αποδεκτά.

- β) Μισθωτός που για τον έλεγχο των ημερών ασθενείας του υπαγόταν σε άλλο ασφαλιστικό φορέα, πλην ΤΑΥΤΕΚΩ/ΤΕΑΠΑΠ-ΔΕΗ, για την απουσία λόγω ασθενείας πέραν των τριών (3) συνεχόμενων ημερών οφείλει να προσκομίζει τις σχετικές εγκρίσεις της απουσίας του, όπως αυτές εκδίδονται από τον ασφαλιστικό φορέα στον οποίο υπάγεται.
2. Σημειώνεται ότι, η προαναφερόμενη απουσία για το ημερήσιο προσωπικό που ασθενεί κατά ημέρα Σάββατο, Κυριακή ή Αργία και για το απασχολούμενο σε βάρδια προσωπικό που ασθενεί σε μη εργάσιμη για αυτό ημέρα, **Θα καταχωρείται στον κωδικό 042**.
3. Η Υπηρεσιακή Μονάδα του μισθωτού προωθεί **αυθημερόν** με διαβιβαστικό έγγραφο το προσωπικό έγγραφο του μισθωτού με την επισυναπτόμενη σε κλειστό φάκελο ιατρική γνωμάτευση, στο αρμόδιο Γραφείο της ΔΥΑΕ, όπως αυτά αναφέρονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ του παρόντος. **Στο ως άνω διαβιβαστικό έγγραφο θα πρέπει υποχρεωτικά να αναγράφεται η ημερομηνία πρόσληψης του μισθωτού (ημερομηνία 1ης ΣΟΧ ετήσιας διάρκειας ή ΣΑΧ) και ο συνολικός χρόνος υπηρεσίας του μισθωτού στη ΔΕΗ Α.Ε. (σε έτη, μήνες, ημέρες)**.

Οι Υπηρεσιακές Μονάδες του Ν. Αττικής, συμπεριλαμβανομένων και αυτών που εδρεύουν στον Πειραιά, καθώς και αυτές των νήσων Αιγαίου (εξαιρουμένων των νήσων Ρόδου, Κρήτης και Ευβοίας), θα αποστέλλουν τα προσωπικά

έγγραφα των μισθωτών με την επισυναπτόμενη σε κλειστό φάκελο ιατρική γνωμάτευση, στην έδρα της ΔΥΑΕ (Αραχώβης 32 Αθήνα, ΤΚ 10681).

Οι Υπηρεσιακές Μονάδες που υπάγονται στα υπό σύσταση Γραφεία της ΔΥΑΕ, όπως αυτά ορίζονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ του παρόντος, θα κρατούν προσωρινά τα υποβαλλόμενα προσωπικά έγγραφα των μισθωτών τους με την επισυναπτόμενη σε κλειστό φάκελο ιατρική γνωμάτευση, τα οποία θα αποστείλουν στα υπό σύσταση Γραφεία της ΔΥΑΕ, αμέσως μόλις ενημερωθούν από την τελευταία για την έναρξη λειτουργίας τους.

4. Τα Γραφεία της ΔΥΑΕ, αφού προβούν στον προσήκοντα έλεγχο, θα αποστείλουν **άμεσα** (με fax ή με email και ακολούθως ταχυδρομικά) στην Υπηρεσιακή Μονάδα του μισθωτού το έντυπο «Άδεια ασθένειας» (Υπόδειγμα 1), με το οποίο θα δηλώνεται ότι ο μισθωτός, με βάση τις υφιστάμενες ρυθμίσεις, πληροί τις προϋποθέσεις λήψης άδειας ασθένειας, κοινοποιώντας και στο μισθωτό, αντίγραφο του υπόψη εντύπου. Σε περίπτωση που στο ως άνω έντυπο «Άδεια ασθένειας» αναφέρεται ότι ο μισθωτός δεν πληροί τις προϋποθέσεις λήψης άδειας ασθένειας, η υπηρεσιακή Μονάδα οφείλει να ενημερώσει το μισθωτό προκειμένου η ημέρα απουσίας να δικαιολογηθεί άλλως (με κανονική άδεια ή οφειλόμενη ανάπauση ή άδεια άνευ αποδοχών).
5. Σε περίπτωση που ο μισθωτός πρέπει, βάσει των οριζομένων στο Ν. 4491/66 και στον ΚΑΠ/ΔΕΗ, να παραπεμφθεί προς κρίση στην Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή [για πάνω από τριάντα (30) συνεχόμενες ή διακεκομμένες ημέρες νοσηλείας εντός του αυτού ημερολογιακού έτους, για πάνω από (3) μήνες νοσηλείας για υπηρεσία μέχρι (1) έτος, (6) μήνες νοσηλείας για υπηρεσία μέχρι (3) έτη και (9) μήνες νοσηλείας για υπηρεσία πάνω από (3) έτη, στο σύνολο του υπηρεσιακού του βίου και από την πρώτη ημέρα αναρρωτικής άδειας], το Γραφείο της ΔΥΑΕ διαβιβάζει (Υπόδειγμα 2) το προσωπικό έγγραφο του μισθωτού με την επισυναπτόμενη σε κλειστό φάκελο ιατρική γνωμάτευση, στη Μονάδα Υγείας/ΠΕΔΥ στην οποία λειτουργεί Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή και εξυπηρετεί το Δήμο της μόνιμης κατοικίας του μισθωτού.

