



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ



ΓΡΑ  
ΔΙΑ



# ΟΔΗΓΟΣ ΛΗΨΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΟΥ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

Πληροφορίες στο διαδίκτυο:

[www.dasta.auth.gr](http://www.dasta.auth.gr) (Γραφείο Διασύνδεσης Α.Π.Θ.)

[www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr) (Υπουργείο Υγείας)

[www.dasta.auth.gr/msw.aspx](http://www.dasta.auth.gr/msw.aspx) (Αναμονές Ιατρικών Ειδικοτήτων)

**Γραφείο Διασύνδεσης Α.Π.Θ.**  
**Τηλέφωνα επικοινωνίας: 2310.99.6644**  
Κατερίνα Κουϊμτζή



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ



ΓΡΑ  
ΔΙΑ

e-mail: [gd@csso.auth.gr](mailto:gd@csso.auth.gr)



"Σε όλες τις υπηρεσίες του ΓΔ του ΑΠΘ τηρούνται οι κανόνες της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Ν.2472/97)".



## ΟΡΚΩΜΟΣΙΑ

Στη Γραμματεία για την ορκωμοσία:

1. Αίτηση ορκωμοσίας (χορηγείται από τη Γραμματεία),
2. Βιβλιάριο Σπουδών,
3. Βιβλιάριο Υγείας Α.Π.Θ. (για όσους έχει εκδοθεί),
4. Ακαδημαϊκή Ταυτότητα,
5. Βεβαίωση από τη Βιβλιοθήκη της Σχολής ότι δεν οφείλει κανένα βιβλίο,
6. Βεβαίωση διαγραφής από την Φοιτητική Εστία (για όσους μένουν στις Εστίες)
7. Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθενείας (Ε.Κ.Α.Α.)  
(Για όσους φοιτητές μετακινήθηκαν, με ERASMUS κλπ, σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.)

### Αντίγραφα πτυχίου και λοιπά πιστοποιητικά

Την ημέρα ορκωμοσίας λαμβάνετε δωρεάν δύο (2) αντίγραφα πτυχίου.

Για κάθε επιπλέον αντίγραφο πτυχίου ή πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας θα πρέπει να καταθέσετε στη Γραμματεία, το σχετικό γραμμάτιο είσπραξης (παράβολο), των 6,00€ για κάθε πιστοποιητικό. Το γραμμάτιο είσπραξης παραλαμβάνεται από την Τράπεζα Πειραιώς που βρίσκεται στο υπόγειο του κτιρίου Διοίκησης (Πρυτανεία) του ΑΠΘ.

Οι φοιτητές ΣΣΑΣ καταβάλλουν το ήμισυ της αξίας (3,00€).

### Μεμβράνη πτυχίου

Για την έκδοση της μεμβράνης του πτυχίου θα πρέπει να καταθέσετε στη Γραμματεία το σχετικό γραμμάτιο είσπραξης (παράβολο), των 32,00€. Το γραμμάτιο είσπραξης παραλαμβάνεται από την Τράπεζα Πειραιώς που βρίσκεται στο υπόγειο του κτιρίου Διοίκησης (Πρυτανεία) του ΑΠΘ.

Οι φοιτητές ΣΣΑΣ καταβάλλουν το ήμισυ της αξίας (16,00€).

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ-ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

Κατάθεση δικαιολογητικών γίνεται στη Διεύθυνση Υγείας οποιουδήποτε Νομού. Για τη Θεσσαλονίκη, 26<sup>ης</sup> Οκτωβρίου 64, 546 27 τηλ. 2313.330.864.



**1. Αίτηση (χορηγείται από τη Διεύθυνση Υγείας).**

**2. Αντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών**

-Προκειμένου για πτυχιούχους εξωτερικού από μη κράτη της Ε.Ε., αντίγραφο πτυχίου τους από το ΔΙΚΑΤΣΑ - Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π σε πρωτότυπο, καθώς και επίσημη μετάφραση του ξενόγλωσσου πτυχίου τους –το οποίο θα έχει σφραγίδα Apostile.

-Για πτυχιούχους από κράτη της Ε.Ε. που έχουν εγγραφεί στο Πανεπιστήμιο μετά από την 1/1/1981: α)Αντίγραφο πτυχίου, β)άδεια άσκησης επαγγέλματος από εκεί, γ)πιστοποιητικό κρατικής εξέτασης που προβλέπεται από το άρθρο 3 της οδηγίας 93/16 της Ε.Ε., δ)βεβαίωση ότι το πτυχίο είναι σύμφωνο με τις ευρωπαϊκές οδηγίες (Για τους πτυχιούχους από όλες τις χώρες της Ε.Ε. απαιτείται βεβαίωση ότι το πτυχίο είναι σύμφωνο με το άρθρο 24 της Οδηγίας 2005/36/Ε.Ο.Κ.).

-Τα ανωτέρω επίσημα σφραγισμένα από την Αρχή του τόπου προέλευσης (Apostile – Σφραγίδα Χάγης) και με επίσημη μετάφραση (από το Υπουργείο Εξωτερικών ή δικηγόρο).

**3. Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 (ΦΕΚ 1637/Β/7-11-2006) ότι:**

α) «δεν έχω καταδικαστεί για καμιά αξιόποινη πράξη ή για πράξη που έχει σχέση με την άσκηση επαγγελματικής μου ιδιότητας»

β) σε αντίθετη περίπτωση: «έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις....» 4. Για τους υπηρετούντες στο στρατό βεβαίωση κατάταξης ή για τους στρατιωτικούς γιατρούς φύλλο μητρώου.

ΑΠΟ ΠΟΥ:Για τους υπηρετούντες, από τη μονάδα τους και για τους στρατιωτικούς γιατρούς από τη διεύθυνση υγειονομικού του Γ.Ε.Σ, Γ.Ε.Α, ή Γ.Ε.Ν.(αναλόγως με το που υπηρετούν).

**5. Φωτοτυπία ταυτότητας**

**6. Παράβολο Δημοσίου Ταμείου 8 € (από την εφορία)**

**7. Παράβολο χαρτοσήμου 30 € (από την εφορία)**

**8. Δύο (2) φωτογραφίες**

**9. Για υπηκόους των κρατών - μελών της Ε.Ε.: πιστοποιητικό γέννησης μεταφρασμένο, φωτοτυπία του διαβατηρίου επικυρωμένη και ειδικό δελτίο μόνιμης εγκατάστασης πολίτη Ε.Ε.**

**10. Οι εξ Αλβανίας ομογενείς το ειδικό Δελτίο Ταυτότητας.**

**11. Για αλλοδαπούς εκτός Ε.Ε.:**

α) άδεια παραμονής και εργασίας (φωτοτυπία επικυρωμένη),



β) πιστοποιητικό αμοιβαιότητας από το Υπουργείο Εξωτερικών, καθώς και

γ) πιστοποιητικό γέννησης μεταφρασμένο,

δ) φωτοτυπία του διαβατηρίου επικυρωμένη.

