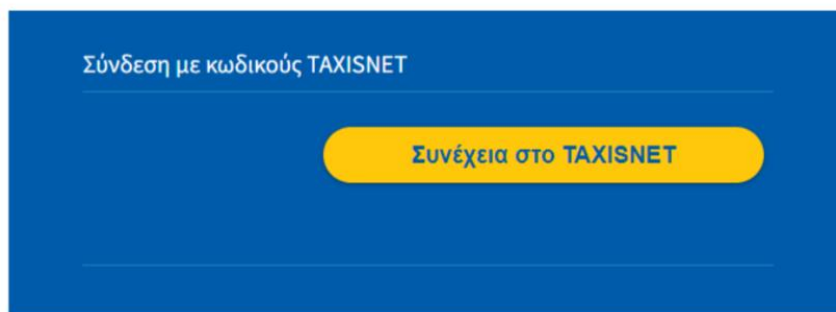


## Είσοδος στην εφαρμογή

1. Ο χρήστης επιλέγει τη σχετική εφαρμογή από το διαδικτυακό ιστότοπο του e-ΕΦΚΑ.
2. Έπειτα, επιλέγει το κουμπί «Συνέχεια στο TAXISNET», κάτω από την περιγραφή «Σύνδεση με κωδικούς TAXISNET», όπως φαίνεται ακολούθως:



3. Εν συνεχεία, ο χρήστης εισάγει τα διαπιστευτήρια του TaxisNet [username / password] και πατάει «Σύνδεση»



4. Κατόπιν επιτυχημένης σύνδεσης, ο χρήστης μεταβαίνει στην αρχική οθόνη της εφαρμογής, όπως απεικονίζεται παρακάτω:

The screenshot shows the EΦΚΑ website interface. At the top left is the EΦΚΑ logo with the text 'Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης'. To the right of the logo is the title 'Συμμετοχή σε Υγειονομικές Επιτροπές'. Below the logo is a navigation menu with the following items:

- ✳ Αρχική Σελίδα
- Επιλογές**
- ✳ Συμμετοχή σε ΥΕ
- ✳ Εξαιρέση Συμμετοχής
- ✳ Εκκαθαριστ. Σημείωμα
- ✳ Βεβαίωση Αμοιβών
- Δηλώσεις**
- ✳ Δήλωση ενδιαφέροντος
- ✳ Δήλωση αρχαιότητας
- ✳ Δήλωση διαθεσιμότητας
- Τρέχων Χρήστης**
- ⊖ Αλλές εφαρμογές
- ⊖ Αποσύνδεση

The main content area is titled 'Οδηγίες Χρήσης' and contains the following text:

**Καλωσορίσατε** στην υπηρεσία "Συμμετοχή σε Υγειονομικές Επιτροπές". [\[Προσωπικά Μηνύματα\]](#)

Η ηλεκτρονική υπηρεσία Ενημέρωσης Ιατρών Ειδικού Σώματος Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕΠΑ επιτρέπει σε κάθε μέλος του Ειδικού Σώματος:

- να ενημερωθεί για τις επιτροπές στις οποίες καλείται να συμμετάσχει και να δηλώσει κατά πόσον είναι διαθέσιμο στις σχετικές ημερομηνίες
- να ενημερώσει τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης για τα διαστήματα κατά τα οποία δε θα είναι διαθέσιμος για τις εργασίες του Ειδικού Σώματος (άδειες κτλ.)
- να εκτυπώσει τα εκκαθαριστικά των αποζημιώσεών του για τις εργασίες του Ειδικού Σώματος

At the bottom of the page, there is a footer with the text 'Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες ΕΦΚΑ' on the left and 'version 1.0' on the right.

5. Από το μενού «**Επιλογές**» επιλέγοντας «**Συμμετοχή σε ΥΕ**», δρομολογείται στην αντίστοιχη οθόνη.

- 🏠 Αρχική Σελίδα
- Επιλογές**
- 📄 Συμμετοχή σε ΥΕ
- 🗑️ Εξαιρέση Συμμετοχής
- 📄 Εκκαθαριστ. Σημείωμα
- 📄 Βεβαίωση Αμοιβών
- Δηλώσεις**
- 📄 Δήλωση ενδιαφέροντος
- 📄 Δήλωση αρχαιότητας
- 📄 Δήλωση διαθεσιμότητας
- Τρέχων Χρήστης**
- 🔄 Αλλές εφαρμογές
- 🔍 Αποσύνδεση

**Συμμετοχή σε ΥΕ**

Ονοματεπώνυμο:  Διεύθυνση:   
 ΤΣΑΥ:  Τ.Κ:   
 ΑΜΚΑ:  Πόλη:   
 ΑΦΜ:  Αρ. Κινητού:   
 Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης:  Διεύθυνση Email:   
 Τοπική Δ/ση:  ΠΥΣΥ:

---

(Σελίδα 1 από 128)

Ημ-νία Επιτροπής	Κατάσταση	Σημείο Επιτροπής	Ενέργειες
29/11/2024	Ανάκληση Συμμετοχής		
29/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Γ Κεντρ. Τομέα Αθήνας με έδρα την Αθήνα	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Πειραιώς με έδρα τον Πειραιά	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Πειραιώς με έδρα τον Πειραιά	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Πειραιώς με έδρα τον Πειραιά	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
13/11/2024	Μη Αποδοχή		
13/11/2024	Νέα		<a href="#">Αποδοχή</a> <a href="#">Μη Αποδοχή</a>

(Σελίδα 1 από 128)

**Οδηγίες Χρήσης**

Οι καταστάσεις στις οποίες μπορεί να βρίσκεται μια επιτροπή είναι:

