

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ  
ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ  
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ  
3<sup>η</sup> ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Διευθυντής : Μιχαήλ Ρακιντζάκης  
Ταχ.Δ/ση Μ.Καρδιωτίσσης αρ.56  
Ταχ.Κώδικας 711 10  
Τηλέφωνο 2810 282039  
Τμήμα Υπηρεσιών και Επαγγελματιών Υγείας  
Γραφείο 2,Υπεύθυνη κ. Καραταράκη Ειρήνη

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ  
ΙΑΤΡΕΙΩΝ & ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΩΝ

1. ΑΙΤΗΣΗ
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος (φωτοαντίγραφο επικυρωμένο)
3. Φωτοαντίγραφο επικυρωμένο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας
4. Τίτλο ειδικότητας, εφόσον ο ιατρός είναι κάτοχος (φωτοαντίγραφο επικυρωμένο).
5. Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο Ιατρικό ή Οδοντιατρικό Σύλλογο.
6. Συμβόλαιο αγοράς ή μίσθωσης ή παραχώρησης με ή χωρίς αντάλλαγμα του ακινήτου.
7. Κανονισμό της πολυκατοικίας από τον οποίο να προκύπτει ότι δεν απαγορεύεται ρητά η εγκατάσταση ιατρείου ή οδοντιατρείου ή υπεύθυνη δήλωση του ιδιοκτήτη της πολυκατοικίας.
8. Διάγραμμα κάτοψης 1/50 σε δύο αντίγραφα με τις διαστάσεις και την εμβαδομέτρηση των χώρων καθώς και την επεξήγηση του προορισμού τους, θεωρημένο από διπλωματούχο μηχανικό, ο οποίος πιστοποιεί ότι πληρούνται οι τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτές ορίζονται στα παραρτήματα Α και Β του Π.Δ.84/01
9. Φωτοαντίγραφο επικυρωμένο της οικοδομικής άδειας του κτίσματος του ιατρείου ή του οδοντιατρείου.
10. Υπεύθυνη Δήλωση «... ότι δεν έχω καταδικαστεί για καμία αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση της επαγγελματικής μου ιδιότητας.» ή σε αντίθετη περίπτωση « .... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις ....».
11. Φωτοαντίγραφα επικυρωμένα των παραστατικών κτήσης (τιμολόγια αγοράς) του επιστημονικού εξοπλισμού.
12. Φωτοαντίγραφα επικυρωμένα πιστοποιητικών σήμανσης CE για τον ιατρικό και οδοντιατρικό εξοπλισμό.
13. Παράβολο Δημοσίου 147<sup>ΕΥΡΩ</sup>.
14. Φάκελο με έλασμα