**12. Αυτεπάγγελτη αναζήτηση πιστοποιητικού γέννησης από την υπηρεσία (ΔΙΑΔΠ/Α/18532/2006 εγκύκλιος του ΥΠ.ΕΣ.Δ.Δ.Α.)**

**Σημείωση:**Αφού κατατεθούν τα δικαιολογητικά, περιμένετε την ανακοίνωση της Διεύθυνσης Υγείας ότι είναι έτοιμη η άδεια ασκήσεως επαγγέλματος. Τηλεφωνείτε στον Ιατρικό σύλλογο της ίδιας περιοχής και ρωτάτε αν μπορείτε να παραλάβετε την άδεια σας. Κατόπιν πρέπει να πάτε στον Ιατρικό σύλλογο όπου θα κάνετε την εγγραφή σας και από εκεί θα παραλάβετε την άδεια σας. Αν θέλετε να κάνετε αγροτικό / ειδικότητα σε κάποια άλλη περιοχή, θα πρέπει ΣΤΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑ να διαγραφείτε από τον Ιατρικό σύλλογο που είστε γραμμένοι και να γραφτείτε ΤΕΛΙΚΑ στον Ιατρικό Σύλλογο της νέας περιοχής. Η εγγραφή γίνεται αυθημερόν, η διαγραφή χρειάζεται 3-4 μέρες, ώστε να σταλούν τα χαρτιά σας στο νέο ιατρικό σας σύλλογο. Επομένως, αν γνωρίζεται από νωρίς, σε ποιο Νομό θα ασκήσετε πρώτα το επάγγελμα, σας συμφέρει να γραφτείτε στην αντίστοιχη Διεύθυνση Υγείας και κατόπιν στον αντίστοιχο Ιατρικό Σύλλογο.

Με τη βεβαίωση κατάθεσης αίτησης για άδεια άσκησης επαγγέλματος, και τα παρακάτω δικαιολογητικά, κάνετε αίτηση για ειδικότητα

## **ΑΙΤΗΣΗ-ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ**

**1) Αίτηση** (χορηγείται από κάθε Διεύθυνση Υγείας)

Πρότυπο Θεσσαλονίκης & Αθήνας

<http://www.dasta.auth.gr/cmsitem.aspx?sid=2&id=139>

**2) ΠΤΥΧΙΟ ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΕΡΑΤΩΣΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:**

α) Για πτυχιούχους από Ελληνικά Α.Ε.Ι.: **Φωτοαντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση από τη γραμματεία Πανεπιστημίου που να προκύπτει ότι ο γιατρός έχει καταστεί πτυχιούχος.**

β) Για πτυχιούχους εξωτερικού από Μη Κράτη Ε.Ε.: Βεβαίωση αναγνώρισης από το ΔΟΑΤΑΠ (πρώην ΔΙΚΑΤΣΑ).



γ) Για πτυχιούχους εξωτερικού από Κράτη της Ε.Ε.: Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος Ελληνική (όχι μόνο τον αριθμό πρωτοκόλλου κατάθεσης της αίτησης), πτυχίο ξενόγλωσσο με επίσημη μετάφραση

3) **Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/1986** (συμπληρώνεται στην υπηρεσία κατά περίπτωση)

Την υπεύθυνη δήλωση μπορείτε να προμηθευτείτε και από την ιστοσελίδα

[http://www.auth.gr/admin/admin\\_docs/resources/YPEY8YNH\\_DHLWSH.pdf](http://www.auth.gr/admin/admin_docs/resources/YPEY8YNH_DHLWSH.pdf)

**Πρότυπο Υπεύθυνης Δήλωσης Θεσσαλονίκης & Αθήνας:**

<http://www.dasta.auth.gr/cmsitem.aspx?sid=2&id=139>

4) **Ταυτότητα** (και αντίγραφο αυτής)

5) **Φωτοαντίγραφο άδειας ή βεβαίωσης άσκησης ιατρικού επαγγέλματος**

6) Σε περίπτωση μη ταυτοπρόσωπης παρουσίας απαιτείται:

- **Εξουσιοδότηση** για συγκεκριμένο νοσοκομείο και συγκεκριμένη ειδικότητα
- **Ταυτότητα** εξουσιοδοτημένου.

Σε περίπτωση αποστολής των παραπάνω με FAX, μερικές φορές ζητείται εκτός από τα παραπάνω και φύλλο αποστολής, στο οποίο θα αναγράφονται τα πλήρη στοιχεία του υποβάλλοντα την αίτηση, όπως και ο αριθμός των εγγράφων που αποστέλλονται. Η αίτηση και τα στοιχεία τα οποία θα αναγράφονται στην Υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να είναι σύμφωνα με τα πρότυπα που βρίσκονται στην Δ/νση Υγείας του εκάστοτε Νομού στον οποίο βρίσκονται.

**Σύμφωνα με την Υ10δ/40681/17-5-2006 Απόφαση του Υ.Υ.Κ.Α. αιτήσεις που παραλαμβάνονται με FAX λαμβάνουν το τελευταίο πρωτόκολλο της ημέρας και υποχρεούνται εντός πενήθημέρου να προσκομίσουν τα πρωτότυπα δικαιολογητικά - το οποίο αποδεικνύεται με πρωτόκολλο - άλλως η αίτηση με FAX παύει να ισχύει.**

(Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στη συγκεκριμένη Διεύθυνση Υγείας όπου πρόκειται να υποβάλλετε τα δικαιολογητικά για ειδικότητα.)



## ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

### ΠΡΟΣΟΧΗ: Σύμφωνα με το ΦΕΚ 314 τΑ 15-2-2016, Άρθρο 44

Οι ιατροί ελληνικής υπηκοότητας ή κοινοτικοί υπήκοοι, οι οποίοι επιθυμούν να αποκτήσουν τίτλο ειδικότητας στη χώρα μας οφείλουν να έχουν εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου πριν τη συμμετοχή τους στις απαιτούμενες εξετάσεις, ή να έχουν νόμιμη απασχολή. Η παρούσα διάταξη δεν καταλαμβάνει τους ιατρούς που αποφοίτησαν, πριν την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου.

Σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. 73202/28-7-2003 περί Αναστολής Εκπλήρωσης Υπηρεσίας Υπαίθρου, η αίτηση για αναμονή στην ιατρική ειδικότητα μπορεί να γίνει απ' ευθείας μετά τη λήψη του πτυχίου.

