



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Γ' ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ
ΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ**



Αθήνα, 29/5/2019

Αρ. πρωτ.: Γ1γ/Γ/ΦΑΥ2Α3/Γ.Π.26569

ΠΡΟΣ :

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 101 87
Πληροφορίες : Ευσ.Χατζηχαλαράμπος
Σ. Βασσάλου
Τηλέφωνο : 213-2161366
Φαξ : 213-2161919
E-mail : pfy3@moh.gov.gr

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΕΡΚΥΡΑΣ**
Νοσηλευτική Διεύθυνση
Εθνική Παλαιοκαστρίτσας –
Κέρκυρας ,
Περιοχή Κοντόκαλι,
Τ.Κ.49100, ΚΕΡΚΥΡΑ

ΘΕΜΑ: Χορήγηση Αιγίδας του Υπουργείου Υγείας στην Δημερίδα του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας με θέμα: «Η ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΩΣ ΜΟΧΛΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ».

Έχοντας υπόψη :

- α) Τις διατάξεις του εδαφίου 2 και 3 της παρ. 3γ του άρθρου 15 του ΠΔ 121/2017 (ΦΕΚ 148/Α'09-10-2017) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει .
- β) Τις διατάξεις της παρ.18 του άρθρου 11 του Ν.2889/01 (ΦΕΚ 37/τ. Α/2-3-2001) καθώς και τις διατάξεις του άρθρου 36 του Ν.4272/14 (ΦΕΚ 145/Α/11-7-14) περί ρυθμίσεως θεμάτων εκπαιδευτικών αδειών.
- γ) Τις διατάξεις της παρ.2 του άρθρου 3, της παρ.5 του άρθρου 4 και του άρθρου 7 του Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α'/7.8.2017), «*Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες Διατάξεις*» για θέματα στελέχωσης, του ρόλου των επαγγελματιών υγείας και της Ομάδας Υγείας στην Π.Φ.Υ.
- δ) Την αριθ. πρωτ. Γ3δ/ΦΑΥ2/Γ.Π.οικ. 57595/27-07-2016 (ΑΔΑ : Ω1Π9465ΦΥΟ-ΨΕΝ) Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με θέμα : «Καθορισμός ενιαίων προτυποποιημένων διαδικασιών για τη χορήγηση αιγίδας και έκφρασης αρωγής και στήριξης του Υπουργείου Υγείας, σε επιστημονικές εκδηλώσεις ή δράσεις ή παρεμβάσεις»

ε) Το από 8-4-2019 έγγραφο αίτησης του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας (αριθ. εισ. εγγράφου στην Δ/ση ΠΦΥ, Γ.Π.26569/8-4-2019), με συνημμένα τα σχετικά δικαιολογητικά,

τίθεται υπό την Αιγίδα του Υπουργείου Υγείας, η Δημερίδα του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας με θέμα : «**Η ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΗ ΩΣ ΜΟΧΛΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**».

Η εν λόγω Δημερίδα, θα πραγματοποιηθεί από τη Νοσηλευτική Υπηρεσία του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας, στις 11-12 Οκτωβρίου 2019 και θα διεξαχθεί στην Κέρκυρα, στο Δημοτικό Θέατρο (Νέα Σκηνή), Μαντζάρου 5.

Σκοπός της εν λόγω Δημερίδας είναι, η ανάδειξη του έργου που επιτελείται στο πλαίσιο της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης του νοσηλευτικού επιστημονικού πεδίου και της εξωστρέφειας του νοσοκομείου. Θα παρουσιαστούν ελεύθερες ανακοινώσεις από νοσηλευτικό προσωπικό του Νοσοκομείου. Η δημερίδα απευθύνεται και σε ανέργους, εργαζόμενους σε ιδιωτικούς φορείς και άλλες ειδικότητες. Επίσης, θα διενεργηθούν κλινικά φροντιστήρια για τους συμμετέχοντες, καθώς και διαλέξεις με θέματα ειδικού ενδιαφέροντος.

Επισημαίνεται ότι σε περιπτώσεις χορήγησης Αιγίδων και έκφρασης αρωγής και στήριξης από το Υπουργείο Υγείας, αναφέρεται ρητά μία εκ των διατυπώσεων αυτών, με τον τίτλο του Υπουργείου Υγείας.