- **Νέα** (λευκό χρώμα, σφείλετε να δηλώσετε αν έχετε τη δυνατότητα να συμμετάσχετε ή όχι, εντός πέντε ημερών)
- **Ακυρωμένη** (κόκκινο χρώμα, ματαιώθηκε από τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης η συνεδρίασή της ή η συμμετοχή σας σε αυτή)
- **Ανάκληση Συμμετοχής** (ανοικτό καφέ χρώμα, ανακαλέσατε την συμμετοχή σας σε ΥΕ που είχατε ήδη κάνει Αποδοχή)
- **Μη Απαντημένη** (κίτρινο χρώμα, δεν απαντήσατε εγκαίρως αν θα συμμετάσχετε ή όχι και η απάντησή σας θεωρήθηκε αρνητική)
- **Μη Αποδοχή** (κίτρινο χρώμα, δηλώσατε ότι αδυνατείτε να συμμετάσχετε)
- **Αποδοχή** (πράσινο χρώμα, δηλώσατε ότι θα συμμετάσχετε)

Από την εν λόγω επιλογή ο χρήστης μπορεί να πραγματοποιήσει επισκόπηση των προσωπικών του στοιχείων που έχουν καταχωρηθεί, όπως:

- **Ονοματεπώνυμο**
- **ΤΣΑΥ**
- **ΑΜΚΑ**
- **ΑΦΜ**
- **Αρ .Επιβεβαίωσης Απόφασης**
- **Διεύθυνση**
- **ΤΚ**
- **Πόλη**
- **Αριθμό κινητού**
- **Διεύθυνση email**
- **Τοπική Δ/νση**
- **ΠΥΣΥ**

6. Επιπροσθέτως, ο χρήστης μπορεί να πραγματοποιήσει επισκόπηση των επιτροπών που έχει κληθεί να συμμετάσχει καθώς και την κατάσταση αυτών. Πιο συγκεκριμένα:
- **Νέα** (λευκό χρώμα, οφείλτε να δηλώσετε αν έχετε τη δυνατότητα να συμμετάσχετε ή όχι, εντός πέντε ημερών)
  - **Ακυρωμένη** (κόκκινο χρώμα, ματαιώθηκε από τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης η συνεδρίασή της ή η συμμετοχή σας σε αυτή)
  - **Ανάκληση Συμμετοχής**(ανοικτό καφέ χρώμα, ανακαλέσατε την συμμετοχή σας σε ΥΕ που είχατε ήδη κάνει Αποδοχή)
  - **Μη Απαντημένη** (κίτρινο χρώμα, δεν απαντήσατε εγκαίρως αν θα συμμετάσχετε ή όχι και η απάντησή σας θεωρήθηκε αρνητική)
  - **Μη Αποδοχή** (κίτρινο χρώμα, δηλώσατε ότι αδυνατείτε να συμμετάσχετε)
  - **Αποδοχή** (πράσινο χρώμα, δηλώσατε ότι θα συμμετάσχετε)
7. Επιλέγοντας ο χρήστης « **Αποδοχή** » ανοίγει το ακόλουθο επιβεβαιωτικό παράθυρο, στο οποίο ο χρήστης καλείται να πατήσει είτε « **Αποδοχή** », και να αποδεχτεί την πρόσκληση συμμετοχής στην εν λόγω επιτροπή, είτε « **Επιστροφή** ».

The screenshot shows the EΦΚΑ portal interface. At the top, there is the EΦΚΑ logo and the text "Συμμετοχή σε Υγειονομικές Επιτροπές". Below this, there is a sidebar with navigation options like "Αρχική Σελίδα", "Επιλογές", "Συμμετοχή σε ΥΕ", "Εξάιρεση Συμμετοχής", "Εκκαθαριστ. Σημείωμα", "Βεβαίωση Αμοιβών", "Δηλώσεις", "Δήλωση ενδιαφέροντος", "Δήλωση αρχαιότητας", "Δήλωση διαθεσιμότητας", "Τρέχων Χρήστης", "Άλλες εφαρμογές", and "Αποσύνδεση".

The main content area is titled "Συμμετοχή σε ΥΕ" and contains a table with the following columns: "Ημ-νία Επιτροπής", "Κατάσταση", "Σημείο Επιτροπής", and "Ενέργειες". The table lists various committees with their dates and statuses. A modal dialog box titled "Επιβεβαίωση" is overlaid on the table, asking for confirmation of the action. The dialog box contains the text "Επιτροπή: 13/11/2024" and "Αποδοχή ;", with two buttons: "Αποδοχή" and "Επιστροφή".

Ημ-νία Επιτροπής	Κατάσταση	Σημείο Επιτροπής	Ενέργειες
29/11/2024	Ανάκληση Συμμετοχής		
29/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Γ Κεντρ. Τομέα Αθήνας με έδρα την Αθήνα	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Πειραιά	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Πειραιά	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Πειραιά	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολ.	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολ.	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
13/11/2024	Μη Αποδοχή		
13/11/2024	Νέα		<a href="#">Αποδοχή Μη Αποδοχή</a>

8. Να σημειωθεί ότι επιλέγοντας « **Ανάκληση Συμμετοχής** » [για συμμετοχή σε επιτροπή που έχε ήδη αποδεχτεί] ή « **Μη αποδοχή** » [σε νέα πρόσκληση συμμετοχής σε υγειονομική επιτροπή] ανοίγει στο χρήστη το ακόλουθο παράθυρο επιβεβαίωσης, στο οποίο καλείται να καταχωρήσει τον αντίστοιχο λόγο:

**ΕΦΚΑ** Συμμετοχή σε Υγειονομικές Επιτροπές

**Επιβεβαίωση**

Οι γιατροί διαγράφονται από το Μητρώο ΕΣΥ, με απόφαση του Διοικητή του e-ΕΦΚΑ εάν αναπολόγητα αρνούνται τη συμμετοχή τους σε ΥΕ. Η διαδικασία διαγραφής εκκινεί μετά από αναπολόγητη απουσία σε δύο ΥΕ εντός διαστήματος δύο μηνών.