Η ΔΥΑΕ στο εν λόγω διαβιβαστικό έγγραφο θα πρέπει να αναφέρει:

- Το συνολικό χρόνο υπηρεσίας του μισθωτού στη ΔΕΗ Α.Ε
- Τον αριθμό των ημερών ασθενείας του μισθωτού τόσο κατά το τρέχον έτος, όσο και στο σύνολο του εργασιακού του βίου.
- Το όνομα του υπεύθυνου μισθωτού της Μονάδας που υπηρετεί ο μισθωτός, καθώς και τα τηλέφωνα επικοινωνίας, προκειμένου ο αρμόδιος υπάλληλος της Υγειονομικής Επιτροπής να επικοινωνήσει μαζί του για τη γνωστοποίηση της ημερομηνίας εξέτασης του μισθωτού από την Επιτροπή.

Το εν λόγω έγγραφο θα κοινοποιείται στη Μονάδα του μισθωτού και στον ίδιο το μισθωτό, ο οποίος και θα το παραλαμβάνει ενυπογράφως.

6. Ο αρμόδιος υπάλληλος της Υγειονομικής Επιτροπής ενημερώνει τηλεφωνικώς τον υπεύθυνο της Υπηρεσιακής Μονάδας του μισθωτού για την ημερομηνία εξέτασης αυτού από την Υγειονομική Επιτροπή και ακολούθως ο υπεύθυνος της Μονάδας του μισθωτού θα πρέπει να ενημερώνει εγγράφως, με αποδεικτικό παραλαβής, το μισθωτό για την ως άνω ημερομηνία, κατά την οποία και θα πρέπει **υποχρεωτικά ο μισθωτός να παραστεί στην Επιτροπή**. Σε περίπτωση κωλύματος προσέλευσης και μόνο για λόγους ανωτέρας βίας (π.χ. λόγοι υγείας), ο μισθωτός θα πρέπει να ενημερώνει έγκαιρα την υπηρεσιακή του Μονάδα, προκειμένου να ενημερωθεί η Υγειονομική Επιτροπή για ορισμό νέας ημερομηνίας. Στην νέα ημερομηνία που θα οριστεί προς εξέταση, ο μισθωτός υποχρεούται να καταθέσει στην Επιτροπή τα σχετικά παραστατικά που αποδεικνύουν το κώλυμά του εξ αιτίας του οποίου αδυνατούσε να παραστεί στην προηγούμενη κλήση της Επιτροπής.

Ο μισθωτός οφείλει να καταθέσει στην υπηρεσία του το παραστατικό που θα εκδοθεί από την Επιτροπή.

Αντίγραφο του ως άνω εκδοθέντος παραστατικού της Υγειονομικής Επιτροπής θα αποστέλλεται από την υπηρεσιακή Μονάδα στο οικείο Γραφείο της ΔΥΑΕ.

Σε περίπτωση που δεν χορηγηθεί άδεια ασθενείας από την Υγειονομική Επιτροπή, η υπηρεσιακή Μονάδα οφείλει να ενημερώσει το μισθωτό προκειμένου ο χρόνος απουσίας του από την υπηρεσία να δικαιολογηθεί άλλως (κανονική άδεια ή οφειλόμενη ανάπauση ή άδεια άνευ αποδοχών).