Απαγορεύεται η χρήση του σήματος – λογότυπου του Υπουργείου Υγείας, εφόσον η εν λόγω εκδήλωση-δράση δεν έχει σχεδιαστεί και οργανωθεί με ευθύνη και συμμετοχή αυτού.

Σημειώνεται, ότι στο πλαίσιο ανάπτυξης και προώθησης εθνικών πολιτικών που ενισχύουν την προαγωγή των υγιεινών συνηθειών και συμπεριφορών διατροφής, καθώς και του Μητρικού Θηλασμού, από το Υπουργείο Υγείας και συναρμόδιους φορείς, εξετάζεται η δυνατότητα απόρριψης χορήγησης αιγίδων σε επιστημονικές εκδηλώσεις, η χρηματοδότηση των οποίων προέρχεται από εταιρείες των οποίων η δραστηριότητα αντιτίθεται ή δεν είναι σύμφωνη με τις αρχές και τη φιλοσοφία των εν λόγω πολιτικών, δηλαδή εταιρείες που εμπορεύονται αεριούχα ποτά τροφές, με κορεσμένα λιπαρά, σάκχαρα και μεγάλη

ποσότητα αλατιού, καθώς και υποκατάστατα μητρικού γάλακτος για νεογνά και βρέφη.

Με την ολοκλήρωση των εργασιών της εν λόγω Δημερίδας, παρακαλείσθε όπως συμπληρώσετε και σε χρονικό διάστημα έως ένα (1) μήνα, αποστείλετε στη Δ/ση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Τμήμα Γ' Ανάπτυξης Προγραμμάτων Αγωγής Υγείας & Πρόληψης, με διαβιβαστικό έγγραφο το συνημμένο Έντυπο Δ' με τίτλο «Απολογιστικά Στοιχεία Επιστημονικής Εκδήλωσης ή Δράσης, ή Παρέμβασης», με αναφορά στα συνοπτικά συμπεράσματα και προτάσεις με το αντίστοιχο υλικό.

Συνημμένα (μόνο για το Φορέα) :

Έντυπο Δ'

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΣΤΑΜΑΤΗΣ ΒΑΡΔΑΡΟΣ

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ (Χωρίς Συνημμένα) :

1. Όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες (Υ.Π.Ε.) με την παράκληση να διαβιβάσουν το παρόν έγγραφο σε όλους τους εποπτευόμενους φορείς τους.
2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, Πλουτάρχου 3 και Υψηλάντους
Τ.Κ 19675- Αθήνα (Ενημέρωση Μελών Ι.Σ.)
3. Πανελλήνια Ένωση Ιατρών Δημόσιας Υγείας,
Λεωφόρος Αλεξάνδρας 215, Τ.Κ.11523- Αθήνα
4. Ιατρική Εταιρεία Αθηνών, Μαιάνδρου 23. Τ.Κ. 11528- Αθήνα (Ενημέρωση Επιστημονικών Εταιρειών)
5. Παν. Σύλλογος Επισκεπτών –τριών (Ενημέρωση Μελών)
Παπαρηγοπούλου 15, Τ.Κ. 10561- Αθήνα
6. Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας (Ενημέρωση Μελών)
Βασ. Σοφίας 47, Τ.Κ. 10676- Αθήνα
7. Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.Α.με.Α.) (Ενημέρωση Μελών)
Λεωφ. Ελ. Βενιζέλου 236, Τ.Κ. 16341

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗ :

- Πληροφορίες για την εκδήλωση στα τηλέφωνα : 2661360830, κινητό 6937494519
- Στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) : gnk.dny@gmail.com
Ιστότοπος Φορέα: www.gnkerkyras.gr

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Αν. Υπουργού Υγείας
3. Γραφεία κ.κ. Γεν. Γραμματέων (3)
4. Γραφείο Προϊστ. Γενικής Δ/σης Υπηρεσιών Υγείας
5. Δ/ση Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής Περιβάλλοντος
7. Δ/ση Στρατηγικού Σχεδιασμού
8. Δ/ση Ιατρών, Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας
9. Δ/ση Νοσηλευτικής
10. Δ/ση Π.Φ.Υ, Τμήμα Γ1γ (4)