Επιτροπή:  
19/11/2024

Στο παρακάτω κουτί συμπληρώστε τους ακριβείς λόγους που γίνεται η Ανάκληση\*:

Ανάκληση ;

Ανάκληση Επιστροφή

12/11/2024	Ανάκληση Συμμετοχής		
12/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Γ Κεντρ. Τομέα Αθήνας με έδρα την Αθήνα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
12/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Γ Κεντρ. Τομέα Αθήνας με έδρα την Αθήνα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
06/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Β' Αχαΐας με έδρα την Πάτρα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
06/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Β' Αχαΐας με έδρα την Πάτρα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
05/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Β' Αχαΐας με έδρα την Πάτρα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
05/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Β' Αχαΐας με έδρα την Πάτρα	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση
25/10/2024	Αποδοχή	Α.Τ. Ασφάλισης Λέριου	Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση

(Σελίδα 1 από 149)

**Οδηγίες Χρήσης**

Οι καταστάσεις στις οποίες μπορεί να βρίσκεται μια επιτροπή είναι:

- **Νέα** (λευκό χρώμα, οφείλετε να δηλώσετε αν έχετε τη δυνατότητα να συμμετάσχετε ή όχι, εντός πέντε ημερών)
- **Ακυρωμένη** (κόκκινο χρώμα, ματαιώθηκε από τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης η συνεδρίασή της ή η συμμετοχή σας σε αυτή)
- **Ανάκληση Συμμετοχής** (ανοικτό καφέ χρώμα, ανακαλέσατε την συμμετοχή σας σε ΥΕ που είχατε ήδη κάνει Αποδοχή)
- **Μη Απαντημένη** (κίτρινο χρώμα, δεν απαντήσατε εγκαίρως αν θα συμμετάσχετε ή όχι και η απάντησή σας θεωρήθηκε αρνητική)
- **Μη Αποδοχή** (κίτρινο χρώμα, δηλώσατε ότι αδυνατείτε να συμμετάσχετε)
- **Αποδοχή** (πράσινο χρώμα, δηλώσατε ότι θα συμμετάσχετε)

**ΕΦΚΑ**  
Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

Συμμετοχή σε Υγειονομικές Επιτροπές

**Επιβεβαίωση**

Οι γιατροί διαγράφονται από το Μητρώο ΕΣΙ, με απόφαση του Διοικητή του ε- ΕΦΚΑ εάν αναπολόγητα αρνούνται τη συμμετοχή τους σε ΥΕ. Η διαδικασία διαγραφής εκκκνεί μετά από αναπολόγητη απουσία σε δύο ΥΕ εντός διαστήματος δύο μηνών.

Επιτροπή:  
13/11/2024

Στο παρακάτω κουτί συμπληρώστε τους ακριβείς λόγους που γίνεται η Μη Αποδοχή\*:

Μη Αποδοχή ;

**Συμμετοχή σε ΥΕ**

Όνοματεπώνυμο:  
ΤΣΑΥ:  
ΑΗΚΑ:  
ΑΦΗ:  
Αρ. Επιβεβαίωσης Από  
Τοπική Δ/ση:

Ημ-νια Επιτροπής	Κατάστ	Λόγος	Αποδοχή
29/11/2024	Ανάκληση Συμμετοχής		
29/11/2024	Αποδοχή		
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Παιραϊός με έδρα τον Παιραϊά	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Παιραϊός με έδρα τον Παιραϊά	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
25/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Α Παιραϊός με έδρα τον Παιραϊά	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
18/11/2024	Αποδοχή	Τ.Δ. Δ Ανατολικής Αττικής με έδρα το Κορωπί	<a href="#">Ανάκληση Συμμετοχής Εκτύπωση</a>
13/11/2024	Μη Αποδοχή		
13/11/2024	Νέα		<a href="#">Αποδοχή Μη Αποδοχή</a>

(Σελίδα 1 από 128)

**Οδηγίες Χρήσης**

Οι καταστάσεις στις οποίες μπορεί να βρισκεται μια επιτροπή είναι:

- **Νέα** (λευκό χρώμα, οφείλετε να δηλώσετε αν έχετε τη δυνατότητα να συμμετάσχετε ή όχι, εντός πέντε ημερών)
- **Ακυρωμένη** (κόκκινο χρώμα, μεταώθηκε από τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης η συνεδρίαση της ή η συμμετοχή σας σε αυτή)
- **Ανάκληση Συμμετοχής** (ανοικτό καφέ χρώμα, ανακαλέσατε την συμμετοχή σας σε ΥΕ που είχατε ήδη κάνει Αποδοχή)
- **Μη Απαντημένη** (κίτρινο χρώμα, δεν απαντήσατε εγκαίρως αν θα συμμετάσχετε ή όχι και η απάντησή σας θεωρήθηκε αρνητική)
- **Μη Αποδοχή** (κίτρινο χρώμα, δηλώσατε ότι αδυνατείτε να συμμετάσχετε)
- **Αποδοχή** (πράσινο χρώμα, δηλώσατε ότι θα συμμετάσχετε)

9. Επιπλέον, ο χρήστης μπορεί επιλέξει «**Εκτύπωση**», και να λάβει και εγγράφως ενημέρωση σχετικά με την εκάστοτε επιτροπή στην οποία θα συμμετάσχει.

Ακολουθεί σχετικό υπόδειγμα:

Ημερομηνία: [REDACTED]  
Αριθ. Πρωτ: [REDACTED]

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ & ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗΣ Υ.Ε.**

ΠΡΟΣ: [REDACTED]

Ταχ. Δ/ση : 28ης Οκτωβρίου 54  
Τ.Κ. : 106 82, Αθήνα  
Τηλέφωνο : 2108808825  
E-mail : d.iatr.axiol@efka.gov.gr

**Ενημερωτικό Σημείωμα  
Μετακίνηση Ιατρού του Ειδικού Σώματος Ιατρών του ΚΕ.Π.Α.**

Σας ενημερώνουμε ότι έχετε οριστεί να συμμετέχετε σε υγειονομική επιτροπή ΚΕ.Π.Α., η οποία θα συνεδριάσει στο σημείο διενέργειας που βρίσκεται στη Τ.Δ. Σερρών με έδρα τις Σέρρες στην οδό ΠΡΙΓΚ. ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΥ 25, ΣΕΡΡΕΣ στις 17/10/24 και ώρα 8.00 π.μ..  
Είμαστε στη διάθεσή σας για κάθε πρόσθετη πληροφορία ή διευκρίνιση.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ



