

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ
 ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ
 Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: Οδός αριθ. περιοχή
 Τ.Κ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΙΡΝΩ ΣΥΝΤΑΞΗ ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΛΟΙΠΟΙ ΤΙΤΛΟΙ

Δηλώνω υπεύθυνα σύμφωνα με τις διατάξεις: α) του άρθρου 7-10 του Β.Δ. 11-1-57/7-11-57 «περί τροποποιήσεως, συμπληρώσεως και κωδικοποιήσεως των περί Ιατρικών Συλλόγων και Πειθαρχικών Συμβουλίων διατάξεων του Α.Ν. 1565/39, όπως τροποποιήθηκε από το Ν.Δ. 3895/58 και λοιπούς νόμους» β) του νόμου 1397/83 περί ΕΣΥ και τις τροποποιήσεις αυτών και γ) εν γνώσει των συνεπειών του Ν. 1599/86 για τις ψευδείς δηλώσεις ενώπιον Δημοσίας Αρχής ότι: 1. Ασκώ το Ιατρικό Επάγγελμα στην περιφέρεια του Ι.Σ.Η. 2. Δεν είμαι γραμμένος σ' άλλον Ι.Σ. της ημεδαπής ή αλλοδαπής. 3. Δεν υπάγομαι στα κωλύματα που προβλέπονται στις διατάξεις των άρθρων 5,6,7 του Α.Ν 1565/39 και στο άρθρο 3 του από 11.10.57/5.11.57 Β.Δ. 4. Η ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΜΟΥ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΧΕΙ ΩΣ ΑΚΟΛΟΥΘΩΣ:

ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΣΥ - ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ

Α. Υπηρετώ ως ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β'
 στο ΝΟΣ/ΜΕΙΟ ως Ιατρός πλήρους αποκλειστικής απασχόλησης,
 ή ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ως Ιατρός μερικής απασχόλησης.
 ΔΙΑΤΗΡΩ ΙΑΤΡΕΙΟ: οδός αριθ. περιοχή Τ.Κ. τηλ.....
 Β. ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΑΙ στην στο ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΓΙΑΤΡΟΙ ΜΕ ΠΑΓΙΑ ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΝΤΙΜΙΣΘΙΑ

Παρέχω τις ιατρικές μου υπηρεσίες στα παρακάτω Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου ή Ιδιωτικού Δικαίου π.χ. Ι.Κ.Α. - Πανεπ/κοί Μόνιμοι Υγειον. Αε/κοί - Τράπεζες - Δημόσιο - Ιδιωτ. Κλινικές - ΤΕΒΕ κλπ. Ασφαλ. Ταμεία. ΔΗΛΩΣΤΕ ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ.
 α) β) γ)
 ΔΙΑΤΗΡΩ ΙΑΤΡΕΙΟ ΝΑΙ ΟΧΙ ΟΔΟΣ ΑΡΙΘ. Τ.Κ.
 ΠΕΡΙΟΧΗ ΤΗΛ.ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΕΧΩ ΣΥΜΒΑΣΗ με ασφαλιστικά ταμεία ΝΑΙ ΟΧΙ

ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΛΕΥΘΕΡΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΣ

Δ/ΝΣΗ ΙΑΤΡΕΙΟΥ: οδός αριθ. τηλ.:
 Δ/ΝΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ: αριθ. τηλ.:
 ΕΧΩ ΣΥΜΒΑΣΗ/ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΑΙ με Ιδιωτ. Κλινική/Διαγν. Κέντρ./Ιδιωτ. Επιχείρηση ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΠΩΝΥΜΙΑ
 ΕΧΩ ΣΥΜΒΑΣΗ με Ασφαλιστικά Ταμεία ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΠΩΝΥΜΙΑ

ΓΙΑΤΡΟΙ ΜΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ

ΕΥΡΙΣΚΟΜΑΙ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ. ΑΝΑΜΟΝΗ ΓΙΑ ΑΓΡΟΤΙΚΟ
 ΥΠΗΡΕΤΩ ΤΗ ΘΗΤΕΙΑ ΜΟΥ ΑΝΑΜΟΝΗ ΓΙΑ ΕΝΑΡΞΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ.
 ΠΡΟΣΩΡΙΝΑ ΑΝΕΡΓΟΣ.

ΔΕΝ ΥΠΑΓΟΜΑΙ ΣΕ ΚΑΜΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΤΩ:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση εγγραφής μου για να μου χρησιμεύσει στο

Ηράκλειο 20.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