7. Για την έγκριση των ημερών απουσίας μισθωτών λόγω ασθένειας που εκκρεμούν, ένεκα παύσης λειτουργίας των Υγειονομικών Επιτροπών της ΔΕΗ και ιδίως λόγω μη σχετικής επί του παρόντος αρμοδιότητας των Δευτεροβάθμιων Υγειονομικών Επιτροπών του ΕΟΠΥΥ, οι υπηρεσιακές Μονάδες οφείλουν να ενημερώσουν άμεσα τους εν λόγω μισθωτούς προκειμένου, για το χρονικό διάστημα που δεν έχουν γνωμάτευση από τις λειτουργούσες μέχρι πρότινος Υγειονομικές Επιτροπές της ΔΕΗ, να προσκομίσουν προσωπικό έγγραφο/αίτηση και επισυναπόμενη σε αυτό, σε κλειστό φάκελο, ιατρική γνωμάτευση, ώστε να ακολουθηθεί η προαναφερόμενη στις παρ. 5 και 6 του παρόντος διαδικασία για την παραπομπή τους στην αρμόδια Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή.
8. Η μη τήρηση της ως άνω αναφερόμενης διαδικασίας από μισθωτό που απουσιάζει λόγω ασθενείας, θα συνεπάγεται τη διακοπή καταβολής μισθοδοσίας του, την καταχώρηση στο σύστημα «Προμηθέας» των ημερών απουσίας του ως αδικαιολόγητης και την κίνηση πειθαρχικής διαδικασίας σε βάρος του κατά τα οριζόμενα στις διατάξεις του ΚΚΠ/ΔΕΗ.

Τα ως άνω οριζόμενα έχουν εφαρμογή και για το αποσπασμένο προσωπικό σε φορείς εκτός ΔΕΗ Α.Ε. η δε ΔΑΝΠΟ είναι η αρμόδια Υπηρεσιακή Μονάδα για την υποστήριξη της ως άνω διαδικασίας.

Παρακαλούνται οι Προϊστάμενοι των υπηρεσιακών Μονάδων, όπως μεριμνήσουν για την άμεση σχετική ενημέρωση του προσωπικού τους όσον αφορά στην εφαρμογή των ως άνω οριζομένων.

Με την έκδοση του παρόντος, παύει η ισχύς κάθε άλλης σχετικής ρύθμισης.

Τέλος διευκρινίζεται ότι τα επί της παραγρ. 1.2. του ιβ' σχετικού αιτούμενα στοιχεία ταχυδρομικής διεύθυνσης και σταθερού τηλεφώνου αφορούν στην κατοικία του μισθωτού και όχι στο υπηρεσιακό κλιμάκιο που υπηρετεί.

Γ. ΔΑΜΑΣΚΟΣ
Γενικός Διευθυντής
Ανθρωπίνων Πόρων & Οργάνωσης

Αποδέκτες:
- Πίνακας Γ/Δ

Συνημμένα:
- Υποδείγματα 1 & 2
- Παράρτημα

ΛΙΚΡΙΔΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ
Ιεραπετρινή Δημοτική Ενότητα, Ιεραπετρινής
ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

Κοινοποιήσεις :

-ΓρΔ
-ΓΔ/ΟΥ
-ΓΔ/ΑΝΠΟ
-ΓΔ/ΥΛ
-ΓΔ/ΣΜ
-ΓΔ/ΕΑ
-ΓΔ/ΟΡ
-ΓΔ/Π
-ΓΔ/Ε
-Ν.Σ.
-ΔΕΕ
-ΔΝΥ
-ΔΤ&ΜΜΕ
-ΔΕΣΕ
~~-ΔΣΤΡ~~
~~-ΔΔΕ~~
-ΔΚΥΟΡ
-ΔΑΔΠ
-ΔΣΑΔΕ
-ΔΑΝΠΟ
-ΔΑΝΠΟ/ΤΠΑ&ΚΑΠ
-ΔΥΑΕ

-ΔΕΗ Ανανεώσιμες Α.Ε.
-ΔΕΔΔΗΕ Α.Ε.
-ΑΔΜΗΕ Α.Ε.
-ΓΕΝΟΠ/ΔΕΗ-ΚΗΕ
-κ. ΚΙΛΙΝΤΖΗ Β.
Εθνικής Αμύνης 9^Α
54621 Θεσσαλονίκη
-κ. ΣΑΧΟΥΛΙΔΗ Χ.
25^{ης} Μαρτίου & Γονατά 1
50200 Πτολεμαϊδα
-κ. ΛΑΖΑΡΙΔΟΥ Ε.
Διονύσου 11 & Μουσών
50100 Κοζάνη