Η **αίτηση για την ειδικότητα** μπορεί να γίνει **αμέσως** μόλις παραλάβετε στα χέρια σας την βεβαίωση περάτωσης σπουδών ή το αντίγραφο πτυχίου από τη Γραμματεία και υποβάλλεται **στην αντίστοιχη Διεύθυνση Υγείας** όπου ανήκει το Νοσοκομείο ή το κέντρο Υγείας στο οποίο θέλετε να ειδικευτείτε. Κάποιες Διευθύνσεις Υγείας της επαρχίας, δέχονται αιτήσεις για ειδικότητα μέσω fax (δεν ισχύει για όλες).

Σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση με αριθμ. 38059/21-3-2007 περί συμπλήρωσης της αρ. Υ10δ/43440/06: Γιατροί που επιθυμούν να ειδικευτούν στις ειδικότητες των οποίων η άσκηση πραγματοποιείται με **ενιαία τοποθέτηση**, πλην των ειδικοτήτων της Παθολογίας και της Χειρουργικής, μπορούν να υποβάλλουν δύο αιτήσεις για σειρά προτεραιότητας σε νοσοκομεία που είναι αναγνωρισμένα να χορηγούν μειωμένη και πλήρη άσκηση αντίστοιχα.

Εάν επιλέξετε ειδικότητα για την οποία απαιτείται **ξεχωριστή τοποθέτηση** για το γενικό και ειδικό μέρος (π.χ. καρδιολογία), στη Διεύθυνση Υγείας δηλώνετε **ΜΟΝΟ** το γενικό μέρος (π.χ. 2 χρόνια παθολογία) της ειδικότητας που έχετε επιλέξει. Μόλις διοριστείτε στο γενικό μέρος της ειδικότητας, κάνετε αίτηση για να μπείτε στην αναμονή για το ειδικό μέρος της ειδικότητας (π.χ. 4 χρόνια καρδιολογίας).



Σύμφωνα με το ΦΕΚ 507/Β' /20-4-2006 (άρθ. 10): Επιτρέπεται στους γιατρούς, μετά την τοποθέτησή τους στο τελικό προαπαιτούμενο της κύριας ειδικότητας στάδιο ειδίκευσης, να υποβάλουν δύο αιτήσεις για σειρά προτεραιότητας στη κύρια ειδικότητα, σε Νοσοκομεία που είναι αναγνωρισμένα να χορηγούν μειωμένη και πλήρη άσκηση αντίστοιχα.

Στην περίπτωση που το Νοσοκομείο μειωμένης άσκησης αναγνωριστεί για να χορηγεί πλήρη άσκηση, οι γιατροί υποχρεούνται να αποσύρουν την μία εκ των δύο αιτήσεων. Σε αντίθετη περίπτωση, ισχυρή παραμένει αυτή που θα έχει το μεγαλύτερο πιθανό χρόνο απορρόφησης.

Εάν επιλέξετε να κάνετε **άγονο αγροτικό ιατρείο**, εφόσον έχετε κάνει αίτηση για το γενικό μέρος της ειδικότητας, η αίτηση για αναμονή στο ειδικό μέρος της ειδικότητας (επιτρέπεται μόνο μία αίτηση και σε ένα νοσοκομείο), γίνεται όταν διοριστείτε στο άγονο αγροτικό ιατρείο. Το προνόμιο του άγονου αγροτικού, ισχύει μόνο για ειδικότητες που έχουν ξεχωριστή τοποθέτηση για το γενικό και ειδικό μέρος της ειδικότητας.

**Στο εξής:** Σύμφωνα με το Νόμο υπ' αριθ. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/1-3-2011 τ.Α', άρθρο 67) η άσκηση στις ειδικότητες Νευρολογία, Ψυχιατρική, Παιδοψυχιατρική, Φυσική Ιατρική Αποκατάσταση γίνεται με ενιαία τοποθέτηση στην ειδικότητα.

**Πριν κάνετε την αίτηση για ειδικότητα, αναζητήστε τις αναμονές των ιατρικών ειδικοτήτων σε όλη την Ελλάδα, από τη Βάση Δεδομένων στην ιστοσελίδα του Γραφείου Διασύνδεσης Α.Π.Θ.:**  
[www.dasta.auth.gr/msw.aspx](http://www.dasta.auth.gr/msw.aspx).





## ΑΙΤΗΣΗ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΓΡΟΤΙΚΟ

Η αίτηση και τα δικαιολογητικά για το αγροτικό, κατατίθενται στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Αριστοτέλους 17, Ισόγειο, γραφ. 2, τηλ: 213.216.1026, 213. 216.1000 (Πληροφορίες: 12:00-14:00) κάθε φορά που βγαίνει καινούρια προκήρυξη θέσεων αγροτικών ιατρείων και μόνο όταν θέλετε να διεκδικήσετε κάποια θέση αγροτικού ιατρείου. Την προκήρυξη των αγροτικών ιατρείων μπορείτε να βρείτε:

- Στην ιστοσελίδα του Γραφείου Διασύνδεσης του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης: [www.dasta.auth.gr](http://www.dasta.auth.gr).
- Στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης: <http://www.moh.gov.gr/>.

### ΥΠΟΧΡΕΟΙ

1. ΑΙΤΗΣΗ (για υπόχρεους). (Χορηγείται έντυπη και από την Υπηρεσία.)

2. α. Για ΠΤΥΧΙΑ της ημεδαπής: Αντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση που στο πτυχίο δεν αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης και ο βαθμός απαραίτητη είναι η προσκόμιση βεβαίωσης από τη γραμματεία του Πανεπιστημίου από τη οποία να προκύπτουν.

β. Για ΠΤΥΧΙΑ που χορηγήθηκαν από χώρες εκτός της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου στο οποίο να φαίνεται η επικύρωση του πρωτοτύπου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας και αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ.

γ. Για ΠΤΥΧΙΑ -ΤΙΤΛΟΥΣ που χορηγήθηκαν από κράτη –μέλη της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου στο οποίο να φαίνεται η επικύρωση του πρωτοτύπου(σφραγίδα της Χάγης), αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ,(αν αυτή χορηγήθηκε πριν την ένταξη της χώρας στην Ε.Ε.). Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται στο πτυχίο ο βαθμός απαραίτητη είναι η προσκόμιση αντιγράφου ξενόγλωσσου βεβαίωσης από το Πανεπιστήμιο προέλευσης από την οποία να προκύπτει και αντίγραφο της μετάφρασής της. Ειδικά για τις βεβαιώσεις που προέρχονται από τη Σλοβακία γίνονται δεκτές εφόσον είναι στην Αγγλική γλώσσα.