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΣΤΑΜΑΤΗΣ ΒΑΡΔΑΡΟΣ

ΑΠΟΜΕΤΕΣ ΠΡΟΣ ΕΠΙΣΤΕΙΑ (Χωρίς Στοιμηνών):

1. Όλες τις Υγειονομικές Παρεμβάσεις (Υ.Π.Ε.) με την παρακάτω τα διεύθυνση
2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος Πλατεία 3 και Υψηλών
- Τ.Κ. 10672- Αθήνα (Ενημέρωση Μελών Ι.Σ.)
3. Πανελλήνια Ένωση Ιατρών Δημοσίας Υγείας
- Λεωφόρος Αλεξάνδρας 215, Τ.Κ. 11523- Αθήνα
4. Ιατρική Εταιρεία Αθηνών, Ντασιόπου 23, Τ.Κ. 11528- Αθήνα (Ενημέρωση
- Επαγγελματιών Επιστημόνων)
5. Παν. Σύλλογος Επιστημόνων-Ιατρών (Ενημέρωση Μελών)
- Παρορμηκόπουλου 15, Τ.Κ. 10561- Αθήνα
6. Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδας (Ενημέρωση Μελών)
- Βασιλ. Σοφίας 47, Τ.Κ. 10676- Αθήνα
7. Ένωση Ψυχοκοινωνία Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Ψ.Α. με Α.) (Ενημέρωση Μελών)
- Λεωφ. Ελ. Βενιζέλου 256, Τ.Κ. 16741

ΠΑΡΕΦΟΡΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΙΟΔΟΤΗ:

- Παρεφορές για την εκδήλωση στο τηλέφωνο : 2661360830, κινητό 6937494219
- Σελ. διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) : gmk.dny@gmail.com
- Πηγή: www.gmk.dny.gr



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ: Ε.Κ.Π.Υ. & ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ
ΠΡΟΛΗΨΗΣ & ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι 151 23
Πληροφ: Α. Αντωνούδη, Ε. Ιωαννίδου, Α. Γκιγκίλου
Τηλ.: 210-8110859, 862, 863, 860
Fax: 210-8110870
E-mail: d8.t1@eopyy.gov.gr

ΘΕΜΑ: «Συνέχεια της με ΑΔΑ: 91ΙΔΟΞ7Μ-ΧΟΩ ερμηνευτικής εγκυκλίου της Γενικής Δ/σης Οργάνωσης & Σχεδιασμού Υπηρεσιών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., σχετικά με την διαχείριση αιτημάτων δικαιούχων ειδικών θεραπειών παιδιών-εφήβων και ενηλίκων.»

ΣΧΕΤ: α') Η με ΑΔΑ: ΨΦΥΚΟΞ7Μ-ΟΝΛ Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
β') Η παρ. 9 της με αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π.2918/14-3-2019 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ/Β/889).

Σε συνέχεια της αναφερόμενης στο θέμα ερμηνευτικής εγκυκλίου και μετά τα α') και β' σχετικά, σας γνωρίζουμε τα κάτωθι:

Α) Ημερομηνίες έναρξης ισχύος των γνωματεύσεων.

1. Οι γνωματεύσεις για θεραπείες ειδικής αγωγής ισχύουν, εφόσον εγκρίνονται από το αρμόδιο όργανο ιατρικού ελέγχου, από την ημερομηνία έκδοσής τους και αποτελούν συνέχεια προηγούμενης θεραπείας.

Οι γνωματεύσεις που εκδίδονται για πρώτη φορά, ισχύουν από την ημερομηνία έγκρισής τους, η οποία, όπως προβλέπεται στο άρθρο 45 του ΕΚΠΥ, πρέπει να διενεργείται σε διάστημα όχι μεγαλύτερο του μηνός.

2. Αναδρομική ισχύς των ηλεκτρονικών γνωματεύσεων δύναται να υπάρξει μόνον στην περίπτωση κατά την οποία, ο δικαιούχος είχε ήδη προβεί σε έκδοση χειρόγραφης σύμφωνα με το πρότυπο και η οποία δεν έχει μέχρι σήμερα ελεγχθεί.