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΧΑΝΙΑ

ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΗΣ ΧΑΝΙΩΝ - ΞΥΛΟΚΑΜΑΡΑ ΝΕΡΟΚΟΥΡΟΥ 73100 ΧΑΝΙΑ
Τηλ. 2821024253, 2821024238

(ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ κα Ν. Ζουριδάκη & Κα Ευγ. Κανελλοπούλου)

ΗΡΑΚΛΕΙΟ

**ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΗΣ ΛΙΝΟΠΕΡΑΜΑΤΩΝ - Τ.Θ. 1420 ΛΙΝΟΠΕΡΑΜΑΤΑ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
ΚΡΗΤΗΣ Τ.Κ. 71110 τηλ. 2810376279**

(ΥΠΕΥΘΥΝΗ Κα ΑΙΜ. ΚΑΤΡΙΝΑΚΗ)

ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗ

**ΔΛΚΜ/ΟΡΥΧΕΙΟ ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗΣ ,Τ.Κ. 22 200 ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗ –
ΤΗΛ. 2791025045 εσωτ. 33093 fax 2791025520**

(ΥΠΕΥΘΥΝΗ Κα Ε. ΛΥΡΑ)

ΠΑΤΡΑ

**ΔΕΔΔΗΕ/Δ-ΠΠΗ,ΦΕΓΓΟΥ & ΣΤΑΥΡΟΠΟΥΛΟΥ ΡΙΟ
τηλ. 2610961010, 961100**

(ΥΠΕΥΘΥΝΗ Κα Κ. ΦΑΦΛΙΩΡΑ)

ΑΓΡΙΝΙΟ

**ΔΕΔΔΗΕ – ΠΕΡΙΟΧΗ ΑΓΡΙΝΙΟΥ- ΚΑΨΑΛΗ 14 Τ.Κ. 30100
Τηλ. 2641024324**

(ΥΠΕΥΘΥΝΗ κα Α. ΜΙΧΑΛΗ)

ΙΩΑΝΝΙΝΑ

**ΔΕΔΔΗΕ-ΠΕΡ.ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ - ΧΡ. ΚΑΤΣΑΡΗ 4 - ΤΚ 45221
ΤΗΛ. 265125662**

(ΥΠΕΥΘΥΝΗ Κα Β. ΜΥΤΟΥΛΑ)

ΚΑΡΔΙΤΣΑ

ΔΕΔΔΗΕ ΠΕΡ. ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ /ΤΕΜΠΟΝΕΡΑ 32 43100 – τηλ. 2441022350

(ΥΠΕΥΘΥΝΗ Κα Λ. ΑΥΓΕΡΗ)

Στο ήδη υπάρχον ιατρείο - γραφείο ΔΥΑΕ θα εξυπηρετούνται οι μισθωτοί των υπηρεσιακών μονάδων ΔΕΗ Α.Ε. που εδρεύουν στους νομούς:

- α) Πιερίας**
- β) Ημαθίας**
- γ) Γρεβενών**

ΒΟΛΟΣ

**ΔΕΔΔΗΕ ΠΕΡ.ΒΟΛΟΥ ΛΑΡΙΣΗΣ & ΤΖΑΒΕΛΑ Τ.Κ. 38334 -Τηλ. 2421083710
fax 2421065660**

(ΥΠΕΥΘΥΝΗ κα Ε. ΑΝΤΩΝΙΟΥ)

ΛΑΜΙΑ

**ΔΕΔΔΗΕ - 2^{ον} χιλιόμετρο ΝΕΑΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΛΑΜΙΑΣ-ΑΘΗΝΑΣ 35100
ΛΑΜΙΑ (1^{ος} όροφος) τηλ. 2231026422,2231022307,29048,31877,37382.**

