

ΑΙΤΗΣΗ

Του.....

.....

Πατρώνυμο:.....

Ειδικότητα:.....

Υπηρετώ στην Μοναδα υγείας ΠΕΔΥ:

.....

ΠΡΟΣ ΤΗΝ 3η ΥΠΕ

Σας υποβάλλω αντίγραφο αποσπάσματος της απόφασης του Πρωτοδικείου Αθηνών με αρ. απόφασης 7958/2014 σύμφωνα με την οποία μπορώ να διατηρήσω το ιδιωτικό μου ιατρείο παράλληλα με την ενασχόληση μου στο ΠΕΔΥ έως την έκδοση τελεσίδικης απόφασης επί της κύριας αγωγής. Παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες.

Ο γιατρός

υπογραφή