INFORMATICS
DEVELOPMENT
AGENCY

Digitally signed by
INFORMATICS
DEVELOPMENT AGENCY
Date: 2019.05.31 11:52:53
EEST
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ: Ψ3ΘΚΟΞ7Μ-39Χ

Μαρούσι, 31 Μαΐου 2019

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3Α/Φ115/8/οικ.20829



Προς:

1. Όλες τις Πε.ΔΙ. Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
2. Συντονιστές Πε.ΔΙ.
3. Δ/ση Ελέγχου & Εκκαθάρισης
4. Όλες τις Δ.Υ.Πε.
(για ενημέρωση όλων των εμπλεκομένων)
(μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)

Η χειρόγραφη πρότυπη εφαρμόστηκε για το χρονικό διάστημα από 1-2-2019 έως 25-2-2019. Στην περίπτωση αυτή, ως ημερομηνία ισχύος της ηλεκτρονικής, εκλαμβάνεται η **ημερομηνία έκδοσης της χειρόγραφης γνωμάτευσης.**

3. Στην περίπτωση κατά την οποία έχουν εγκριθεί για τον ίδιο δικαιούχο και χειρόγραφη και ηλεκτρονική γνωμάτευση με κοινά χρονικά διαστήματα, η ισχύς της χειρόγραφης παύει από την ημερομηνία ισχύος της ηλεκτρονικής, όπως αυτή ορίζεται στην πρώτη παράγραφο.

B) Μετά την δημοσίευση της ανωτέρω β') σχετικής Κ.Υ.Α., με την οποία τροποποιήθηκε η παράγραφος 12 του άρθρου 45 «**Ειδικές Θεραπείες παιδιών/εφήβων**» του Ε.Κ.Π.Υ. (ΦΕΚ/Β/4898/2018), παρατείνονται οι χορηγούμενες θεραπείες για δικαιούχους άνω των 21 ετών. Για την εφαρμογή των οριζόμενων και μέχρι την έκδοση σχετικού παραρτήματος και την ενσωμάτωσή του στην ηλεκτρονική εφαρμογή, σας γνωρίζουμε τα κάτωθι:

1. Για τους δικαιούχους άνω των 21 ετών, καθώς και για τις περιπτώσεις δικαιούχων της παραγράφου 10 του άρθρου 45 του ΕΚΠΥ, δηλαδή, περιπτώσεις δικαιούχων με νοσήματα που δεν περιλαμβάνονται στο παράρτημα, θα εκδίδονται χειρόγραφες γνωματεύσεις σύμφωνα με το πρότυπο (9σέλιδο).
2. Οι πρωτότυπες γνωματεύσεις τις ανωτέρω παραγράφου θα κατατίθενται από τους δικαιούχους στις κατά τόπους αρμόδιες Περιφερειακές Διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ, οι οποίες θα τις προωθούν για έλεγχο προς την Δ/ση Στρατηγικού Σχεδιασμού (υπόψη Συντονιστών Ελεγκτών Ειδικών Θεραπειών) με διαβιβαστικό έγγραφο, στο οποίο πρέπει να βεβαιώνεται από την υπηρεσία σας, η υποβολή της βεβαίωσης πιστοποίησης ΚΕΠΑ, για το ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω - όπως προβλέπεται για τους δικαιούχους άνω των 21 ετών - χωρίς να απαιτείται η διαβίβαση της ίδιας της απόφασης.

Απαραίτητο δικαιολογητικό για τους άνω των 21 ετών αποτελεί η έκθεση επανεκτίμησης και επιστημονικής αξιολόγησης της εξέλιξης του ασθενή και της αναγκαιότητας συνέχισης αυτών.

Εναλλακτικά δύνανται οι ίδιοι οι δικαιούχοι ή οι εκπρόσωποί τους να υποβάλλουν αίτημα για εξέταση των γνωματεύσεων απευθείας στην ανωτέρω Διεύθυνση, (ταχ.δ/ση: Απ. Παύλου 12, 15123) συνυποβάλλοντας την πρωτότυπη γνωμάτευση, έκθεση επανεκτίμησης και επιστημονικής αξιολόγησης της εξέλιξης του ασθενή και της αναγκαιότητας συνέχισης αυτών, καθώς και την βεβαίωση πιστοποίησης αναπηρίας, εφόσον υπάρχει.