ΡΟΔΟΣ

ΙΑΤΡΕΙΟ ΔΕΘ/ΑΗΣ Ρόδου - ΣΟΡΩΝΗ Τ.Κ. 85106 Τηλ. 2241049119

**Φαξ-2241049094
(Από τον νομό Δωδεκανήσου τα νησιά ΡΟΔΟΣ, ΚΑΡΠΑΘΟΣ, ΣΥΜΗ, ΚΑΣΤΕΛΟΡΙΖΟ)**

ΑΛΙΒΕΡΙ

ΙΑΤΡΕΙΟ ΔΕΘ/ΑΗΣ Αλιβερίου - Τ.Κ. 34500 Τηλ. 22230 26299

Φαξ-2223022175

(Ν.ΕΥΒΟΙΑΣ κ)

(ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ: Δ. ΜΑΝΙΑΤΗ, ΑΘ. ΗΛΙΑ)

ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΑ ΓΡΑΦΕΙΑ:

ΔΥΑΕ / ΕΔΡΑ

ΑΡΑΧΩΒΗΣ 32 ΑΘΗΝΑ , ΤΚ 10681) Τηλ. 2103895342, 2103895303)

(ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ: θα ανακοινωθούν)

Στο παραπάνω ιατρείο - γραφείο ΔΥΑΕ θα εξυπηρετούνται οι μισθωτοί των υπηρεσιακών μονάδων ΔΕΗ Α.Ε. που εδρεύουν στους νομούς:

- α) Αττικής (συμπεριλαμβανομένων και αυτών που εδρεύουν στον Πειραιά)
β) Νήσων Αιγαίου (εξαιρουμένων της Ρόδου, Κρήτης και Ευβοίας)**

ΦΛΩΡΙΝΑ

ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΗΣ ΜΕΛΙΤΗΣ -Τ.Θ. 1 ΜΕΛΙΤΗ Τ.Κ. 53071 Τηλ. 2385037830

(ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ: Μ. ΔΕΪΚΟΥ, Ι. ΓΙΩΣΗ, Γ. ΓΑΪΓΑΝΗ, Γ. ΚΥΡΚΟΠΟΥΛΟΥ, Π.

ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ, Ε. ΤΣΑΝΤΗ)

Στο παραπάνω ιατρείο - γραφείο ΔΥΑΕ θα εξυπηρετούνται οι μισθωτοί των υπηρεσιακών μονάδων ΔΕΗ Α.Ε. που εδρεύουν στους νομούς:

- α) Φλώρινας
β) Πέλλας
γ) Καστοριάς**

ΚΟΜΟΤΗΝΗ

ΙΑΤΡΕΙΟ ΔΕΘ/ΑΗΣ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ Τ.Θ.-149 Τ.Κ.- 69100 Τηλ.-2531060256

(ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ: Π. ΠΑΝΤΑΖΙΔΟΥ, Μ. ΜΕΜΕΚΙΔΟΥ, Ι. ΑΓΓΕΛΑΡΑ)

Στο παραπάνω ιατρείο - γραφείο ΔΥΑΕ θα εξυπηρετούνται οι μισθωτοί των υπηρεσιακών μονάδων ΔΕΗ Α.Ε. που εδρεύουν στους νομούς:

- α) Ροδόπης**
- β) Έβρου**
- γ) Καβάλας**
- δ) Ξάνθης**
- ε) Σερρών**
- στ) Δράμας**
- ζ) Κιλκίς**

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

**ΙΑΤΡΕΙΟ ΔΕΘ/ΑΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΕΔΙΣΣΩΝ 2, Τ.Κ.-54640,
Τηλ. 2310834352**

(ΥΠΕΥΘΥΝΗ Κα Ι. ΣΑΜΑΡΑ)

Στο παραπάνω ιατρείο - γραφείο θα εξυπηρετούνται οι μισθωτοί των υπηρεσιακών μονάδων ΔΕΗ Α.Ε. που εδρεύουν στους νομούς:

- α) Θεσσαλονίκης**
- β) Χαλκιδικής**

ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ

**Τ.Υ.Α.Ε. ΚΑΙ Ε.Ε. ΟΡΥΧΕΙΟ ΠΤΟΛΕΙΜΑΪΔΑΣ, 23^ο χιλιόμετρο Κοζάνης-
Πτολεμαΐδας, Τηλ. 2463052244, Τ.Κ. 50200**

(ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ: Μ. ΠΑΠΑΘΑΝΑΣΙΟΥ)

Στο παραπάνω γραφείο της ΔΥΑΕ, θα εξυπηρετούνται οι μισθωτοί των υπηρεσιακών μονάδων ΔΕΗ Α.Ε. του νομού ΚΟΖΑΝΗΣ.



