

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ
Ε. ΒΑΛΤΟΥΔΗΣ & ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ

Δωδεκανήσου 2 – Τ.Κ. 54626 – Εμπορικό Κέντρο «ΠΑΝΘΕΟΝ» **ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**
Τηλ. + 30 2310 556938 Fax +30 2310 536622

Πατριάρχου Ιωακείμ 57 / 10676 Κολωνάκι- **ΑΘΗΝΑ**
Τηλ. +30 211 4118350 Fax +30 211 4116938

www.valtoudis-lawyers.com / e-mail: valtoudis@valtoudis-lawyers.com

**ΑΦΟΡΑ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΤΟΥ ΠΡΩΗΝ ΙΚΑ-ΕΟΠΥΥ ΠΟΥ ΔΕΝ
ΕΝΤΑΧΘΗΚΑΝ ΣΤΟ ΠΕΔΥ**

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

1. Αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας.
2. Αντίγραφο του πτυχίου από την Ιατρική Σχολή (εάν το πτυχίο έχει αποκτηθεί στην αλλοδαπή ΚΑΙ την πράξη αναγνώρισης – ισοτιμίας του πτυχίου).
3. Βεβαίωση από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο περί της έναρξης εγγραφής και της ιδιότητας του μέλους του.
4. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.
5. Βεβαίωση έναρξης δραστηριότητας ελευθερίου επαγγέλματος, καθώς και βεβαιώσεις οποιωνδήποτε μεταβολών προέκυψαν.
6. Βεβαίωση/πιστοποιητικό, από το οποίο προκύπτει η ημερομηνία πρόσληψης/διορισμού και η ύπαρξη και το είδος της υπηρεσιακής σχέσης του ιατρού με τον ΕΟΠΥΥ. Ειδάλλως, πρέπει να προσκομιστεί τουλάχιστον η πράξη ένταξης σε υπηρεσιακό καθεστώς στον ΕΟΠΥΥ ή προκάτοχο φορέα.
7. Τη σύμβαση που σύνηψε όταν προσλήφθηκε και κάθε τυχόν τροποποίηση της παραπάνω σύμβασης.
8. Σύντομο ιστορικό της απασχόλησης του ιατρού στο ΙΚΑ και μετά στον ΕΟΠΥΥ (ημερομηνία πρόσληψης, τόπος παροχής της εργασίας, υπηρεσιακές μεταβολές κλπ.), καθώς και

πρόσφατο πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών από τον ΕΟΠΥΥ. Το πιστοποιητικό αυτό χορηγείται με αίτηση στον ΕΟΠΥΥ στην Αθήνα και πρέπει να ζητηθεί η αποστολή του με χρέωσή τους με courier (το τηλ. ΕΟΠΥΥ Αθηνών για το πιστοποιητικό είναι 2105215000 και 2106871704) προς επίτευξη της γρήγορης αποστολής του.

9. Βεβαίωση από το ΠΕΔΥ πως ο ιατρός τέθηκε σε διαθεσιμότητα βάσει του Ν. 4238/2014, το χρονικό διάστημα κατά το οποίο τελούσε σε κατάσταση διαθεσιμότητας, καθώς και η επανατοποθέτησή του βάσει του ίδιου νόμου.

10. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 με την οποία βεβαιώνεται η έναρξη λειτουργίας ιατρείου από την Εφορία και η βεβαίωση διακοπής εργασιών φυσικού προσώπου επιτηδεύματά από την Εφορία.

11. Εφόσον υπάρχουν: Α) μισθωτήριο συμβόλαιο του ιατρείου,

Β) εκκαθαριστικό σημείωμα των πέντε (5) τελευταίων ετών,

Γ) έντυπο Ε1 των πέντε (5) τελευταίων ετών,

Δ) έντυπο Ε3 των πέντε (5) τελευταίων ετών,

Ε) δήλωση ακινήτων Ε9,

ΣΤ) πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή άλλο έγγραφο που να αποδεικνύει οικογένεια και αριθμό τέκνων,

Ζ) έγγραφα που να αποδεικνύουν ενδεχόμενα προβλήματα υγείας των ίδιων των ιατρών ή μελών της οικογένειάς τους ή άλλα ειδικά προβλήματα,

Η) αντίγραφο της σύμβασης εργασίας με το προσωπικό που ενδεχομένως απασχολείται στο ιατρείο,

Θ) έγγραφα για την αξία των μηχανημάτων και του εξοπλισμού του ιατρείου και κάθε άλλο έγγραφο που αποδεικνύει πως το κλείσιμο του ιατρείου θα βλάψει ανεπανόρθωτα τον ιατρό.

12. Σύνομη περιγραφή του ιατρείου (π.χ. από πότε λειτουργεί, πόσοι ασθενείς το επισκέπτονται ημερησίως, τι εξοπλισμός διατίθεται κλπ.) και περιγραφή των συνεπειών που έχει για τον ιατρό το κλείσιμο του ιατρείου του.