10. Ο χρήστης έχει τη δυνατότητα να επιλέξει «**Εξαίρεση Συμμετοχής**», σε περίπτωση που για κάποιο λόγο, δεν δύναται εκ των προτέρων να είναι διαθέσιμος για συμμετοχή σε επιτροπές σε συγκεκριμένες ημερομηνίες - χρονικά διαστήματα [πχ άδεια, προσωπικοί λόγοι κοκ]

- Αρχική Σελίδα
- Επιλογές**
- Συμμετοχή σε ΥΕ
- Εξάιρεση Συμμετοχής
- Εκκαθαριστ. Σημείωμα
- Βεβαίωση Αμοιβών
- Δηλώσεις**
- Δήλωση ενδιαφέροντος
- Δήλωση αρχαιότητας
- Δήλωση διαθεσιμότητας
- Τρέχων Χρήστης**
- Άλλες εφαρμογές
- Αποσύνδεση

**Εξάιρεση Συμμετοχής**

Ονοματεπώνυμο: [ ] Διεύθυνση: [ ]  
 ΤΣΑΥ: [ ] Τ.Κ: [ ]  
 ΑΗΚΑ: [ ] Πόλη: [ ]  
 ΑΦΜ: [ ] Αρ. Κινητού: [ ]  
 Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης: [ ] Διεύθυνση Email: [ ]

Κατάχρηση Εξάιρεσης

(Σελίδα 1 από 3)			
Από	Έως	Αιτιολογία	Ενέργειες
21/10/2024	02/11/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	Ακύρωση
14/10/2024	15/10/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	Ακύρωση
30/08/2024	30/08/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	
29/07/2024	14/08/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
04/07/2024	05/07/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	
12/04/2024	26/04/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
15/09/2023	15/09/2023	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	
28/08/2023	02/09/2023	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
07/08/2023	18/08/2023	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
01/11/2022	05/11/2022	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	

(Σελίδα 1 από 3)

**Οδηγίες Χρήσης**

Μέσω της συγκεκριμένης οθόνης μπορείτε να δηλώνετε μελλοντικά διαστήματα κατά τα οποία δεν θα μπορείτε να συμμετάσχετε σε επιτροπές. Επισημαίνονται τα εξής:

- Η ενημέρωση της Διεύθυνσης Ιατρικής Αξιολόγησης μέσω της εφαρμογής δεν σας απαλλάσσει από την υποχρέωσή σας να καταθέσετε εγγράφως τις αιτήσεις αδειάς σας στην υπηρεσία σας
- Η αίτηση προσωρινής εξάιρεσης από τις εργασίες του Ειδικού Σώματος για προσωπικούς λόγους αξιολογείται και εγκρίνεται από τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης του ΕΦΚΑ
- Για τη συμμετοχή σας ή μη σε επιτροπές που έχουν ήδη προγραμματιστεί σε χρονικό διάστημα για το οποίο δηλώνετε εξάιρεση (και είναι ορατές μέσω της συγκεκριμένης εφαρμογής) θα πρέπει να επικοινωνήσετε με τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης του ΕΦΚΑ

11. Ο χρήστης μπορεί να επιλέξει «Ακύρωση» και συνεχεία «Ακύρωση Εξάιρεσης» αν επιθυμεί να αναιρέσει την εν λόγω ενέργεια, όπως φαίνεται ακολούθως:



**ΕΦΚΑ** Εξαιρέση Συμμετοχής από Υγειονομικές Επιτροπές  
 Έναιος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

Αρχική Σελίδα  
**Επιλογές**  
 Συμμετοχή σε ΥΕ  
 Εξαιρέση Συμμετοχής  
 Εκκαθαριστ. Σημείωμα  
 Βεβαίωση Αμοιβών  
**Δηλώσεις**  
 Δήλωση ενδιαφέροντος  
 Δήλωση αρχαιότητας  
 Δήλωση διαθεσιμότητας  
**Τρέχων Χρήστης**  
 Αποσύνδεση

**Εξαιρέση Συμμετοχής**

Ονοματεπώνυμο: Από 21/10/2024  
 ΤΣΑΥ: Έως 10/11/2024  
 ΑΜΚΑ: Αιτιολογία ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ  
 ΑΦΗ:  
 Αρ. Επιβεβαίωσης Α  
 Καταχώρηση Εξαιρέσεως

**Ακύρωση Εξαιρέσεως**

Επιστροφή **Ακύρωση Εξαιρέσεως**

(Σελίδα 1 από 3)

Από	Έως	Αιτιολογία	Ενέργειες
21/10/2024	10/11/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	Ακύρωση
30/08/2024	30/08/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	Ακύρωση
29/07/2024	14/08/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	Ακύρωση
04/07/2024	05/07/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	Ακύρωση
12/04/2024	26/04/2024	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
15/09/2023	15/09/2023	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	
28/08/2023	02/09/2023	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
07/08/2023	18/08/2023	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	
01/11/2022	05/11/2022	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ)	
01/09/2022	14/09/2022	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ Υ.Ε. ΛΟΓΩ ΑΔΕΙΑΣ	

(Σελίδα 1 από 3)

12. Επιπλέον, ο χρήστης επιλέγοντας «**Εκκαθαριστικό Σημείωμα**», και εν συνεχεία στο πεδίο «**Εκκαθάριση**» επιλέγοντας, από scroll down menu, συγκεκριμένη ημερομηνία, έχει τη δυνατότητα να εκτυπώσει τις καταβολές αμοιβών του για την εν λόγω ημερομηνία.

