



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1^{ης} Υ.Π.Ε ΑΤΤΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝ/ΞΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινων Πόρων
Ταχ. Δ/ση: Ζαχάρωφ 3, 11521, Αθήνα
Πληροφορίες: Ι. Βέλλης
E-mail: hrd@1dype.gov.gr
Τηλ.: 213-2010435

Αθήνα, 03-01-2025

Αρ. πρωτ.: 283

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου, στον Κ^ο **ΣΩΚΙΑΝΟ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ**, Ιατρό κλάδου Ε.Σ.Υ του Κ.Υ. ΓΛΥΦΑΔΑΣ».

ΑΠΟΦΑΣΗ

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΗΣ 1^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του **N.3329/2005 (ΦΕΚ 81/04-04-2005τ.Α')** «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως αυτός τροποποιήθηκε με το Ν.3527/09-02-2007 (ΦΕΚ 25/09-09-2007 τ. Α').
2. Την υπ' αριθμ. **Γ4α/Γ.Π.οικ.36150/4-7-2024(ΦΕΚ 4271/τ.Β'/2024)** Κοινή Υπουργική Απόφαση «Όροι, προϋποθέσεις και διαδικασία άσκησης ιδιωτικού έργου των Ιατρών και Οδοντιάτρων κλάδου ΕΣΥ», όπως αντικαταστάθηκε και ισχύει με την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 49887/18-09-2024 (ΦΕΚ 5456/τ.Β'/01/10/2024).
3. Την υπ' αριθ. πρωτ.: **Γ4β/Γ.Π. οικ. 42238/07-08-2024 (ΦΕΚ 855/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./09-08-2024)**, Κοινή Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Υφυπουργού Υγείας περί διορισμού νέας Διοικήτριας της 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής Κας ΟΛΓΑΣ ΜΠΑΛΑΟΥΡΑ.
4. Την υπ' αριθμ. **52179/19-12-2024 αίτηση** του εν θέματι Ιατρού για χορήγηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Τη χορήγηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου στον Ιατρό κλάδου Ε.Σ.Υ., **ΣΩΚΙΑΝΟ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ**, Επιμελητή Α', Ειδικότητας Καρδιολογίας, ο οποίος υπηρετεί στο Κ.Υ. ΓΛΥΦΑΔΑΣ, αποκεντρωμένη μονάδα 1^{ης} Υ.ΠΕ., προκειμένου να διατηρήσει Ιδιωτικό Ιατρείο, επί της οδού: Βασιλέως Παύλου 94, Τ.Κ. 16673, Βούλα, για το πρώτο εξάμηνο του έτους 2025, σε χρόνο εκτός του τακτικού ωραρίου του και των εφημεριών. **Η εν λόγω άδεια άρχεται από την 01.01.2025 έως 30.06.2025** και χορηγείται υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις που προβλέπουν οι κείμενες διατάξεις των άρθρων 2, 3 της (σχετ. 2) Κ.Υ.Α.

Εντός ενός (1) μηνός από την Απόφαση χορήγησης της άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου, ο αναφερόμενος Ιατρός υποχρεούται να υποβάλει στην Υπηρεσία μας:

- α) Αντίγραφο άδειας λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου καθώς και
- β) Βεβαίωση έναρξης δραστηριότητας ελεύθερου επαγγέλματος από την αρμόδια Δ.Ο.Υ.

Σε περίπτωση μη εκπλήρωσης της ως άνω υποχρέωσης, η εκδοθείσα Απόφαση ανακαλείται αυτεπαγγέλτως.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΟΛΓΑ ΜΠΑΛΑΟΥΡΑ

Κοινοποίηση:

- 1. Αναφερόμενο Ιατρό (Μέσω του Κ.Υ. ΓΛΥΦΑΔΑΣ)
- 2. Επιστημονικά Υπεύθυνο Κ. Υγείας ΓΛΥΦΑΔΑΣ
- 3. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ (email: isathens@isathens.gr)

Εσωτερική Διανομή:

- 1. Γραφείο Κ^{ας} Διοικήτριας 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής
- 2. Κα Υποδιοικήτρια 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής
- 3. Δ3
- 4. Δ1