



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
2^Η Δ.Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΑ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ- ΠΕΙΡΑΙΑ
«Ο ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»
Γ.Ν.Ν.Δ. «Η ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ»

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ ΚΛΑΔΟΥ Ε.Σ.Υ. -ΙΑΤΡΩΝ Ε.Κ.Α.Β.
ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ –ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΟΡΙΖΟΜΕΝΑ ΣΤΗΝ ΥΠ’ΑΡ. Γ4Α/Γ.Π.
ΟΙΚ.49887 ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ (ΦΕΚ 5456/Β’/01-10-2024)**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ/ΤΜΗΜΑ:.....

ΒΑΘΜΟΣ:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Αιτούμαι άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου σε χρόνο εκτός του τακτικού ωραρίου και των εφημεριών του Νοσοκομείου με σκοπό την :

Α) Διατήρηση ιδιωτικού ιατρείου με έδρα :
.....

Β) Παροχή ιατρικών υπηρεσιών με οποιαδήποτε σχέση, συμπεριλαμβανόμενης και αυτής του συμβούλου ή εμπειρογνώμονος/τεχνικού συμβούλου και για θέματα εκπαίδευσης/επιμόρφωσης/εποπτείας των επαγγελματιών υγείας ,οργάνωσης διαλέξεων και επιστημονικών εκδηλώσεων, συγγραφής επιστημονικών άρθρων, ιατρικών ενημερώσεων υγείας για νοσολογικές οντότητες, σε ιδιωτική κλινική ή ιδιωτικό διαγνωστικό ή θεραπευτικό εργαστήριο ή φαρμακευτικές επιχειρήσεις, ή εταιρείες ιατροτεχνολογικών προϊόντων και γενικότερα σε κάθε είδους ιδιωτικές επιχειρήσεις που παρέχουν ή καλύπτουν υπηρεσίες υγείας (να αναγράφεται η διεύθυνση)

.....

Ταυτόχρονα δηλώνω ότι:

1. Δεν θα παρέχω υπηρεσίες με σχέση μισθωτής εργασίας
2. Αναλαμβάνω τις ασφαλιστικές και φορολογικές υποχρεώσεις για το συγκεκριμένο διάστημα απασχόλησης
3. Συμμορφώνομαι με τις διατάξεις του άρθρου 3 του ΦΕΚ 5456/Β’/01-10-2024, περί όρων και προϋποθέσεων χορήγησης άδειας.
4. Θα υποβάλλω εντός ενός (1) μηνός από τη χορήγηση της άδειας, αντίγραφο της βεβαίωσης λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου/οδοντιατρείου ή της σύμβασης με την ιδιωτική κλινική ή το ιδιωτικό διαγνωστικό εργαστήριο ή την ιδιωτική επιχείρηση που παρέχει ή καλύπτει υπηρεσίες υγείας, καθώς και βεβαίωση έναρξης της δραστηριότητας του ελεύθερου επαγγέλματος από την αρμόδια φορολογική αρχή.
5. Σε περίπτωση που δεν έχουν εκδοθεί τα παραπάνω δικαιολογητικά από τις αρμόδιες αρχές εντός της ως άνω προβλεπόμενης προθεσμίας, θα προσκομίσω το έγγραφο κατάθεσης της αίτησης μου προς τα αρμόδια όργανα και αρχές με αριθμό πρωτοκόλλου, με ταυτόχρονη δέσμευσή μου με υπεύθυνη δήλωση ότι θα τα καταθέσω στην Υπηρεσία μου αμέσως μόλις εκδοθούν.

Ο αιτών/Η αιτούσα

Ημερομηνία :