**ΕΦΚΑ** Εκτύπωση Εκκαθαριστικού Σημειώματος  
 Έναιος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

Αρχική Σελίδα  
**Επιλογές**  
 Συμμετοχή σε ΥΕ  
 Εξαιρέση Συμμετοχής  
 Εκκαθαριστ. Σημείωμα  
 Βεβαίωση Αμοιβών  
**Δηλώσεις**  
 Δήλωση ενδιαφέροντος  
 Δήλωση αρχαιότητας  
 Δήλωση διαθεσιμότητας  
**Τρέχων Χρήστης**  
 Άλλες εφαρμογές  
 Αποσύνδεση

**Εκτύπωση Εκκαθαριστικού Σημειώματος**

Εκκαθάριση: πληρωμή 01/2014

Εκτύπωση

**Οδηγίες Χρήσης**

Κάθε εκκαθαριστικό αναφέρεται σε συγκεκριμένη ημερομηνία καταβολής αμοιβών μέσω τραπεζής (φαίνεται από τον τίτλο) και περιλαμβάνει τα εξής πεδία:

- Περίοδος (μήνας στον οποίο πραγματοποιήθηκαν οι επιτροπές των οποίων την αμοιβή καλύπτει η συγκεκριμένη γραμμή του εκκαθαριστικού)
- Αποδοχές (μικτό ποσό)
- ΜΤΠΥ (κράτηση για Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων, μόνο για δημοσίους υπαλλήλους)
- Υπερ ΟΑΕΔ (μόνο για δημοσίους υπαλλήλους)
- Εισφορά Αλληλεγγύης
- Φόρος
- Πληρωτέο (καθαρό ποσό)

Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες ΕΦΚΑ version 1.0

Ενδεικτικά:

### ΑΜΟΙΒΕΣ ΚΕΠΑ

Περίοδος: ΠΛΗΡΩΜΗ 01/2020

ΜΗΤΡΩΟ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ						
ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΑΠΟΔΟΣΕΣ	ΜΤΠΥ	ΥΠΕΡ ΟΑΕΔ	ΕΙΣΦ. ΑΛΛΗΛ.	ΦΟΡΟΣ	ΦΟΡΟΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ	ΠΛΗΡΩΤΕΟ
2020/01	932,00 €	0,00 €	9,32 €	18,64 €	179,46 €	0,00 €	724,58 €
<b>Σύνολο</b>	<b>932,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>9,32 €</b>	<b>18,64 €</b>	<b>179,46 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>724,58 €</b>

13. Επιπροσθέτως, υπάρχει και η επιλογή «Βεβαίωση Αμοιβών» που μπορούν οι χρήστες, κατά περίπτωση, να προχωρήσουν σε εξαγωγή του αντίστοιχου εγγράφου.

14. Από το υπομενού «**Δηλώσεις**», ο εκάστοτε χρήστης μπορεί να επιλέξει :

- Δήλωση Αρχαιότητας
- Δήλωση διαθεσιμότητας

15. Από την επιλογή «**Δήλωση Αρχαιότητας**» ο εκάστοτε ιατρός δηλώνει υπεύθυνα, χωρίς δυνατότητα μεταβολής από την υπάρχουσα εφαρμογή, τον αρχικό χρόνο υπαγωγής του στο Ειδικό Σώμα Ιατρών και συμμετοχής του σε επιτροπές αξιολόγησης για τα ΚΕΠΑ.

**ΕΦΚΑ**  
Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

**Δήλωση αρχαιότητας**

Αρχική Σελίδα  
 Συμμετοχή σε ΥΕ  
 Εξαιρέση Συμμετοχής  
 Εκκαθαριστ. Σημείωμα  
 Βεβαίωση Αμοιβών

**Επιλογές**

Δήλωση ενδιαφέροντος  
 Δήλωση αρχαιότητας  
 Δήλωση διαθεσιμότητας

**Δηλώσεις**

**Τρέχων Χρήστης**

Αλλές εφαρμογές  
 Αποσύνδεση

**Στοιχεία Ιατρού**

Ονοματεπώνυμο: [ ] Διεύθυνση: [ ]  
 ΤΣΑΥ: [ ] Τ.Κ: [ ]  
 ΑΜΚΑ: [ ] Πόλη: [ ]  
 ΑΦΜ: [ ] Αρ. Κινητού: [ ]  
 Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης: [ ] Διεύθυνση Email: [ ]  
 Τοπική Δ/ση: [ ] ΠΥΣΥ: [ ]

**Χρόνος υπηρεσίας στο Ειδικό Σώμα**

Ημερομηνία που δηλώσατε είναι:  
 10/11/2011

**Οδηγίες Χρήσης**

ΠΡΟΣΟΧΗ: Δεν υπάρχει η δυνατότητα να μεταβάλετε την ημερομηνία που θα δηλώσετε. Αν κάνετε λάθος, παρακαλούμε επικοινωνήστε με τη Διεύθυνση Ιατρικής Αξιολόγησης του ΕΦΚΑ, παρέχοντας στους εκεί υπαλλήλους και έγγραφο με το οποίο να τεκμηριώνεται η νέα ημερομηνία που θέλετε να δηλώσετε (π.χ. ΦΕΚ).

Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες ΕΦΚΑ version 1.0

16. Παράλληλα, από την επιλογή «**Δήλωση Διαθεσιμότητας**», ο χρήστης έχει τη δυνατότητα να γνωστοποιήσει τη διαθεσιμότητα του, όσον αφορά στη διεξαγωγή επικείμενων επιτροπών εκτός έδρας [Με διανυκτέρευση] ή εντός έδρας [Χωρίς Διανυκτέρευση].

17. Στην οθόνη « **Δήλωση υπηρεσιακής διαθεσιμότητας για επιτροπές** » ο χρήστης καλείται αρχικώς να ορίσει τη διαθεσιμότητα του “Με διανυκτέρευση” , επιλέγοντας «**Καταχώρηση**» και συμπληρώνοντας υποχρεωτικά τα αντίστοιχα πεδία, καθώς αυτά είναι απαιτούμενα:

- Ημερομηνία Από
- Ημέρες



🌐 Αρχική Σελίδα

**Επιλογές**

- 🌐 Συμμετοχή σε ΥΕ
- 🌐 Εξαιρέση Συμμετοχής
- 🌐 Εκκαθαριστ. Σημειώμα
- 🌐 Βεβαίωση Αμοιβών

**Δηλώσεις**

- 🌐 Δήλωση ενδιαφέροντος
- 🌐 Δήλωση αρχαιότητας
- 🌐 Δήλωση διαθεσιμότητας

**Τρέχων Χρήστης**

- 🌐 Άλλές εφαρμογές
- 🌐 Αποσύνδεση

**Στοιχεία Ιατρού**

Όνοματεπώνυμο:		Διεύθυνση:	
ΤΣΑΥ:		Τ.Κ.:	
ΑΜΚΑ:		Πόλη:	
ΑΦΜ:		Αρ. Κινητού:	
Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης:		Διεύθυνση Email:	
Τοπική Δ/ση:		ΠΥΣΥ:	

**Με Διανυκτέρευση**

Χωρίς Διανυκτέρευση

Καταχώρηση

(Σελίδα 1 από 1)		
Από	Έως	Ημέρες
(Σελίδα 1 από 1)		

**Οδηγίες Χρήσης**

Σ'αυτή τη σελίδα δηλώνετε **υποχρεωτικά** τη διαθεσιμότητα σας για επιτροπές που πραγματοποιούνται εκτός έδρας και απαιτούν διανυκτέρευση.