3. Απαραίτητη σχετική βεβαίωση των Νοσοκομείων, Π.Ε.Δ.Υ-Κέντρων Υγείας και Δ.Υ.Πε σε περίπτωση συμπλήρωσης χρόνου υπηρεσίας για την εκπλήρωση της υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου.



4. Απαραίτητη σχετική βεβαίωση στις παρακάτω περιπτώσεις : α) χρόνου ειδίκευσης στην Ελλάδα, β) χρόνου ειδίκευσης στο εξωτερικό αναγνωρισμένου στη χώρα μας,

5. Αντίγραφο τίτλου ιατρικής ειδικότητας στη χώρα μας, ή τίτλου ιατρικής ειδικότητας από κράτος μέλος της Ε.Ε, αναγνωρισμένου από την Περιφέρεια, εφόσον έχει αποκτηθεί

6. Αντίγραφο και των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου.

7. (Μόνο για έλληνες υπηκόους άρρηνες) Αντίγραφο πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης τύπου Α', ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού. Εάν από το πιστοποιητικό προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της ανακοίνωσης των θέσεων.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 και του αρθ.3 παρ.3 του Ν.2690/1999, δηλώνω, ότι: 1) Δεν τυγχάνω συνταξιούχος και 2) ότι θα προσκομίσω βεβαίωση παραίτησής μου από θέση που τυχόν κατείχα στο Δημόσιο τομέα κατά την ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας σε θέση ιατρού υπηρεσίας υπαίθρου (απαραίτητο δικαιολογητικό στο φορέα διορισμού)

Επίσης δηλώνω, ότι τα στοιχεία της αίτησης μου καθώς και τα στοιχεία που αναφέρονται στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά μου είναι ακριβή και αληθή.

Με την παρούσα ΑΙΤΗΣΗ (χορηγείται από την υπηρεσία ή από την επίσημη ιστοσελίδα του Υπουργείου η οποία είναι [www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr)), καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά και φέρω την ευθύνη για την ακρίβειά τους.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Οι ιατροί υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου απαραίτητα με την απόφαση διορισμού τους θα προσκομίζουν στην υπηρεσία τους μαζί με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά τους αντίγραφο βεβαίωσης ή άδειας άσκησης επαγγέλματος που έχει εκδοθεί στη χώρα μας.

### ΓΙΑ ΓΕΝΙΚΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

1. ΑΙΤΗΣΗ (για γενικούς ιατρούς). (Χορηγείται έντυπη και από την Υπηρεσία.)
2. α. Για ΠΤΥΧΙΑ της ημεδαπής: Αντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση που στο πτυχίο δεν αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης και ο βαθμός



απαραίτητη είναι η προσκόμιση βεβαίωσης από τη γραμματεία του Πανεπιστημίου από την οποία να προκύπτουν

β. Για ΠΤΥΧΙΑ που χορηγήθηκαν από χώρες εκτός της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου στο οποίο να φαίνεται η επικύρωση του πρωτοτύπου αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας και αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ.

γ. Για ΠΤΥΧΙΑ -ΤΙΤΛΟΥΣ που χορηγήθηκαν από κράτη –μέλη της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου στο οποίο θα φαίνεται η επικύρωση του πρωτοτύπου (σφραγίδα της Χάγης), αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ, (αν αυτή χορηγήθηκε πριν την ένταξη της χώρας στην Ε.Ε.). Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται στο πτυχίο ο βαθμός απαραίτητη είναι η προσκόμιση αντιγράφου ξενόγλωσσης βεβαίωσης από το Πανεπιστήμιο προέλευσης από την οποία να προκύπτει και αντίγραφο της μετάφρασής της. Ειδικά για τις βεβαιώσεις που προέρχονται από τη Σλοβακία γίνονται δεκτές εφόσον είναι στην Αγγλική γλώσσα.

3. Αντίγραφο τίτλου ιατρικής ειδικότητας ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ

4. Αντίγραφο και των δύο όψεων της ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ.

5. Αντίγραφο της αίτησης παραίτησης από θέση στο Δημόσιο ως Γενικός Γιατρός που να προκύπτει παρέλευση ενός μήνα από την ημερομηνία διαβίβασής της στην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

6. (Μόνο για άρρενες) Αντίγραφο ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ τύπου Α΄, ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού. Εάν από το πιστοποιητικό προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της ανακοίνωσης των θέσεων.

### ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΓΙΑ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΜΕ ΘΗΤΕΙΑ

1. ΑΙΤΗΣΗ (με Θητεία). (Χορηγείται έντυπη και από την Υπηρεσία.)

2. α. Για ΠΤΥΧΙΑ της ημεδαπής: Αντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση που στο πτυχίο δεν αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης και ο βαθμός, απαραίτητη η προσκόμιση βεβαίωσης από τη γραμματεία του Πανεπιστημίου από την οποία να προκύπτουν.

β. Για ΠΤΥΧΙΑ, που χορηγήθηκαν από χώρες εκτός της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου – τίτλου στο οποίο να φαίνεται η επικύρωση του



πρωτοτύπου, αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας και αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ.

γ. Για ΠΤΥΧΙΑ -ΤΙΤΛΟΥΣ, που χορηγήθηκαν από κράτη –μέλη της Ε.Ε.: Αντίγραφο του ξενόγλωσσου πτυχίου-τίτλου στο οποίο να φαίνεται η επικύρωση του πρωτοτύπου (σφραγίδα της Χάγης), αντίγραφο της μετάφρασής του, αντίγραφο απόφασης ισοτιμίας αντιστοιχίας και βαθμολόγησης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ, αν αυτή χορηγήθηκε πριν την ένταξη της χώρας στην Ε.Ε.). Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται στο πτυχίο ο βαθμός απαραίτητη είναι η προσκόμιση αντιγράφου ξενόγλωσσης βεβαίωσης από το Πανεπιστήμιο προέλευσης από την οποία να προκύπτει και αντιγράφου της μετάφρασής της. Ειδικά για τις βεβαιώσεις που προέρχονται από τη Σλοβακία γίνονται δεκτές εφόσον είναι στην Αγγλική γλώσσα.

3. α. Βεβαίωση εκπλήρωσης υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου (βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαιώσεις των Νοσοκομείων, Π.Ε.Δ.Υ-Κέντρων Υγείας και Δ.Υ.Πε.

β. Βεβαίωση/σεις σειράς προτεραιότητας (από νοσοκομείο/α) με πιθανή ημερομηνία τοποθέτησης για ειδικευση (ο χρόνος αναμονής θα πρέπει να είναι διάρκειας πλέον των δώδεκα μηνών από την ημερομηνία λήξης της ανακοίνωσης των θέσεων) ή

γ. Αντίγραφο τίτλου ιατρικής ειδικότητας από τη χώρα μας ή κράτους –μέλους της Ε.Ε αναγνωρισμένου από την Περιφέρεια, εφόσον έχει αποκτηθεί

4. Αντίγραφο βεβαίωσης ή άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος στη χώρα μας.