Για δικαιούχους άνω των 21 ετών, οι γνωματεύσεις εκδίδονται από ιατρούς Κ.Υ., Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ή Κέντρων Ψυχικής Υγείας δημόσιου ή εποπτευόμενα από δημόσιο φορέα υγείας.

Γ') Περιπτώσεις έκδοσης απορριπτικών αποφάσεων Δ/ντών ΠΕ.Δι.

Οι υπηρεσίες σας στις κάτωθι περιπτώσεις αιτημάτων θα πρέπει να εκδίδουν απορριπτικές αποφάσεις και να ενημερώνουν τους δικαιούχους για το δικαίωμά τους να ασκήσουν ένσταση.

- 1- Αιτήματα που συνοδεύονται από γνωματεύσεις που δεν έχουν εκδοθεί σύμφωνα με το πρότυπο από 1-2-2019.
- 2- Αιτήματα που συνοδεύονται από γνωματεύσεις που έχουν εκδοθεί με το πρότυπο και δεν έχουν εγκριθεί από ελεγκτή Ειδικών Θεραπειών από τις 1-3-2019 και μετά. Υπενθυμίζεται ότι το γενικό έγγραφο των σχετικών οδηγιών με ΑΔΑ: ΨΤ6ΕΟΞ7Μ-5ΤΚ, είχε ημερομηνία δημοσίευσης 7-2-2019. Το διάστημα των ολίγων ημερών δίνεται στα πλαίσια της προσαρμογής και ενημέρωσης όλων των εμπλεκόμενων. Επομένως, γνωματεύσεις που έχουν εκδοθεί σύμφωνα με το πρότυπο από 1-2-2019 και έχουν έγκριση του τακτικού ελεγκτή ιατρού μέχρι και τις 28-2-2019, δύναται να εκκαθαρίζονται.

Δ') Υποβολή αιτήματος επανεξέτασης απορριπτικών αποφάσεων ηλεκτρονικών γνωματεύσεων ειδικών θεραπειών.

Σύμφωνα με την με ΑΔΑ: ΩΡ3ΟΟΞ7Μ-6ΧΔ Απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ, ο επανέλεγχος των απορριπτικών αποφάσεων ιατρικών γνωματεύσεων διενεργείται από τους Συντονιστές των Ελεγκτών Ιατρών Ειδικών Θεραπειών.

Τα σχετικά αιτήματα, μαζί με πιθανά συμπληρωματικά στοιχεία για την συγκεκριμένη γνωμάτευση, προωθούνται προς την Δ/νση Στρατηγικού Σχεδιασμού (υπόψη Συντονιστών ελεγκτών Ειδικών Θεραπειών), στην γραμματεία των ελεγκτών fantonaka@eopyy.gov.gr ή στις αρμόδιες κατά τόπους υπηρεσίες ΕΟΠΥΥ.

Ε) Οι φυσικοθεραπίες στα πλαίσια των ειδικών θεραπειών δεν δύναται να εκτελεστούν και να υποβληθούν ηλεκτρονικά μέσω του συστήματος των υποβολών από τους συμβεβλημένους παρόχους και επομένως, η απόδοση των δαπανών θα διενεργείται απευθείας στους δικαιούχους, μέχρι την ημερομηνία έναρξης της ηλεκτρονικής εφαρμογής.

Παρακαλούνται οι υπηρεσίες σας για την εφαρμογή των ανωτέρω.

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Ακριβές Αντίγραφο
Τμήμα Γραμματείας
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΓΚΛΗΜΑΤΑ
[3]
ΠΕΤΑΚΟΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ

Εσώτ. διανομή:

(μέσω ηλεκτρ.ταχυδρ.)

- 1- Γραφ. κ. Προέδρου
- 2- Γραφ. κ. Αντιπροέδρου
- 3- Γραφ. κ. Γεν. Δ/ντή Οργάν.&Σχεδ.Αγοράς Υ.Υ.
- 4- Γραφ. κ. Γεν. Δ/ντή Οικονομικών