- Οι ημέρες που θα δηλώσετε εδώ δεν επηρεάζουν τη συμμετοχή σας σε επιτροπές οι οποίες δεν απαιτούν διανυκτέρευση, είτε αυτές θα πραγματοποιηθούν εντός έδρας, είτε εκτός έδρας.
- Δεν δηλώνετε ημέρα μετακίνησης. Αυτή θα είναι αυτόματα η προηγούμενη ημέρα από τις ημέρες διενέργειας Υγ. Επιτροπών. Αν δηλώσετε, δηλαδή, διαθεσιμότητα Δευτέρα και Τρίτη, αυτό σημαίνει πως αποδέχεστε ως ημέρα μετακίνησης την Κυριακή.
- Οι επιτροπές προγραμματίζονται σε βάθος χρόνου. Η διαθεσιμότητα που δηλώνετε θα λαμβάνεται υπόψη για επιτροπές που δεν έχουν ακόμα προγραμματιστεί, όχι για επιτροπές ήδη προγραμματισμένες για τις επόμενες ημέρες.



✦ Αρχική Σελίδα

**Επιλογές**

- ✦ Συμμετοχή σε ΥΕ
- ✦ Εξαιρέση Συμμετοχής
- ✦ Εκκαθαριστ. Σημείωμα
- ✦ Βεβαίωση Αμοιβών

**Δηλώσεις**

- ✦ Δήλωση ενδιαφέροντος
- ✦ Δήλωση αρχαιότητας
- ✦ Δήλωση διαθεσιμότητας

**Τρέχων Χρήστης**

- 🕒 Άλλες εφαρμογές
- 🕒 Αποσύνδεση

**Στοιχεία Ιατρού**

Όνοματεπώνυμο:  
ΤΣΑΥ:  
ΑΜΚΑ:  
ΑΦΜ:  
Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης  
Τοπική Δ/ση:

**Καταχώρηση**

Δηλώνω υπεύθυνα πως είμαι διαθέσιμος να συμμετάσχω με διανυκτέρευση σε επιτροπές εκτός έδρας τις παρακάτω ημέρες της εβδομάδας:

Ημ/νία Από\*:

Ημέρες\*:  Δευτέρα  Τρίτη  Τετάρτη  Πέμπτη  Παρασκευή

**Με Διανυκτέρευση**

(Σελίδα 1 από 1)

Από	Έως	Ημέρες

(Σελίδα 1 από 1)

**Οδηγίες Χρήσης**

Σ'αυτή τη σελίδα δηλώνετε **υποχρεωτικά** τη διαθεσιμότητα σας για επιτροπές που πραγματοποιούνται εκτός έδρας και απαιτούν διανυκτέρευση.

- Οι ημέρες που θα δηλώσετε εδώ δεν επηρεάζουν τη συμμετοχή σας σε επιτροπές οι οποίες δεν απαιτούν διανυκτέρευση, είτε αυτές θα πραγματοποιηθούν εντός έδρας, είτε εκτός έδρας.
- Δεν δηλώνετε ημέρα μετακίνησης. Αυτή θα είναι αυτόματα η προηγούμενη ημέρα από τις ημέρες διενέργειας Υγ. Επιτροπών. Αν δηλώσετε, δηλαδή, διαθεσιμότητα Δευτέρα και Τρίτη, αυτό σημαίνει πως αποδέχεστε ως ημέρα μετακίνησης την Κυριακή.
- Οι επιτροπές προγραμματίζονται σε βάθος χρόνου. Η διαθεσιμότητα που δηλώνετε θα λαμβάνεται υπόψη για επιτροπές που δεν έχουν ακόμα προγραμματιστεί, όχι για επιτροπές ήδη προγραμματισμένες για τις επόμενες ημέρες.

Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες ΕΦΚΑ version 1.0

ή Χωρίς διανυκτέρευση, όπως φαίνεται ακολούθως:

- ✦ Αρχική Σελίδα
- Επιλογές**
- ✦ Συμμετοχή σε ΥΕ
- ✦ Εξαιρέση Συμμετοχής
- ✦ Εκκαθαριστ. Σημείωμα
- ✦ Βεβαίωση Αμοιβών
- Δηλώσεις**
- ✦ Δήλωση ενδιαφέροντος
- ✦ Δήλωση αρχαιότητας
- ✦ Δήλωση διαθεσιμότητας
- Τρέχων Χρήστης**
- ☰ Άλλες εφαρμογές
- ☰ Αποσύνδεση

#### Στοιχεία Ιατρού

Ονοματεπώνυμο:  Διεύθυνση:   
 ΤΣΑΥ:  Τ.Κ.:   
 ΑΜΚΑ:  Πόλη:   
 ΑΦΜ:  Αρ. Κινητού:   
 Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης:  Διεύθυνση Email:   
 Τοπική Δ/ση:  ΠΥΣΥ:

Με Διανυκτέρευση

**Χωρίς Διανυκτέρευση**

Καταχώρηση

(Σελίδα 1 από 1)

Από	Έως	Ημέρες
02/01/2017		-Δευ-Τρι-Τετ-Πευ-

(Σελίδα 1 από 1)

#### Οδηγίες Χρήσης


Σ' αυτή τη σελίδα δηλώνετε **υποχρεωτικά** ημέρες κατά τις οποίες έχετε διαθεσιμότητα για συμμετοχή σε επιτροπές οι οποίες δεν απαιτούν διανυκτέρευση, είτε αυτές πραγματοποιούνται εντός της έδρας σας, είτε απαιτούν να ταξιδέψετε αυθημερόν.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Θα εξαιρέσετε **μόνο** τις ημέρες της εβδομάδας, κατά τις οποίες έχετε οριστεί σε άλλα καθήκοντα, όπως επιτροπές ασθενείας.