5. Αντίγραφο και των δύο όψεων της ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ.

6. (Μόνο για έλληνες υπηκόους άρρνες) Αντίγραφο πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης τύπου Α΄ ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού. Εάν από το πιστοποιητικό προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της ανακοίνωσης των θέσεων

Οι ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου επί Θητεία οι οποίοι υπηρετούν κατά το χρονικό διάστημα υποβολής των αιτήσεων, έχουν δικαίωμα να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής μόνον εάν μέχρι και την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων ολοκληρώνουν την ετήσια θητεία τους στο Π.Ε.Δ.Υ. – Π.Ι. ή Π.Ε.Δ.Υ. – Κ.Υ. ή Γ.Ν. – Κ.Υ. που είναι διορισμένοι.



(\*) **Σημείωση :** Ιατρός «ΜΕ ΘΗΤΕΙΑ» θεωρείται αυτός που έχει εκπληρώσει την Υποχρεωτική Υπηρεσία Υπαίθρου του Ν.Δ 67/68 και επιθυμεί να υποβάλλει αίτηση, προκειμένου να τοποθετηθεί σε ιατρείο για δεύτερη, τρίτη φορά κ.ο.κ. Οι ιατροί με θητεία μπορούν να διεκδικούν θέσεις, εφόσον έχουν αναμονή για ειδικότητα για χρονικό διάστημα πλέον του έτους από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων. Οι ενδιαφερόμενοι ιατροί με θητεία δεσμεύονται σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 να υποβάλλουν ισάριθμες βεβαιώσεις χρόνου αναμονής για ειδικότητα με τις αιτήσεις ειδίκευσης οι οποίες εκκρεμούν, ή να προσκομίσουν τίτλο ειδικότητας, εφόσον έχει αποκτηθεί, ή να καταθέσουν υπεύθυνη δήλωση ότι βρίσκονται σε αναμονή εξετάσεων για απόκτηση τίτλου ειδικότητας.

**Σημείωση 1η:** Ορισμένα από τα δικαιολογητικά ενδέχεται να αλλάζουν ή και να προστίθενται άλλα σε κάθε νέα προκήρυξη για τους αγροτικούς γιατρούς.

**Σημείωση 2η:** Ιατροί επί θητεία είναι οι απόφοιτοι της ιατρικής σχολής που έχουν κάνει έστω και μια φορά αγροτικό.

## ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

Για τη συμμετοχή στην προκήρυξη των αγροτικών διευκρινίζονται τα εξής:

- Το αγροτικό ιατρείο διαρκεί 12 μήνες. Ο 1 μήνας αφορά την εκπαίδευση στο Νοσοκομείο που ανήκει το αγροτικό και 11 μήνες άσκηση στο Κ.Υ. ή Π.Ι. που θα διοριστούν, σύμφωνα με την **προκήρυξη** που ανακοινώνεται κάθε φορά από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Η τετράμηνη αναγνώριση άσκησης (3 μήνες από την ολοκλήρωση του αγροτικού και 1 μήνας από την εκπαίδευση), προϋποθέτει να είναι το Νοσοκομείο - Κ.Υ. αναγνωρισμένο να παρέχει χρόνο ειδίκευσης και αφαιρείται από την άσκηση της ιατρικής ειδικότητας.

Οι γιατροί που διορίζονται στα Κ.Υ. ή Π.Ι. καλύπτουν ανάγκες αυτών καθώς και των περιοχών της ευθύνης τους. Η εκπλήρωση της υπηρεσίας υπαίθρου είναι υποχρεωτική για όσους γιατρούς θελήσουν να διοριστούν στο Ε.Σ.Υ. Η εκπλήρωση της υπηρεσίας υπαίθρου μπορεί να πραγματοποιηθεί είτε πριν το διορισμό του ιατρού στην ειδικότητα, είτε ανάμεσα στο διάστημα αναμονής μεταξύ του γενικού και ειδικού μέρους της ειδικότητας, είτε μετά την ολοκλήρωση της ειδικότητας.



**Για τη συμμετοχή στην προκήρυξη των αγροτικών διευκρινίζονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης τα εξής:**

- **ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Για τους ιατρούς αυτούς δεν ισχύει η υποχρέωση προεκπαίδευσης.
- α. Στους Ιατρούς που θα τοποθετηθούν στα Π.Ε.Δ.Υ- Περιφερειακά Ιατρεία του Βορείου Αιγαίου και στα οποία υπάρχει επισήμανση με αστερίσκο (\*), θα καταβάλλεται επίδομα σύμφωνα με την αριθμ. 28/2-4-2015 απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Βορείου Αιγαίου (Α.Σ.Α ΩΞΟΦ7ΛΩ-2ΝΟ) και β. στους Ιατρούς που θα τοποθετηθούν στα Π.Ε.Δ.Υ- Περιφερειακά Ιατρεία του Νοτίου Αιγαίου και στα οποία υπάρχει επισήμανση με αστερίσκο (\*), θα καταβάλλεται επίδομα σύμφωνα με την αριθμ. 85/23-5-2015 απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Νοτίου Αιγαίου (Α.Δ.Α 7ΨΧΝ7ΛΞ-7ΤΩ), η οποία συμπληρώνει την αριθμ. 23/2-3-2015 απόφαση ( Α.Δ.Α 7ΠΔ17ΛΞ- ΕΡΟ)
- στους ιατρούς που θα τοποθετηθούν στα Π.Ε.Δ.Υ. – Κ.Υ. και στα Π.Ε.Δ.Υ. – Π.Ι. των Ιονίων Νήσων και στα οποία υπάρχει επισήμανση με αστερίσκο (\*) θα καταβάλλεται επίδομα σύμφωνα με τις αριθμ.131- 3/29-06-2015 (ΑΔΑ 7ΦΣΣ7ΛΕ-ΡΓΟ),83-9/26-04-2015 (ΑΔΑ ΒΝ9Δ7ΛΕ- ΝΒΦ),82-9/26-04-2015 (ΑΔΑ ΨΥ8Υ7ΛΕ-1ΔΗ) αποφάσεις της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων.
- **Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η**
  1. Όλα τα δικαιολογητικά θα κατατίθενται σε απλές φωτοτυπίες.
  2. Η αριθμητική βαθμολογία είναι απαραίτητο να αναγράφεται σε κάθε ΑΙΤΗΣΗ- ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ.
  3. Η ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ πρέπει να είναι υπογεγραμμένη και σωστά συμπληρωμένη. Σε περίπτωση ψευδών στοιχείων επιφέρει τις νόμιμες κυρώσεις που προβλέπονται από το αρθ. 22 του ν. 1599 / 1986.
  4. Στις έντυπες αιτήσεις οι ιατροί δηλώνουν μέχρι δέκα ( 10 ) προτιμήσεις ( ισότιμης μοριοδότησης σε περίπτωση ισοβαθμίας) για θέσεις που παραπάνω αναφέρονται και είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση του αντίστοιχου κωδικού με τον οποίο κάθε θέση έχει ανακοινωθεί, εκτός από την 10η επιλογή που αφορά σε Νομό και δεν έχει κωδικό.
  5. Ιατροί (υπόχρεοι και επί θητεία) που : α. μετά το πέρας δέκα ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης των αποφάσεων διορισμού τους στη Διαύγεια του Υπουργείου Υγείας με υπεύθυνη δήλωση που θα καταθέσουν στην υπηρεσία μας δεν αποδεχθούν το διορισμό τους και β. ενώ υπηρετούν παραιτηθούν πριν τη συμπλήρωση της δωδεκάμηνης υπηρεσίας υπαίθρου



