



ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΟΑ



| | ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 ΕΤΩΝ | 12-32 ΕΤΩΝ | 32-35 ΕΤΩΝ | ΑΝΩ ΤΩΝ 35 ΕΤΩΝ |
|--|---|--|---|--|
| Γενικές απαιτήσεις | | | | |
| Έντυπο ΑΣΥΑ (συμπληρωμένο πλήρως και υπογραμμένο από τον εξετάζοντα γιατρό) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Αντίγραφο πιστοποίησης ταυτότητας <ul style="list-style-type: none"> πιστοποιητικό γέννησης (για παιδιά έως 12 ετών) πολιτική ταυτότητα ή διαβατήριο (για αλλοδαπούς) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 1 πρόσφατη φωτογραφία (μέγεθος διαβατηρίου) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Παρακλινικές Εξετάσεις | | | | |
| Καρδιογράφημα | ✓ | ✓ | ✓* | |
| Γενική Ανάλυση Αίματος -Full Blood Count –(επίπεδα αιμοσφαιρίνης, αιματοκρίτη, ερυθροκύτταρων, λευκοκύτταρων, και αιμοπεταλίων) | | ✓ | ✓ | ✓ |
| Δοκιμασία Κόπωσης - Stress test | | | ✓** | ✓ |
| Ομάδα Αίματος | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | (μόνο την πρώτη φορά) ✖ | (μόνο την πρώτη φορά) ✖ | (μόνο την πρώτη φορά) ✖ | (μόνο την πρώτη φορά) ✖ |
| Αναλύσεις σακχάρου, χοληστερίνης, κρεατινίνης | | ✓ | ✓ | ✓ |
| | | (μόνο την πρώτη φορά) ✖ | (μόνο την πρώτη φορά) ✖ | (μόνο την πρώτη φορά) ✖ |
| Ακτινογραφία Θώρακα | | | | ✓ |
| | | | | (μόνο την πρώτη φορά) ✖ |
| Υπερηχο-καρδιογράφημα (Echocardiogram) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | (σε περίπτωση που διαγνωστεί φύσημα καρδιάς) | (σε περίπτωση που διαγνωστεί φύσημα καρδιάς) | (σε περίπτωση που διαγνωστεί φύσημα καρδιάς) | (σε περίπτωση που διαγνωστεί φύσημα καρδιάς) |
| Ισχύς Δελτίου Υγείας | 3 Χρόνια | 3 Χρόνια | 2 Χρόνια | 2 Χρόνια |
| | ✖ (ισχύει μόνο για την πρώτη αίτηση που θα υποβληθεί μετά τις 28/02/2012) | | <ul style="list-style-type: none"> * με την επισύναψη <u>μόνο</u> καρδιογραφήματος : <u>Ισχύς Δ.Υ.</u> μέχρι την <u>ημερομηνία συμπλήρωσης 35 ετών</u> ** με την επισύναψη <u>δοκιμασίας κόπωσης</u> : <u>ισχύς Δ.Υ. 3 χρόνια</u> | |