

## Προς το Προεδρείο της Βουλής των Ελλήνων

### ΑΝΑΦΟΡΑ

**Για τους κ.κ. Υπουργούς**

**- Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας και  
- Τουρισμού**

**Θέμα: «Απόρρητα προσωπικά και ιατρικά στοιχεία ζητούν ξενοδοχεία»**

Οι βουλευτές Ηρακλείου, **Μιχάλης Κριτσωτάκης** και **Μαρία Διακάκη**, καταθέτουν **αναφορά** Δελτίο Τύπου του **Συνδέσμου Ξεν/λήλων ν. Ηρακλείου**, με το οποίο καταγγέλλουν ότι ξενοδοχεία ζητούν από τους εργαζόμενους να συμπληρώσουν «ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ» με πλήθος στοιχείων που αφορούν σε προσωπικά δεδομένα, «ζητούν απίθανα πράγματα από τους εργαζόμενους, όπως πότε άρχισε η περίοδο στην γυναίκα, πόσες εκτρώσεις έχει κάνει, πόσες αποβολές, αν έχει εμμηνόπαυση κλπ, τι κρασί πίνει, πόση μπύρα και όλα τα οινοπνευματώδη ποτά και διάφορα άλλα τα οποία δεν μπορεί να ενδιαφέρουν κανένα εργοδότη», **επισημαίνουν** ότι «σύμφωνα με τον νόμο 1568/85 για την Υγιεινή και Ασφάλεια των εργαζομένων **μόνο ο γιατρός εργασίας**, που είναι υποχρεωμένη η επιχείρηση να έχει και καμία επιχείρηση δεν έχει και εάν γίνει κάποιο εργατικό ατύχημα φωνάζουν όποιο γιατρό βρουν, μπορεί να έχει προσωπικά στοιχεία υγείας εργαζόμενου και είναι υποχρεωμένος να τηρεί το ιατρικό απόρρητο».

**Επισυνάπτεται η Επιστολή και το ΕΝΤΥΠΟ  
Παρακαλούμε για την απάντηση και τις ενέργειες σας και να μας  
ενημερώσετε σχετικά.**

**Αθήνα, 10.06.2013  
Οι καταθέτοντες βουλευτές**

**Μιχάλης Κριτσωτάκης**

**Μαίρη Διακάκη**

**4797**

**14 ΙΥΝ. 2013**

# ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΞΕΝΟΔΟΧΟΫΠΑΛΛΗΛΩΝ ΝΟΜΟΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΟΜΟΣΠ. ΕΠΙΣΙΤΙΣΜΟΥ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΕΓΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ  
ΑΡΙΘ ΕΓΚΡ. ΑΠΟΦ. ΠΡΩΤ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 1333/51

ΤΜΗΜΑ Ε.Κ.Η

Τηλ.: 2810 289597, fax: 2810 283026, e-mail: k222@otenet.gr

Αρ. Πρωτ.

Ηράκλειο 15.6.2003

## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Μας προσκόμισαν σήμερα Παρασκευή 7 Ιουνίου στο Σωματείο μας ένα έντυπο τεσσάρων σελίδων εργαζόμενοι σε Ξενοδοχεία όπου αναγράφεται ως επικεφαλίδα **ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** ζητούν απίθανα πράγματα από τους εργαζόμενους, όπως πότε άρχισε η περίοδο στην γυναίκα, πόσες εκτρώσεις έχει κάνει, πόσες αποβολές, αν έχει εμμηνόπαυση κλπ, τι κρασί πίνει ο εργαζόμενος, πόση μπύρα και όλα τα οινοπνευματώδη ποτά και διάφορα άλλα τα οποία δεν μπορεί να ενδιαφέρουν κανένα εργοδότη.

Εμείς γνωρίζουμε ότι σύμφωνα με τον νόμο 1568/85 για την Υγιεινή και Ασφάλεια των εργαζομένων μόνο ο γιατρός εργασίας, που είναι υποχρεωμένη η επιχείρηση να έχει και καμία επιχείρηση δεν έχει και εάν γίνει κάποιο εργατικό ατύχημα φωνάζουν όποιο γιατρό βρουν, μπορεί να έχει προσωπικά στοιχεία υγείας εργαζόμενου και είναι υποχρεωμένος να τηρεί το ιατρικό απόρρητο.

Με έγγραφό μας ενημερώσαμε τους ξενοδοχοϋπάλληλους να μην υπογράφουν κανένα έγγραφο με προσωπικά τους στοιχεία και όποιος τους απαιτήσει να το υπογράψουν να μας ενημερώσουν για να παρέμβουμε άμεσα μαζί με την Υγειονομική Υπηρεσία της Τεχνικής Επιθεώρησης Εργασίας.

Δεν έχει καμία δουλειά ο εργοδότης να μαζεύει τέτοιου είδους στοιχεία αντιθέτως είναι υποχρεωμένος να έχει γιατρό εργασίας, να παρέχει καλές συνθήκες εργασίας ώστε να αποφεύγονται επαγγελματικές ασθένειες.