Διεύθυνση Υγείας & Ασφάλειας
στην Εργασία
ΔΥΑΕ/Αρμόδιο γραφείο.....

Αρ.πρωτ./Ημερ.....

ΠΡΟΣ:

ΑΔΕΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ****ΕΠΩΝΥΜΟ:****ΟΝΟΜΑ:****ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ / ΣΥΖΥΓΟΥ:****A.Μ.:****ΥΠΗΡ. ΜΟΝΑΔΑ ΔΕΗ Α.Ε.:****ΤΟΠΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ :****ΟΔΟΣ:** **ΑΡ:** **ΤΗΛ:**

Από τα στοιχεία τα οποία τηρούνται στην υπηρεσία μας, διαπιστώθηκε ότι ο/η υπόψη ενδιαφερόμενος/η πληροί τις προϋποθέσεις λήψης άδειας ασθένειας,ημερών, απόέως, σύμφωνα με την Ιατρική Γνωμάτευση θεράποντος Ιατρού. Οι ως άνω ημέρες απουσίας θα χρεωθούν στον Κωδικό Μισθοδοσίαςστο σύστημα «Προμηθέας».

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ

Κοινοποίηση: -ΜΙΣΘΩΤΟΣ



**Διεύθυνση Υγείας & Ασφάλειας
στην Εργασία**

ΑΡ./ΗΜ.: ΔΥΑΕ/Ε-

Πληροφορίες :

Τηλέφωνο :

e-mail :

Προς: Π.Ε.Δ.Υ./Μονάδα Υγείας.....

Ταχυδρομική διεύθυνση

Τ.Κ.

(Υπόψη Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής
Επιτροπής)

Περίληψη: Παραπομπή μισθωτού της ΔΕΗ Α.Ε. στην αρμόδια Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή για έγκριση της άδειας ασθένειάς του.

Σχετικά : α. Ν. 4491/66, άρθρο 18

β. Κανονισμός Καταστάσεως Προσωπικού ΔΕΗ, άρθρο 14

γ. Κανονισμός Ασφάλισης Προσωπικού ΔΕΗ, άρθρο 11 & 12

δ. Ν. 4387/2016 (άρθρο 32)

1. Σε εφαρμογή των ως άνω σχετικών, σας διαβιβάζεται συνημμένα αίτηση του μισθωτού(Α.Μ/ΔΕΗ..... , ΑΜΚΑ.....) που συνοδεύεται με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, για το διάστημα απουσίας του από την υπηρεσία λόγω ασθένειας, από/.... έως και/...., προκειμένου να παραπεμφθεί και να κριθεί από την αρμόδια Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή.

2. Επί πλέον σας γνωρίζουμε ότι:

- ❖ Ο μισθωτός υπηρετεί στη ΔΕΗ Α.Ε. από τις/..., ανήκει στο τακτικό (μόνιμο) προσωπικό της Επιχείρησης και η συνολική του υπηρεσία ως σήμερα είναι: (...) έτη, (..) μήνες και (..) ημέρες.
- ❖ Ο συνολικός αριθμός απουσιών λόγω ασθένειας που του έχει εγκριθεί, είναι ο εξής:
α. Κατά το τρέχον έτος (...) ημέρες ασθένειας και (...) ημέρες αναρρωτικής άδειας
β. Κατά τον εργασιακό του βίο (...) ημέρες ασθένειας και (...) αναρρωτικής άδειας

3. Παρακαλούμε όπως ενημερώσετε, τον αρμόδιο υπάλληλο της Υπηρεσίας του μισθωτού, κ. (ονοματεπώνυμο) στο τηλέφωνο επικοινωνίας, για την ημερομηνία διεξαγωγής της συνεδρίασης της εν λόγω Επιτροπής, το συντομότερο δυνατόν.

Είμαστε στη διάθεσή σας για οιαδήποτε διευκρίνιση ή πληροφορία.

Διεύθυνσης
Υγείας & Ασφάλειας στην Εργασία

Συνημμένα: α. Τα προαναφερόμενα σχετικά έγγραφα
β. Το προσωπικό έγγραφο του μισθωτού
με (...) δικαιολογητικά της απουσίας του

Κοινοποιήσεις:

- Υπηρεσιακή Μονάδα μισθωτού
- Μισθωτός