- Οι ημέρες που θα δηλώσετε εδώ δεν επηρεάζουν τη συμμετοχή σας σε επιτροπές οι οποίες απαιτούν διανυκτέρευση.
- Οι επιτροπές προγραμματίζονται σε βάθος χρόνου. Η διαθεσιμότητα που δηλώνετε θα λαμβάνεται υπόψη για επιτροπές που δεν έχουν ακόμη προγραμματιστεί, όχι για επιτροπές ήδη προγραμματισμένες για τις επόμενες ημέρες.

Με τα αντίστοιχα πεδία να είναι και πάλι υποχρεωτικής συμπλήρωσης:

- Ημερομηνία Από
- Ημέρες

 **ΕΦΚΑ** Δήλωση υπηρεσιακής διαθεσιμότητας για επιτροπές  
Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

✦ Αρχική Σελίδα

**Επιλογές**

- ✦ Συμμετοχή σε ΥΕ
- ✦ Εξαιρέση Συμμετοχής
- ✦ Εκκαθαριστ. Σημείωμα
- ✦ Βεβαίωση Αμοιβών

**Δηλώσεις**

- ✦ Δήλωση ενδιαφέροντος
- ✦ Δήλωση αρχαιότητας
- ✦ Δήλωση διαθεσιμότητας

**Τρέχων Χρήστης**

- 🕒 Άλλες εφαρμογές
- 🕒 Αποσύνδεση

**Στοιχεία Ιατρού**

Όνοματεπώνυμο: [ ] Διεύθυνση: [ ]  
 ΤΣΑΥ: [ ] Τ.Κ: [ ]  
 ΑΜΚΑ: [ ] Πόλη: [ ]  
 ΑΦΜ: [ ] Αρ. Κινητού: [ ]  
 Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης: [ ] Διεύθυνση Email: [ ]  
 Τοπική Δ/ση: [ ] ΠΥΣΥ: [ ]

Με Διανυκτέρευση **Χωρίς Διανυκτέρευση**

**Καταχώρηση**

Δηλώνω υπεύθυνα πως δεν έχω υπηρεσιακό κώλυμα να συμμετάσχω σε επιτροπές άνευ διανυκτέρευσης (είτε εντός, είτε εκτός έδρας) τις παρακάτω ημέρες της εβδομάδας:

Ημ/νία Από\*: [ ]

Ημέρες\*:  Δευτέρα  Τρίτη  Τετάρτη  Πέμπτη  Παρασκευή

Σημειώνεται ότι απαιτείται υποχρεωτικά ημερες κατά τις οποίες έχετε διαθεσιμότητα για συμμετοχή σε επιτροπές οι οποίες δεν απαιτούν διανυκτέρευση, είτε αυτές πραγματοποιούνται εντός της έδρας σας, είτε απαιτούν να ταξιδέψετε αυθημερόν.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Θα εξαιρέσετε **μόνο** τις ημέρες της εβδομάδας κατά τις οποίες έχετε οριστεί σε άλλα καθήκοντα, όπως επιτροπές ασθενείας.

- Οι ημέρες που θα δηλώσετε εδώ δεν επηρεάζουν τη συμμετοχή σας σε επιτροπές οι οποίες απαιτούν διανυκτέρευση.
- Οι επιτροπές προγραμματίζονται σε βάθος χρόνου. Η διαθεσιμότητα που δηλώνετε θα λαμβάνεται υπόψη για επιτροπές που δεν έχουν ακόμη προγραμματιστεί, όχι για επιτροπές ήδη προγραμματισμένες για τις επόμενες ημέρες.

18. Σε περίπτωση μη συμπλήρωσης, των ανωτέρω απαιτούμενων πεδίων από το χρήστη, προκύπτουν τα αντίστοιχα προειδοποιητικά μηνύματα προς αυτόν:



- Αρχική Σελίδα
- Επιλογές**
  - Συμμετοχή σε ΥΕ
  - Εξαίρεση Συμμετοχής
  - Εκκαθαριστ. Σημείωμα
  - Βεβαίωση Αμοιβών
- Δηλώσεις**
  - Δήλωση ενδιαφέροντος
  - Δήλωση αρχαιότητας
  - Δήλωση διαθεσιμότητας
- Τρέχων Χρήστης**
  - Άλλες εφαρμογές
  - Αποσύνδεση

**Στοιχεία Ιατρού**

Όνοματεπώνυμο:  
ΤΣΑΥ:  
ΑΜΚΑ:  
ΑΦΜ:  
Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης  
Τοπική Δ/ση:

**Με Διανυκτέρευση**

Καταχώρηση

**Καταχώρηση**

Δηλώνω υπεύθυνα πως είμαι διαθέσιμος να συμμετάσχω με διανυκτέρευση σε επιτροπές εκτός έδρας τις παρακάτω ημέρες της εβδομάδας:

Ημ/νία Από\*: 25/01/2025

Ημέρες\*:  Δευτέρα  Τρίτη  Τετάρτη  Πέμπτη  Παρασκευή

Επιστροφή **Καταχώρηση**

**✘ Το πεδίο Μέρες είναι υποχρεωτικό**

(Σελίδα 1 από 1)

Από	Έως	Ημέρες

(Σελίδα 1 από 1)

**Οδηγίες Χρήσης**

Σ'αυτή τη σελίδα δηλώνετε **υποχρεωτικά** τη διαθεσιμότητα σας για επιτροπές που πραγματοποιούνται εκτός έδρας και απαιτούν διανυκτέρευση.

