

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ (ΠΟΣΕΥΠΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ)**

Μέλος ΑΔΕΔΥ

ΕΔΡΑ: ΑΘΗΝΑ-ΑΝΕΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΡ.279-ΕΙΔ-2658

ΜΕΝΑΝΔΡΟΥ 34, 10431, ΤΗΛ. 2103845732, ΦΑΞ 2103845732

Ηλεκτρονική διεύθυνση www.poseyppedy.gr email: info@poseyppedy.gr

Αθήνα, 9/7/2018

ΑΠ 596

**ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ
ΓΙΑΤΡΟΥΣ Π.Α.Α.**

Οι γιατροί που δεν αποδέχονται τη μετατροπή τους σε οικογενειακούς γιατρούς, παρακαλούνται να συμπληρώσουν το υπόδειγμα και να το καταθέσουν στην ΥΠΕ που ανήκουν, άμεσα.

Για την Εκτελεστική Γραμματεία
Της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Γιατρών ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ (ΠΟΣΕΥΠΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ)

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
Π. ΨΥΧΑΡΗΣ

Ο Γ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
Γ. ΜΠΑΚΟΥΛΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ – ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

Του (της)
τουιατρού (ειδικότητας).....ΠΟΥ
υπηρετώ στο Κ.Υ..... κατοίκου
οδός αριθμ. / Α.Φ.Μ.
Δ.Ο.Υ., ΤΗΛ.

«Με την παρούσα σας δηλώνω ρητώς και κατηγορηματικώς ότι δεν αποδέχομαι τη μετακίνησή μου και την ανάθεση των καθηκόντων οικογενειακού ιατρού, διότι είναι παράνομη, αντισυνταγματική και ως εκ τούτου συνιστά βλαπτική μεταβολή και είναι άκυρη.

Επίσης, σας δηλώνω ρητώς και κατηγορηματικώς ότι εφόσον εξαναγκαστώ σε εκτέλεση των καθηκόντων που παράνομα μου ανατίθενται, αυτό δε συνιστά αποδοχή της μετακίνησης.»

Με την επιφύλαξη κάθε δικαιώματός μου.

...../...../2018

