

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΜΕΤΑΞΑ»**  
**ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΚΡΙΣΗΣ & ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ. ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΕΩΝ**

Ο πρώτος υποψήφιος παρακαλείται να υποβάλλει Υπεύθυνη Δήλωση αποδοχής της θέσης, εντός δύο εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης του τελικού πίνακα, στην γραμματεία του Συμβουλίου διενέργειας της Συνέντευξης στην ακόλουθη ηλεκτρονική διεύθυνση: [library@metaxa-hospital.gov.gr](mailto:library@metaxa-hospital.gov.gr)

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΕΩΝ-ΠΙΝΑΚΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΓΙΑ 1 ΘΕΣΗ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β' ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Α.Ν.ΠΕΙΡΑΙΑ "ΜΕΤΑΞΑ"																								
ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ	50 Μόρια που αφορούν στο συνολικό έργο - Πεπραγμένα των μονάδων που ο υποψήφιος έχει εργαστεί ως ειδικευμένος ή ειδικευόμενος τα τελευταία 5 έτη.				Κλινική εμπειρία με κριτήριο τις ιατρικές πράξεις / Όριο 100								Προσωπικές Ερωτήσεις όριο 200				Σύνολο Συνεντεύξης όριο 350	Σύνολο Μοριοδοτούμενων κριτηρίων	ΤΕΛΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ	ΤΕΛΙΚΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗ				
					Αριθμός Ασθενων που εξετάσατε/ Όριο 35				Αριθμός Ιατρικών Πράξεων/ Όριο 35												Τεχνικές όριο 30 μονάδες			
	1ο μέλος	2ο μέλος	3ο μέλος	ΣΥΝΟΛΟ	1ο μέλος	2ο μέλος	3ο μέλος	ΣΥΝΟΛΟ	1ο μέλος	2ο μέλος	3ο μέλος	ΣΥΝΟΛΟ	1ο μέλος	2ο μέλος	3ο μέλος	ΣΥΝΟΛΟ					1ο μέλος	2ο μέλος	3ο μέλος	ΣΥΝΟΛΟ
7/11836	50	50	50	50	35	35	35	35	35	35	35	35	30	30	30	30	200	200	200	200	350	391,44	741,44	1
7/11317	15	15	15	15	20	20	20	20	20	20	20	20	15	15	15	15	100	100	100	100	170	40,01	210,01	2