Ακολουθεί το έντυπο που μοιράζεται στους εργαζόμενους.

Από τη Διοίκηση

Ο Πρόεδρος

Αρετίνης Γιώργος

Ο Γ. Γράμματέας

Κοκολάκης Νίκος

## ΙΑΤΡΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΑΤΟΜΙΚΟ  
ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

## ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

|                         |                  |  |             |  |               |       |
|-------------------------|------------------|--|-------------|--|---------------|-------|
| Όνομα/νυμφό:            |                  |  |             |  |               |       |
| Ημ/νια γεν/σεως:        | Τόπος γεν/σεως:  |  |             |  |               |       |
| Διεύθυνση:              |                  |  |             |  |               |       |
| Eιδικότητα:             | Τηλ.:<br>Τηλέμα: |  |             |  |               |       |
| Γραμματικές γνώσεις:    |                  |  |             |  |               |       |
| Οικογενειακή κατάσταση: | Άγαμος           |  | Έγγαμος - η |  | Χήρος         | Διαζ. |
| Αριθμός τεκνών:         | Αγόρια:          |  |             |  | Κορίτσια:     |       |
| Στρατ. Θητεία:          | Nαι              |  | Όχι         |  | Αν όχι, γιατί |       |
| Ικανότητα:              |                  |  |             |  |               |       |
| Κλάδος, όπλο:           | Ειδικότητα:      |  |             |  |               |       |

## ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

| Επιχείρηση, Τόπος | Είδος εργασίας / Ειδικότητα | Διάρκεια |
|-------------------|-----------------------------|----------|
| 1.                |                             |          |
| 2.                |                             |          |
| 3.                |                             |          |
| 4.                |                             |          |
| 5.                |                             |          |

## ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

|                   |         |  |  |
|-------------------|---------|--|--|
| Πατέρας:          |         |  |  |
| Μητέρα:           |         |  |  |
| Αδέλφια:          |         |  |  |
| Παιδιά:           |         |  |  |
| Ουδέτερα Αιματος: | Rhesus: |  |  |

|                 |     |     |                 |  |
|-----------------|-----|-----|-----------------|--|
| Καπνίζετε τώρα: | Nai | Όχι | Τσιγάρα /ημέρα: |  |
| Ηλικία Έναρξης: |     |     | Ετών:           |  |

|                         |     |     |                 |  |
|-------------------------|-----|-----|-----------------|--|
| Καπνίζετε στο παρελθόν: | Nai | Όχι | Τσιγάρα /ημέρα: |  |
| Από ηλικίας:            |     |     | Έως             |  |

|            |                          |     |     |              |     |     |
|------------|--------------------------|-----|-----|--------------|-----|-----|
| Διακόψατε: | Μετά από σύσταση γιατρού | Nai | Όχι | Μονος/η σας: | Nai | Όχι |
| Γιατί:     |                          |     |     |              |     |     |

|   |     |     |                 |     |
|---|-----|-----|-----------------|-----|
| Βήχας και απόχρεμψη:                              | Nai | Όχι | Τσιγάρα /ημέρα: |     |
| Αν Nai, 3 μήνες κάθε χρόνο τα τελευταία 2 χρόνια: |     |     | Nai             | Όχι |

|           |            |  |            |  |
|-----------|------------|--|------------|--|
| Δύσπνοια: | Σε κόπωση: |  | Σε ηρεμία: |  |
|-----------|------------|--|------------|--|

#### ΧΡΗΣΗ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑΤΩΔΩΝ ΠΟΤΩΝ

| Είδος  | Ποσότητα | Ιπάνια | Συχνά | Κάθε μέρα |
|--------|----------|--------|-------|-----------|
| Κρασί  |          |        |       |           |
| Μπύρα  |          |        |       |           |
| Ούζο   |          |        |       |           |
| Ουίσκι |          |        |       |           |
| Koviák |          |        |       |           |
| Βότκα  |          |        |       |           |

|                               |     |     |
|-------------------------------|-----|-----|
| Παίρνετε φάρμακα συστήματικά: | Nai | Όχι |
| Αν Nai τι φάρμακα παίρνετε:   |     |     |

|                                 |
|---------------------------------|
| Χόμπι, Εξωεργασιακές συνήθειες: |
|---------------------------------|

#### ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

|                  |        |        |              |  |        |
|------------------|--------|--------|--------------|--|--------|
| Έναρξη E.P.:     |        | Ετών   | Εμμηνόπαυση: |  | Ετών   |
| Διάρκεια E.P.:   |        | Ημέρες | Κύκλος:      |  | ημέρες |
| Τοκετοί (σύνολο) | Αγόρια |        | Κορίτσια     |  |        |
| Αποβολές         |        |        | Εκτρώσεις    |  |        |

**ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ**

**ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΝ ΝΟΣΩΝ**

| Νόσος                     | Ηλικία εμφάνισης | Νόσος              | Ηλικία εμφάνισης |
|---------------------------|------------------|--------------------|------------------|
| Βρογχικό άσθμα            |                  | Κίρσοι κάτω άκρων  |                  |
| Φυματιώση, πλευρίτις      |                  | Κίρσοκηλη          |                  |
| Ιγμορίτις                 |                  | Στεφανιαία νόσος   |                  |
| Αρυγδαλίτις               |                  | Βαλβιδοπαθεία      |                  |
| Γαστρίτις                 |                  | Αναιμία            |                  |
| Έλκος στομάχου,<br>12/λου |                  | Έλλειψη G-6-PD     |                  |
| Γαστρορραγία              |                  | Αλλεργία           |                  |
| Ηπατίτις                  |                  | Έκζεμα, ψωρίαση    |                  |
| Χολολιθίαση               |                  | Πάθηση ματιών      |                  |
| Σκωληκοειδίτις            |                  | Πάθηση αυτιών      |                  |
| Ευερέθιστο έντερο         |                  | Επιληψία           |                  |
| Βουβωνοκήλη               |                  | Νευρολογική πάθηση |                  |
| Νεφρολιθίαση              |                  | Ψυχική πάθηση      |                  |
| Δισκοπαθίαση              |                  | Μόνιμη αναπηρία    |                  |
| Οσφυαλγία, ισχιαλγία      |                  | Σοβαρό ατύχημα     |                  |
| Ρευματοπάθεια             |                  |                    |                  |
| Αρθρίτις                  |                  |                    |                  |
| Ρευμάτικός πυρετός        |                  |                    |                  |
| Κατάγματα οστού           |                  |                    |                  |
| Τενοντίτις                |                  |                    |                  |
| Υπερθυρεοειδισμός         |                  |                    |                  |
| Υποθυρεοειδισμός          |                  |                    |                  |
| Σακχαρώδης διαβήτης       |                  |                    |                  |
| Υπέρταση                  |                  |                    |                  |
| Υπόταση                   |                  |                    |                  |

| Εγχειρήσεις | Έτος |
|-------------|------|
| 1.          |      |
| 2.          |      |
| 3.          |      |

| Νοσηλείες σε νοσοκομείο | Έτος |
|-------------------------|------|
| 1.                      |      |
| 2.                      |      |
| 3.                      |      |

**ΠΑΡΟΝΤΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ Η ΥΠΟΤΡΟΠΕΣ ΠΑΡΕΛΘΟΝΤΩΝ**

|    |    |
|----|----|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ**

|                    |                   |      |                    |                 |        |           |  |
|--------------------|-------------------|------|--------------------|-----------------|--------|-----------|--|
| Υψος               |                   | Εκ.  | Σωματικός<br>τύπος | Λεπτός          |        | Κανονικός |  |
| Βάρος              |                   | Κιλά |                    | Παχύσαρκος      |        | Αθλητικός |  |
| Δέρμα:             | Ουλές:            |      |                    |                 |        |           |  |
| Σπίλοι:            |                   |      |                    | Έκζεμα:         |        |           |  |
| Μυοσκελετικό :     | Άνω άκρα          |      |                    |                 |        |           |  |
|                    | Κάτω άκρα         |      |                    |                 |        |           |  |
|                    | Σπονδυλική στήλη  |      |                    |                 |        |           |  |
| Αναπνευστικό:      | Ακρόσοη           |      |                    |                 |        |           |  |
|                    | Αμυγδαλές         |      |                    |                 |        |           |  |
|                    | Φάρυγγας          |      |                    |                 |        |           |  |
| Καρδιαγγειακό:     | Ρυθμός            |      |                    |                 | Σφ./1: |           |  |
|                    | Τόνοι             |      |                    |                 |        |           |  |
|                    | Σφίξεις Αρτηριών  |      |                    |                 |        |           |  |
|                    | Φλέβες Κάτω Άκρων |      |                    |                 |        |           |  |
|                    | Α.Π.              |      |                    |                 |        |           |  |
| Νευρικό:           | Τένοντα ανταλ/κα  |      |                    |                 |        |           |  |
| Ανταν/κα κόρης     | Στο φως           |      |                    | Στην προσάρμογή |        |           |  |
|                    | Τρόμος            |      |                    |                 |        |           |  |
| Πεπτικό:           | Κοιλια            |      |                    |                 |        |           |  |
|                    | Ήπαρ              |      |                    | Κηλες           |        |           |  |
|                    | Σπλην             |      |                    |                 |        |           |  |
| Αδένες:            | Μαστοί            |      |                    | Λεμφαδένες      |        |           |  |
| Θύρεοιειδής        |                   |      |                    |                 |        |           |  |
| Ουροποιογεννητικό: | Νεφροί            |      |                    |                 |        |           |  |
| σημείων            | Ευαισθησία νεφρά. |      |                    |                 |        |           |  |
| Ωτα:               | Ιύμπανο           |      |                    | Ακουστ. πόρος   |        |           |  |
| Οπτική οξύτητα:    | ΑΟ                |      |                    | ΔΟ              |        |           |  |
|                    | Χρωματόψια        |      |                    | Στερεοσκ. Όραση |        |           |  |
| Ψυχική κατάσταση:  |                   |      |                    |                 |        |           |  |