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ



ΓΡΑ  
ΔΙΑ

(υποχρεωτικής ή μη) εκτός από την περίπτωση έναρξης ειδικότητας στην ημεδαπή, σε επόμενη προκήρυξη ή πρόσκληση ενδιαφέροντος δεν έχουν δικαίωμα επιλογής θέσης και οι συγκεκριμένοι γιατροί κατά τη συμπλήρωση της αίτησης στο πεδίο των επιδιωκόμενων θέσεων θα αναγράφουν την λέξη «ΑΖΗΤΗΤΟ». 6. Οι αιτήσεις θα κατατίθενται: α.στο Πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας, ή β. στην παρακάτω διεύθυνση ταχυδρομικά , ή γ. με υπηρεσία ταχυμεταφοράς (courier):

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ**

**Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ Ν.Π. ΤΜΗΜΑ Γ´**

**Αριστοτέλους 17 Τ.Κ.: 10433 Αθήνα**



## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ

Μπορείτε να τα να τα δείτε στη διεύθυνση: <http://www.moh.gov.gr/> ή στην ιστοσελίδα του Γραφείου Διασύνδεσης: [www.dasta.auth.gr](http://www.dasta.auth.gr).

Εάν το όνομά σας είναι σκιασμένο με γκρι χρώμα σημαίνει ότι έχετε πάρει θέση αγροτικού ιατρού.

Εγγράφως θα ειδοποιηθείτε με συστημένη επιστολή μέσα σε 1,5 μήνα περίπου στη διεύθυνσή σας από το Υπουργείο Υγείας.

**Σημείωση:** Από τη μέρα που θα φτάσει η συστημένη επιστολή του διορισμού σας, έχετε νόμιμη διορία περίπου 10 ημερών, για να καταθέσετε τα δικαιολογητικά σας στο νοσοκομείο που θα κάνετε τρίμηνη άσκηση.

Αν αργήσετε πέραν των 10 ημερών, οφείλετε να προσκομίσετε στο νοσοκομείο ενυπόγραφη βεβαίωση από το ταχυδρομείο ότι δεν παραλάβατε εγκαίρως τη συστημένη επιστολή.

Αν δεν πάτε να παραλάβετε την επιστολή αυτή, μετά από 15-20 μέρες επιστρέφεται στο Υπ. Υγείας και θεωρείται ότι δεν αποδεχτήκατε το διορισμό σας.

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΛΗΨΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΝ ΥΠ. ΥΠΑΙΘΡΟΥ

(Οι γιατροί που τοποθετούνται έχουν υποχρέωση να προσκομίσουν στο νοσοκομείο υποδοχής τα παρακάτω δικαιολογητικά, προκειμένου να αναλάβουν υπηρεσία)

1. Αντίγραφο (των δύο όψεων) αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου ή κάρτα ομογένειας. (Για τους πρώην αλλοδαπούς: ΦΕΚ πολιτογράφησης - Κτήση Ιθαγένειας).
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 σύμφωνα με την απόφαση ΔΙΑΔΠ/Α/10050/20-4- 2007 (ΦΕΚ 629/25-4-2007 τ'. Β) (Αντικατάσταση ποινικού μητρώου).
3. Αντίγραφο πτυχίου.
4. (Για πτυχία αλλοδαπής: ξενόγλωσσο και μετάφραση - άδεια άσκησης επαγγέλματος στην αλλοδαπή. Για Ιταλικά πτυχία επι πλέον: ESAME DI STATO και μετάφραση - ATTESTATO και





- μετάφραση. Για πτυχία άλλων χωρών (πλην Ε.Ε.), επί πλέον:  
**ΔΟΑΤΑΠ** ή αναγνώριση τίτλου σπουδών από χώρα της Ε.Ε.
5. Άδεια άσκησης επαγγέλματος από την Νομαρχία (για τα δικαιολογητικά βλ. παρακάτω)
  6. Τίτλο ειδικότητας (για ειδικευμένους).
  7. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' (η αναβολή στρατεύσης θα πρέπει να είναι διάρκειας πλέον του ενός (1) έτους από την ημερομηνία λήξης της προκήρυξης), ή σχετική βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τη Μονάδα τους (για άρρενες).

**ΑΠΟ ΠΟΥ:** Στρατολογικό γραφείο όπου ανήκετε (γίνεται και μέσω Θεσσαλονίκης), ΩΡΕΣ: 9 π.μ.-1 μ.μ. Τηλ. Στρατολογικού Γραφείου Θεσσαλονίκης: Α' γραφείο 2310-894.461,7, Β' γραφείο 2310-894.564.

**Σημείωση:** Το ΠΣΚ μπορείτε να το πάρετε και ταχυδρομικά τηλεφωνώντας στο 1502 με μια μικρή χρέωση (4€ περίπου) σε 7-10 εργάσιμες, ή κάνοντας αίτηση αυτοπροσώπως από το ΚΕΠ (τηλ.1500) (Θυμηθείτε να τονίσετε πόσα αντίγραφα θέλετε).

8. Πιστοποιητικό υγείας και αρτιμέλειας (από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή της Νομαρχίας του τόπου κατοικίας).
9. Σε περίπτωση προϋπηρεσίας σε νοσοκομείο βεβαίωση παραίτησης και διαγραφής από τη δύναμη του προσωπικού του Νοσοκομείου.
10. Σε περίπτωση προϋπηρεσίας σε Κ.Υ. ή Π.Ι. βεβαίωση παραίτησης και διαγραφής από την δύναμη του προσωπικού του νοσοκομείου.
11. Οποιοδήποτε άλλο πιστοποιητικό κρίνει και είναι απαραίτητο το νοσοκομείο υποδοχής.



