

**ΧΑΡΙΣΕΙΟ ΓΗΡΟΚΟΜΕΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

Κισσού 3 & Δημητρίου Χαρίση τέρμα  
543 52 Άνω Τούμπα  
Τηλ.: 2310912645  
Φαξ : 2310912645  
e-mail: grammateia@xariseio.gr

**Δ Ι Κ Α Ι Ο Λ Ο Γ Η Τ Ι Κ Α   Ε Ι Σ Α Γ Ω Γ Η Σ**

**Αφορά άτομα τα οποία δεν πάσχουν από νοητικές, ψυχικές και μεταδοτικές ασθένειες**

**Η αίτηση και η υπεύθυνη δήλωση να πιστοποιούνται με το γνήσιο της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή μέσω gov.gr**

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο που ανήκετε.
2. Αντίγραφο τελευταίας δήλωσης Ε1 / Ε9 & εκκαθαριστικό σημείωμα Δ.Ο.Υ. προηγούμενου έτους
3. Πρόσφατο ενημερωτικό σημείωμα συντάξεως από τον ασφαλιστικό φορέα
4. Φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του ασφαλιστικού βιβλιαρίου
5. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας
6. Μία φωτογραφία (σε διαστάσεις ταυτότητας)
7. Γενικές εξετάσεις αίματος, ούρων και δείκτες ηπατίτιδας(HbSAg, anti-S, antiHCV).
8. Ακτινογραφία θώρακος.
9. Βεβαίωση από Παθολόγο ιατρό ότι δεν πάσχετε από μεταδοτικό νόσημα
10. Βεβαίωση από Νευρολόγο ή Ψυχίατρο για άνοια καθώς & έλεγχος ιστορικού για νευρολογικά ή ψυχιατρικά νοσήματα.
11. Καρδιογράφημα
12. Πιστοποιητικό εμβολιασμού για covid-19.

Σε περίπτωση που πρόσφατα νοσηλευτήκατε σε Νοσοκομείο ή ιδιωτική Κλινική, να προσκομίσετε Ιστορικό Νοσηλείας.

**Τα παραπάνω δικαιολογητικά συνοδεύουν το έντυπο της αίτησης και την υπεύθυνη δήλωση (συνημμένα).**

*Σημειώνουμε ότι κατά την εισαγωγή κατατίθενται στη γραμματεία:*

- α) Αρνητικό μοριακό PCR test covid-19, δείγμα του οποίου θα έχει ληφθεί έως 48 ώρες πριν την ημερομηνία εισαγωγής,*
- β) Η αστυνομική ταυτότητα και*
- γ) Το βιβλιάριο υγείας.*