

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΔΙΑΤΥΠΩΣΗ

ΠΡΟΣ :

Κ.κ. Επιστημονικά Υπευθύνους και Αναπληρωτές Επιστημονικά Υπευθύνους Κέντρων Υγείας 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1.Κ^α Διοικήτρια 1^{ης} Υ.ΠΕ.

2.Κ^α Υποδιοικήτρια 1^{ης} Υ.ΠΕ.

3.Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών

ΘΕΜΑ: «Όροι, προϋποθέσεις και διαδικασία Άσκησης Ιδιωτικού Έργου Ιατρών και Οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ.: Νόμος 4271/2024».

ΣΧΕΤ.:

1. ΦΕΚ 4271/19-7-2024 τ.Β΄
2. Η από 23-07-2024 εγκύκλιος οδηγία της Υπηρεσίας μας

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών, με θέμα «Όροι, προϋποθέσεις και διαδικασία Άσκησης Ιδιωτικού Έργου Ιατρών και Οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ.: Νόμος 4271/2024», διευκρινίζεται ότι:

1. Οι ενδιαφερόμενοι Ιατροί και Οδοντίατροι του κλάδου Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) με την κατάθεση της αίτησης θα πρέπει:

Να αναγράφουν τη χρονική διάρκεια της άσκησης του ιδιωτικού έργου, την έναρξη και την λήξη αυτής, καθώς και την έδρα ή και τον φορέα απασχόλησης.

2. Εντός ενός μηνός (1) από τη χορήγηση της άδειας υποχρεούνται να προσκομίσουν:
 - Αντίγραφο της άδειας λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου ή της σύμβασης που συνάπτει με την ιδιωτική κλινική ή το ιδιωτικό διαγνωστικό εργαστήριο ή την ιδιωτική επιχείρηση που παρέχει ή καλύπτει υπηρεσίες υγείας,

- Βεβαίωση έναρξης της δραστηριότητας του ελευθέρου επαγγέλματος από την αρμόδια Δ.Ο.Υ.
- 3. Παρακαλούμε για την ενημέρωσή σας.
- 4. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα διαλαμβανόμενα από 23/07/2024 στο προγενέστερο μήνυμά μας.

Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού

Ε. Ασπρούδη

Αρμόδιος Χειριστής Θέματος

Όλγα Σιόλα

Τηλ. Επικοινωνίας: 213 2010472