



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ
Ε. Τ. Α. Α.

Αριθμ. πρωτ.....

Αθήνα 2009

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: Σύναψη συμβάσεων με ιδιωτικές κλινικές, θεραπευτήρια, διαγνωστικά κέντρα, κέντρα αποκατάστασης και αποθεραπείας, ιατρούς, ιατρικούς συλλόγους και φυσικοθεραπευτές.

Το Ενιαίο Ταμείο Ανεξάρτητα Απασχολούμενων (Ε.Τ.Α.Α.), σύμφωνα με την υπ' αριθμ..... απόφαση του Δ.Σ. του και κατ'εφαρμογή των διατάξεων της παρ.5 του Ν.3655/2008 (ΦΕΚ Α'58/3.4.08), προσκαλεί προς σύναψη συμβάσεων και συνεργασία τους κάτωθι παρόχους υγείας:

1. Ιδιωτικές Κλινικές, θεραπευτήρια, κέντρα αποκατάστασης – αποθεραπείας.
2. Ιατροί.
3. Φυσικοθεραπευτές - Λογοθεραπευτές
4. Διαγνωστικά Κέντρα.

Η συνεργασία θα αφορά τους ασφαλισμένους του Κλάδου Υγείας του σε όλη τη χώρα και ειδικότερα τους ασφαλισμένους των Τομέων Υγείας: α) Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων, β) Υγειονομικών, γ) Δικηγόρων Αθηνών, δ) Δικηγόρων Πειραιώς, ε) Δικηγόρων Θεσσαλονίκης, στ) Δικηγόρων Επαρχιών και ζ) Συμβολαιογράφων

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά ανά κατηγορία:

Ι. ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ, ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΑ, ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ-ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

1. Αίτηση στην οποία θα αναγράφονται αναλυτικά τα επιθυμητά πεδία συνεργασίας:

α) για εξωτερικούς ασθενείς, β) για εσωτερικούς ασθενείς, γ) τα τμήματα της κλινικής, δ) ειδικές μονάδες θεραπείας κ.λπ.

2. Πρόσφατη βεβαίωση καλής λειτουργίας από τη Νομαρχία που θα περιλαμβάνει τα επιθυμητά πεδία συνεργασίας και με την οποία θα βεβαιώνεται σαφώς ότι πληρούνται οι όροι του Π.Δ. 235/2000 (ΦΕΚ Α' 199/14.9.2000).

3. Άδεια Λειτουργίας (να περιέχει τους επιστημονικά υπευθύνους).

4. Άδεια Ίδρυσης (να περιέχει τους επιστημονικά υπευθύνους).

5. Πιστοποιητικά από Ιατρικό Σύλλογο για κάθε επιστημονικά υπεύθυνο τμημάτων, στα οποία να αναγράφεται ότι δεν κατέχει άμισθη ή έμμισθη θέση στο Ε.Σ.Υ. Σε περίπτωση που δεν βεβαιώνεται η κατοχή θέσης στο Ε.Σ.Υ. υποβάλλεται από τον Υπεύθυνο Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 που να το βεβαιώνει.

6. Όποιες ειδικές άδειες υπάρχουν (π.χ. Ακτινοβολιών κ.λπ.).

7. Νομιμοποιητικά έγγραφα: α) επικυρωμένο Καταστατικό μαζί με όποιες τροποποιήσεις έχουν προκύψει σε κωδικοποίηση και τυχόν δημοσίευσή του σε ΦΕΚ. β) σε περιπτώσεις Α.Ε, ΦΕΚ συγκρότησης σε σώμα του Δ.Σ. και γ) απόφαση Δ.Σ. για τη σύναψη σύμβασης

8. Αριθμό τραπεζικού λογαριασμού.

(Για την υπογραφή των συμβάσεων με τις ιδιωτικές κλινικές - θεραπευτήρια απαιτείται έγκριση από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, αφού έχει προηγηθεί έλεγχος των δικαιολογητικών από την Υγειονομική και Νομική Υπηρεσία του Ε.Τ.Α.Α. καθώς και επικύρωση από το Δ.Σ.).

II. ΙΑΤΡΟΙ

1. Αίτηση.

2. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.

3. Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 ότι δεν κατέχουν έμμισθη ή άμισθη θέση στο Ε.Σ.Υ. (εφόσον αυτό δεν αναγράφεται στη βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου).

4. Άδεια λειτουργίας ιατρού.

5. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.

6. Άδεια από ΚΕΣΥ για ιατρικές πράξεις που δεν προκύπτουν από την ειδικότητα (π.χ. εκτέλεση υπερηχογραφήματων).

7. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.

8. Αριθμό ατομικού τραπεζικού λογαριασμού. Σε περίπτωση κοινού λογαριασμού θα πρέπει να είναι πρώτος δικαιούχος ο αιτών.

III. ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ - ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ

1. Αίτηση.

2. Βεβαίωση του οικείου Επαγγελματικού Συλλόγου.

3. Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 ότι δεν κατέχουν έμμισθη ή άμισθη θέση στο Ε.Σ.Υ. (εφόσον αυτό δεν αναγράφεται στη βεβαίωση του οικείου Συλλόγου).

4. Άδεια λειτουργίας φυσικοθεραπευτήριου.

5. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος.

8. Αριθμό ατομικού τραπεζικού λογαριασμού. Σε περίπτωση κοινού λογαριασμού θα πρέπει να είναι πρώτος δικαιούχος ο αιτών.