## **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΛΗΨΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΜΕ ΘΗΤΕΙΑ**

**(Οι γιατροί που τοποθετούνται έχουν υποχρέωση να προσκομίσουν στο νοσοκομείο υποδοχής τα παρακάτω δικαιολογητικά, προκειμένου να αναλάβουν υπηρεσία)**

1. Αντίγραφο (των δύο όψεων) αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου ή κάρτα ομογένειας. (Για τους πρώην αλλοδαπούς: ΦΕΚ πολιτογράφησης - Κτήση Ιθαγένειας).
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 σύμφωνα με την απόφαση ΔΙΑΔΠ/Α/10050/20-4-2007 (ΦΕΚ 629/25-4-2007 τ. Β') (Αντικατάσταση ποινικού μητρώου)
3. Αντίγραφο πτυχίου  
(Για πτυχία αλλοδαπής: ξενόγλωσσο και μετάφραση - άδεια άσκησης επαγγέλματος στην αλλοδαπή. Για Ιταλικά πτυχία επί πλέον: ESAME DI STATO και μετάφραση - ATTESTATO και μετάφραση. Για πτυχία άλλων χωρών (πλην Ε.Ε.), επί πλέον: ΔΟΑΤΑΠ ή αναγνώριση τίτλου σπουδών από χώρα της Ε.Ε.
4. Άδεια άσκησης επαγγέλματος από την Νομαρχία.
5. Τίτλο ειδικότητας (για ειδικευμένους).
6. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' (η αναβολή στράτευσης θα πρέπει να είναι διάρκειας πλέον του ενός (1) έτους από την ημερομηνία λήξης της προκήρυξης), ή σχετική βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τη Μονάδα τους (για άρρενες).
7. Πιστοποιητικό υγείας και αρτιμέλειας (από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή της Νομαρχίας του τόπου κατοικίας).
8. Σε περίπτωση προϋπηρεσίας σε νοσοκομείο βεβαίωση παραίτησης και διαγραφής από τη δύναμη του προσωπικού του Νοσοκομείου.
9. Βεβαίωση και διαγραφή από την υπηρεσία υπαίθρου (συνολική προϋπηρεσία υπηρεσίας υπαίθρου).
10. Βεβαίωση σειράς προτεραιότητας και χρόνου αναμονής για την ειδικότητα (ο χρόνος αναμονής για την ειδικότητα να είναι διάρκειας πλέον των δώδεκα μηνών από την ημερομηνία λήξης της ανακοίνωσης των θέσεων - προκήρυξης), ή τίτλο ειδικότητας.



11. Οποιοδήποτε άλλο πιστοποιητικό κρίνει και είναι απαραίτητο το νοσοκομείο υποδοχής.

## **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΛΗΨΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ**

**(Οι γιατροί που τοποθετούνται έχουν υποχρέωση να προσκομίσουν στο νοσοκομείο υποδοχής τα παρακάτω δικαιολογητικά, προκειμένου να αναλάβουν υπηρεσία)**

1. Αντίγραφο (των δύο όψεων) αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου ή κάρτα ομογένειας. (Για τους πρώην αλλοδαπούς: ΦΕΚ πολιτογράφησης - Κτήση Ιθαγένειας).
  2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 σύμφωνα με την απόφαση ΔΙΑΔΠ/Α/10050/20-4-2007 (ΦΕΚ 629/25-4-2007 τ. Β') (Αντικατάσταση ποινικού μητρώου).
  3. Αντίγραφο πτυχίου. (Για πτυχία αλλοδαπής: ξενόγλωσσο και μετάφραση - άδεια άσκησης επαγγέλματος στην αλλοδαπή. Για Ιταλικά πτυχία επί πλέον: ESAME DI STATO και μετάφραση - ATTESTATO και μετάφραση. Για πτυχία άλλων χωρών (πλην Ε.Ε.), επί πλέον: ΔΟΑΤΑΠ ή αναγνώριση τίτλου σπουδών από χώρα της Ε.Ε.
  4. Άδεια άσκησης επαγγέλματος από την Νομαρχία.
  5. Τίτλο ειδικότητας ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ.
  6. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' (η αναβολή στράτευσης θα πρέπει να είναι διάρκειας πλέον του ενός (1) έτους από την ημερομηνία λήξης της προκήρυξης), ή σχετική βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τη Μονάδα τους (για άρρενες).
  7. Πιστοποιητικό υγείας και αρτιμέλειας (από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή της Νομαρχίας του τόπου κατοικίας).
  8. Σε περίπτωση προϋπηρεσίας σε νοσοκομείο ή Κ.Υ. ή Π.Ι. βεβαίωση παραίτησης και διαγραφής από τη δύναμη του προσωπικού του Νοσοκομείου.
- Οποιοδήποτε άλλο πιστοποιητικό κρίνει και είναι απαραίτητο το νοσοκομείο υποδοχής.



## ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ Ε.Τ.Α.Α. - ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ (ΠΡΩΗΝ Τ.Σ.Α.Υ.)

Ο πτυχιούχος γιατρός, ο οποίος πλέον εργάζεται (ακόμα και ως αγροτικός ή ειδικευόμενος), υποχρεούται να εγγραφεί στο **Ενιαίο Ταμείο Ανεξάρτητα Απασχολούμενων (Ε.Τ.Α.Α.) - Τομέας Υγειονομικών** (πρώην Ταμείο Συντάξεως και Αυτασφάλισης Υγειονομικών - Τ.Σ.Α.Υ.).

Διεύθυνση Ε.Τ.Α.Α. - Τομέας Υγειονομικών Θεσσαλονίκης: 26ης Οκτωβρίου 90 (Πλατεία Δημοκρατίας), κτίριο Γ2, 1ος όροφος, Τ.Κ. 546 28, τηλ.: 2310.513.452, 2310.513.458, 2310.510.124, φαξ: 2310.518.101.

**Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την εγγραφή είναι:**

1. Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο(ειδική βεβαίωση για εγγραφή στο ΤΣΑΥ) (πρωτότυπη).
2. Βεβαίωση Υπηρεσίας Υπαίθρου ή Νοσοκομείου με την ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και την υπουργική απόφαση διορισμού για ειδίκευση ή αγροτικό (αντίγραφο)  
ή  
Βεβαίωση αρμόδιας Δ.Ο.Υ. για έναρξη άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος (αντίγραφο)
3. Φωτοαντίγραφο και των 2 όψεων της Αστυνομικής Ταυτότητας ή της άδειας παραμονής για τους αλλοδαπούς (αντίγραφο).
4. Πτυχίο (αντίγραφο).

