



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ
3ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΙΑΤΡΟΥ Ε.Σ.Υ.

1. Φωτοαντίγραφο Ανακοίνωσης Διορισμού και βεβαίωση ημερομηνίας παραλαβής του από το ταχυδρομείο
2. Φωτοαντίγραφο πτυχίου (εάν πρόκειται για πανεπιστήμιο εξωτερικού, πράξη αναγνώρισης από το ΔΟΑΤΑΠ)
3. Φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.
4. Φωτοαντίγραφο τίτλου απόκτησης ειδικότητας
5. Φωτοαντίγραφο μεταπτυχιακού ή διδακτορικού τίτλου (φωτοτυπία του πιστοποιητικού και φωτοτυπία της πρώτης σελίδας της μεταπτυχιακής ή διδακτορικής διατριβής, εφόσον υπάρχουν)
6. Βεβαίωση εγγραφής στον ιατρικό σύλλογο του νομού όπου διορίζεται ο ιατρός (στο οποίο μεταξύ άλλων, να αναφέρεται και η ειδικότητα την οποία έχει δηλώσει ότι ασκεί)
7. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 περί οριστικής διακοπής ελεύθερης άσκησης επαγγέλματος.
8. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 ότι α. δεν κατέχει άλλη έμμισθη θέση στο Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α., Δημόσιους Οργανισμούς, β. δεν είναι Δ/ντης ή ιδιοκτήτης ιδιωτικής κλινικής και δεν συμμετέχει σε εταιρεία με συναφή ιδιότητα, ο ίδιος και οι συγγενείς του μέχρι 2^{ου} βαθμού), γ. για την επιλογή φορέα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης (εφόσον είναι ασφαλισμένος πριν το 1993)
9. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
10. Πιστοποιητικό στρατολογίας (για άντρες)
11. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
12. Φωτοτυπία αριθμού Α.Μ.Κ.Α.
13. Φωτοτυπία αριθμού Α.Φ.Μ.
14. Πιστοποιητικό υγείας (μία ιατρική γνωμάτευση πρωτότυπη από Παθολόγο ή Γενικό γιατρό και μία ιατρική γνωμάτευση πρωτότυπη Ψυχιάτρου από γιατρό Νοσοκομείου, Κέντρου Υγείας ή Μονάδας Υγείας ή ιδιώτη. **ΠΡΟΣΟΧΗ** : Οι γνωματεύσεις από ιδιώτες ιατρούς πρέπει να είναι θεωρημένες από τον αντίστοιχο ιατρικό σύλλογο του Νομού που ανήκει ο ιδιώτης)
15. Ποινικό μητρώο (ζητείται αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία μας)
16. Φωτοτυπία βιβλιαρίου τραπέζης (πρώτη σελίδα)
17. Φωτοτυπία βιβλιάρου ΕΤΑΑ (πρώτη σελίδα με τα στοιχεία, αριθμό ΕΤΑΑ κτλ)
18. Βεβαίωση ολοκλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου από το Υπουργείο Υγείας (προσοχή, εφόσον υπάρχει και παράταση, να αναφέρεται και αυτή)
19. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας (στο Δημόσιο ή σε ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ, π.χ. αγροτικό, χρόνος ειδικότητας κλπ)