- Οι ημέρες που θα δηλώσετε εδώ δεν επηρεάζουν τη συμμετοχή σας σε επιτροπές οι οποίες δεν απαιτούν διανυκτέρευση, είτε αυτές θα πραγματοποιηθούν εντός έδρας, είτε εκτός έδρας.
- Δεν δηλώνετε ημέρα μετακίνησης. Αυτή θα είναι αυτόματα η προηγούμενη ημέρα από τις ημέρες διενέργειας Υγ. Επιτροπών. Αν δηλώσετε, δηλαδή, διαθεσιμότητα Δευτέρα και Τρίτη, αυτό σημαίνει πως αποδέχεστε ως ημέρα μετακίνησης την Κυριακή.
- Οι επιτροπές προγραμματίζονται σε βάθος χρόνου. Η διαθεσιμότητα που δηλώνετε θα λαμβάνεται υπόψη για επιτροπές που δεν έχουν ακόμα προγραμματιστεί, όχι για επιτροπές ήδη προγραμματισμένες για τις επόμενες ημέρες.





- Αρχική Σελίδα
- Επιλογές**
  - Συμμετοχή σε ΥΕ
  - Εξαίρεση Συμμετοχής
  - Εκκαθαριστ. Σημείωμα
  - Βεβαίωση Αμοιβών
- Δηλώσεις**
  - Δήλωση ενδιαφέροντος
  - Δήλωση αρχιότητας
  - Δήλωση διαθεσιμότητας
- Τρέχων Χρήστης**
  - Άλλες εφαρμογές
  - Αποσύνδεση

**Στοιχεία Ιατρού**

Όνοματεπώνυμο:  
ΤΣΑΥ:  
ΑΜΚΑ:  
ΑΦΜ:  
Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης  
Τοπική Δ/ση:

**Με Διανυκτέρευση**

Καταχώρηση

**Καταχώρηση**

Δηλώνω υπεύθυνα πως είμαι διαθέσιμος να συμμετάσχω με διανυκτέρευση σε επιτροπές εκτός έδρας τις παρακάτω ημέρες της εβδομάδας:

Ημ/νια Από\*:

Ημέρες\*:  Δευτέρα  Τρίτη  Τετάρτη  Πέμπτη  Παρασκευή

Το πεδίο Ημ/νια Από είναι υποχρεωτικό

(Σελίδα 1 από 1)

Από	Έως	Ημέρες

(Σελίδα 1 από 1)

**Οδηγίες Χρήσης**

Σ'αυτή τη σελίδα δηλώνετε **υποχρεωτικά** τη διαθεσιμότητα σας για επιτροπές που πραγματοποιούνται εκτός έδρας και απαιτούν διανυκτέρευση.

- Οι ημέρες που θα δηλώσετε εδώ δεν επηρεάζουν τη συμμετοχή σας σε επιτροπές οι οποίες δεν απαιτούν διανυκτέρευση, είτε αυτές θα πραγματοποιηθούν εντός έδρας, είτε εκτός έδρας.
- Δεν δηλώνετε ημέρα μετακίνησης. Αυτή θα είναι αυτόματα η προηγούμενη ημέρα από τις ημέρες διενέργειας Υγ. Επιτροπών. Αν δηλώσετε, δηλαδή, διαθεσιμότητα Δευτέρα και Τρίτη, αυτό σημαίνει πως αποδέχεστε ως ημέρα μετακίνησης την Κυριακή.
- Οι επιτροπές προγραμματίζονται σε βάθος χρόνου. Η διαθεσιμότητα που δηλώνετε θα λαμβάνεται υπόψη για επιτροπές που δεν έχουν ακόμα προγραμματιστεί, όχι για επιτροπές ήδη προγραμματισμένες για τις επόμενες ημέρες.

**ΕΦΚΑ** Δήλωση υπηρεσιακής διαθεσιμότητας για επιτροπές  
Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

Αρχική Σελίδα  
 **Επιλογές**  
 Συμμετοχή σε ΥΕ  
 Εξαίρεση Συμμετοχής  
 Εκκαθαριστ. Σημείωμα  
 Βεβαίωση Αμοιβών  
 **Δηλώσεις**  
 Δήλωση ενδιαφέροντος  
 Δήλωση αρχαιότητας  
 Δήλωση διαθεσιμότητας  
 **Τρέχων Χρήστης**  
 Άλλες εφαρμογές  
 Αποσύνδεση

**Στοιχεία Ιατρού**

Ονοματεπώνυμο: [ ] Διεύθυνση: [ ]  
 ΤΣΑΥ: [ ] Τ.Κ: [ ]  
 ΑΜΚΑ: [ ] Πόλη: [ ]  
 ΑΦΜ: [ ] Αρ. Κινητού: [ ]  
 Αρ. Επιβεβαίωσης Απόφασης: [ ] Διεύθυνση Email: [ ]  
 Τοπική Δ/ση: [ ] ΠΥΣΥ: [ ]

**Καταχώρηση**

Δηλώνω υπεύθυνα πως είμαι διαθέσιμος να συμμετάσχω με διανυκτέρευση σε επιτροπές εκτός έδρας τις παρακάτω ημέρες της εβδομάδας:

Ημ/νία Από\*: 16/10/2024   
 Ημέρες\*:  Δευτέρα  Τρίτη  Τετάρτη  Πέμπτη  Παρασκευή

**✖ Ημ/νία Από δεν μπορεί να είναι προγενέστερη των 65 ημέρων από σήμερα**

αποδέχαστε ως ημέρα μετακίνησης την Κυριακή.  
 • Οι επιτροπές προγραμματίζονται σε βάθος χρόνου. Η διαθεσιμότητα που δηλώνετε θα λαμβάνεται υπόψη για επιτροπές που δεν έχουν ακόμα προγραμματιστεί, όχι για επιτροπές ήδη προγραμματισμένες για τις επόμενες ημέρες.

Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες ΕΦΚΑ version 1.0

19. Για να αποσυνδεθεί από την εφαρμογή ο χρήστης μπορεί να επιλέξει «**Αποσύνδεση**», και να αναδρομολογηθεί στην αρχική οθόνη που του ζητάει να ηλεκτρολογήσει τα διαπιστευτήρια του.

20. Τέλος, για ζητήματα που αφορούν αποκλειστικά σε ζητήματα πρόσβασης στην ηλεκτρονική υπηρεσία **Συμμετοχή σε Υγειονομικές Επιτροπές**, μπορείτε να αποστέλλετε email προς το [tm.web@efka.gov.gr](mailto:tm.web@efka.gov.gr)