Για πτυχία που αποκτήθηκαν σε χώρες του εξωτερικού:

**A. Για χώρες εντός Ε.Ε.**

- Επίσημη μετάφραση πτυχίου (πρωτότυπη) & πτυχίο ξενόγλωσσο (αντίγραφο).

**B. Για χώρες εκτός Ε.Ε.**

- Επίσημη μετάφραση πτυχίου (πρωτότυπη) & πτυχίο ξενόγλωσσο (αντίγραφο) & αναγνώριση ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ (επικυρωμένο αντίγραφο).

5. Άδεια άσκησης επαγγέλματος από τη Νομαρχία (αντίγραφο).

**ΟΛΑ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΙΣ ΔΙΠΛΟΥΝ & 2  
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ.**



**Προσοχή:** Τα δικαιολογητικά μπορεί να διαφέρουν κατά περίπτωση π.χ. στην περίπτωση μεταπτυχιακών, διδακτορικών, για ερευνητικά προγράμματα κ.λ.π. γι' αυτό είναι προτιμότερο να επικοινωνείτε απευθείας με την αρμόδια υπηρεσία (Ε.Τ.Α.Α. - Τομέας Υγειονομικών) προς αποφυγή λαθών.

## ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Εφόσον ο πτυχιούχος γιατρός λάβει την άδεια άσκησης επαγγέλματος, είναι υποχρεωμένος να εγγραφεί στον ιατρικό σύλλογο της περιοχής όπου θα ασκήσει το επάγγελμα. Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης: 2310273755 και 2310-244685

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είναι τα παρακάτω:

- Αντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση που το πτυχίο είναι από ξένη χώρα θα συνοδεύεται από επίσημη μετάφραση στα ελληνικά και αναγνώριση. Η αναγνώριση γίνεται: από την Δ/ση Υγείας της Νομαρχίας (εφ' όσον πρόκειται για χώρες της ΕΕ) και από το ΔΟΑΤΑΠ (εφ' όσον είναι από χώρες εκτός ΕΕ).
- Αστυνομική ταυτότητα ή Διαβατήριο και άδεια παραμονής για τους γιατρούς που ανανεώνουν την άδεια άσκησης.
- 91 ευρώ για εγγραφή και συνδρομή (90 ευρώ ετήσια συνδρομή για το 2010 και 1 ευρώ δικαίωμα εγγραφής).
- Και προαιρετικά (1) έγχρωμη κατά προτίμηση φωτογραφία για χορήγηση ιατρικής ταυτότητας.

Ο γιατρός πρέπει να παρίσταται αυτοπροσώπως.



## ΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

Τα δικαιολογητικά για το διορισμό στην ειδικότητα κατατίθενται στο Νοσοκομείο όπου πρόκειται να γίνει η ειδικέυση, όταν έρθει η ειδοποίηση του διορισμού σας στο Νοσοκομείο.

*Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για το διορισμό είναι:*

1. Απόφαση τοποθέτησης - πρόσληψης (στέλνεται ταχυδρομικά από το Υπουργείο Υγείας)

2. Πιστοποιητικό γέννησης ή αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.

ΑΠΟ ΠΟΥ: Δήμος ή Κοινότητα, όπου ανήκετε (ή οποιοδήποτε ΚΕΠ - Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών)

Εφόσον είστε παντρεμένος/η ή/και έχετε παιδιά, θα χρειαστείτε και ληξιαρχική πράξη γάμου (2 αντίτυπα), πιστοποιητικό γέννησης συζύγου, παιδιών.

**Σημείωση :** Μπορείτε να το ζητήσετε και τηλεφωνικά στο 1502 και να σας έρθει ταχυδρομικά εντός 7-10 ημερών με ένα κόστος περίπου 4 € που χρεώνεται στον τηλεφωνικό σας λογαριασμό (θυμηθείτε να τονίσετε πόσα αντίγραφα θέλετε).

3. Αντίγραφο πτυχίου ή βεβαίωση ΔΟΑΤΑΠ (πρώην ΔΙΚΑΤΣΑ) ή (για γιατρούς που αποφοίτησαν από Ιατρικές Σχολές σε χώρα της Ε.Ε.) βεβαίωση από την οποία θα προκύπτει η διαπίστωση ότι το πτυχίο χορηγήθηκε σύμφωνα με τις οδηγίες 75/362 και 75/363 της Ε.Ε.

4. Αντίγραφο άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

5. Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου (εάν υπάρχει) ή απαλλαγής αυτής.

6. Πιστοποιητικό υγείας

(Τα δικαιολογητικά για την έκδοσή του έχουν αναφερθεί παραπάνω).

**ΠΡΟΣΟΧΗ!** Το Πιστοποιητικό Υγείας έχει ισχύ 6 (έξι) μήνες

7. Βεβαίωση εγγραφής στον οικείο ιατρικό σύλλογο.

8. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' από το οποίο να προκύπτει η εκπλήρωση στρατιωτικών υποχρεώσεων (για τους έχοντες υποχρέωση) ή απαλλαγή τούτων ή ότι τελούν σε ισόχρονη της τοποθέτησής τους αναβολή στράτευσης.

9. Πιστοποιητικό προϋπηρεσίας στην ίδια ή άλλη ειδικότητα (αν υπάρχει προϋπηρεσία).



10. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 θεωρημένη από την Οικονομική Εφορία ότι δεν ασκεί ελεύθερο επάγγελμα, ούτε κατέχει άλλη έμμισθη θέση.

Επιπλέον ζητούνται:

- Α.Φ.Μ. (Αριθμός Φορολογικού Μητρώου), Βιβλιάριο ΤΣΑΥ (φωτοτυπία της πρώτης σελίδας), Α.Μ. ΙΚΑ, Βιβλιάριο Τραπέζης (φωτοτυπία)

### Δικαιολογητικά για την έκδοση πιστοποιητικού υγείας:

Από την 21 Ιουνίου 2012 τα πιστοποιητικά υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις υγειονομικού ενδιαφέροντος εκδίδονται από κάθε ιατρό με ειδικότητα πρωτοβάθμιας περίθαλψης (δηλ. γενικό ιατρό, παθολόγο η και ιατρό εργασίας), είτε ιδιώτη, είτε του Δημοσίου η των ασφαλιστικών οργανισμών, μετά από τις προβλεπόμενες εξετάσεις.

Αυτό σημαίνει ότι κάθε πολίτης που επιθυμεί να εκδώσει τέτοιο πιστοποιητικό υγείας, μεταβαίνει είτε σε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας, είτε σε Περιφερειακό Ιατρείο, είτε σε ιδιώτη Ιατρό της επιλογής του, και ο ίδιος ο ιατρός μπορεί να του το χορηγήσει. Δεν είναι απαραίτητο να μεταβεί στην Διεύθυνση Υγείας (Υγειονομικό) για τον λόγο αυτό.