



**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  
**ΥΠΟΔ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ**  
**ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**  
**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Βασιλικοπούλου Χ.,**  
**Παναγή Αλ.,**  
**Χορού Αικ.**  
**Τηλ.: 213 2058194 - 160 - 519**  
**Fax: 213 2058624**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**  
**Ημερομηνία: 11-02-2020**  
**Αριθμ. Πρωτ.: 2702**

**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΛΑΔΟΥ ΕΣΥ (ΕΠΙ ΘΗΤΕΙΑ) ΤΟΥ**  
**Γ.Ν.Α. «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ – ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ» (ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ**  
**«ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»)**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**Έχοντας υπόψη:**

**1. Τις διατάξεις:**

- 1) του άρθρου 26 του Ν. 1397/1983 «Εθνικό Σύστημα Υγείας», όπως ισχύει
- 2) του Ν.2071/92 (Α'123) «Εκσυγχρονισμός και οργάνωση Συστήματος Υγείας», άρθρο 65 παρ. 1 όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο τέταρτο του Ν. 4528/18(Α'50), άρθρο 65 παρ. 4, άρθρο 69 παρ. 1 όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 35 του Ν. 4368/16(Α'21) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις», καθώς και άρθρο 69 παρ. 10 του ίδιου νόμου
- 3) του άρθρου 23 του Ν. 2519/1997, όπως ισχύει
- 4) της παρ. 11 του άρθρου 21 του Ν. 2737/1999
- 5) του άρθρου 45 του Ν. 3204/2003 (Α'296)
- 6) του άρθρου 19 παρ.1 του Ν. 3730/2008 (Α'262), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 3 παρ. 2 του Ν. 3868/2010 (Α'129) και με το άρθρο 66 παρ. 32 εδαφ. β' του Ν. 3984/2011 (Α'150) και συμπληρώθηκαν με το άρθρο 29 παρ. 3 του Ν. 4025/2011 (Α'228)
- 7) του άρθρου 4 του Ν3754/2009 (Α'43) «Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών ΕΣΥ, σύμφωνα με το ΠΔ 76/2005 και άλλες διατάξεις» όπως ισχύει
- 8) του άρθρου 2 παρ. 2 του Ν. 3868/2010 (Α'129) όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 34 του Ν. 4325/2015 (Α'47)
- 9) του άρθρου 25 παρ. 5 του Ν. 3868/2010 (Α'129), όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 27 παρ. 3 του Ν. 4461/2017 (Α'38)
- 10) του άρθρου 29 παρ. 2 του Ν. 4025/2011(Α'228)
- 11) του άρθρου 22 παρ. 1 του Ν.4208/2013 (Α'252), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 44 παρ. 4 του Ν. 4368/2016 (Α'21)
- 12) του άρθρου 22 παρ. 4 του Ν.4208/2013 (Α'252), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 43 παρ. 1 του Ν. 4368/2016 (Α'21)
- 13) του άρθρου 41 του Ν. 4368/2016 (Α'21)
- 14) των άρθρων 7 και 8 του Ν. 4498/2017 (Α'172), όπως αντικαταστάθηκαν και ισχύουν με τα άρθρα 3 και 4 του Ν. 4647/2019 (Α'204)
- 15) του τρίτου άρθρου του Ν. 4655/2020 (Α'16)
- 16) του Ν. 4622/2019 (Α'133) «Επιτελικό Κράτος: οργάνωση, λειτουργία και διαφάνεια της Κυβέρνησης, των κυβερνητικών οργάνων και της κεντρικής δημόσιας διοίκησης»

**2. Την υπ'αρ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 7330/05-02-2020 (320/Β') Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής**



- υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: ΩΙΖΦ465ΦΥΟ-Υ25)
3. Την υπ' αριθμ. Γ4α/Γ.Π. οικ. 7328/05-02-2020 (Φ319/Β') Υπουργική Απόφαση «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.» (ΑΔΑ: 6<sup>Α</sup>1Υ465ΦΥΟ-ΥΓΞ)
  4. Τον Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» (ΦΕΚ 3475/Β/31-12-12), όπως ισχύει
  5. Τον Ενοποιημένο Οργανισμό του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» και του Γενικού Νοσοκομείου Μελισσίων «ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» (ΦΕΚ 3499/Β/31-12-2012)
  6. Την υπ' αριθμ. 8252/07-02-2020 έγκριση προκήρυξης θέσεων ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ του Υπουργείου Υγείας με την οποία ανακλήθηκε η με αριθμ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π. 36305/17-05-2019 όμοιά της
  7. Το γεγονός ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται είναι κενές και δεν έχουν δεσμευτεί με οποιοδήποτε τρόπο

### ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Την πλήρωση των παρακάτω επί θητεία οργανικών θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. για το **Γ.Ν.Α. ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ – ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ, Νοσοκομειακή Μονάδα «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»:**

- **Μια (1) Θέση** ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας **Νεφρολογίας** στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β'**
- **Μια (1) Θέση** ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας **Εσωτερικής Παθολογίας ή Ενδοκρινολογίας - Διαβήτη – Μεταβολισμού (με εκπαίδευση στον σακχαρώδη διαβήτη)** στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β'**
- **Μια (1) Θέση** ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας **Παθολογικής Ανατομικής** στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β'**
- **Μια (1) Θέση** ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας **Ουρολογίας** στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β'**
- **Μια (1) Θέση** ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας **Ακτινολογίας** στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β'**
- **Μια (1) Θέση** ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας **Εσωτερικής Παθολογίας ή Παιδιατρικής (με εξειδίκευση στη Λοιμωξιολογία)** στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β'**
- **Μια (1) Θέση** ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας **Αιματολογίας ή Ιατρικής Βιοπαθολογίας – Εργαστηριακής Ιατρικής ή Εσωτερικής Παθολογίας** στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β'**
- **Μια (1) Θέση** ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας **Ιατρικής Βιοπαθολογίας – Εργαστηριακής Ιατρικής ή Εσωτερικής Παθολογίας ή Αιματολογίας** στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β'**
- **Μια (1) Θέση** ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας **Ρευματολογίας** στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β'**
- **Μια (1) Θέση** ειδικευμένου ιατρού ειδικότητας **Νευρολογίας** στον εισαγωγικό βαθμό **Επιμελητή Β'**

Η ονομασία των ανωτέρω ιατρικών ειδικοτήτων είναι σύμφωνη με την Γ5α/Γ.Π.οικ.64843/29-08-2018 (Β'4138) υπουργική απόφαση. Οι τίτλοι που έχουν αποκτηθεί σύμφωνα με το Π.Δ. 415/1994 (Α'236), είναι ισότιμοι και ισοδύναμοι.



**Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων αρχίζει στις 14-02-2020 ώρα 12.00 και λήγει στις 28-02-2020 ώρα 12:00.**

Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλει ηλεκτρονική αίτηση για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων της ειδικότητάς του ανά φορέα και με ανώτατο όριο πέντε(5) φορείς (νοσοκομεία ή Κ.Υ.) μίας(1) μόνο Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.), δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής τους.

Η υποψηφιότητα υποβάλλεται ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας **esydoctors.moh.gov.gr**, εντός της ανωτέρω προθεσμίας, συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά:

- α) τα αναγκαία για την εγκυρότητα συμμετοχής του υποψηφίου στη διαδικασία επιλογής, καθώς και
- β) τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων που αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα.

Η αίτηση - δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (Α' 75), ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ' αυτήν στοιχείων του υποψηφίου.

Δεδομένου ότι η επεξεργασία των αιτήσεων – δηλώσεων γίνεται ηλεκτρονικά, ο υποψήφιος υποχρεούται να συμπληρώσει τα αντίστοιχα τετραγωνίδια και πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης-δήλωσης που αναφέρονται σε αντίστοιχα προσόντα ή κριτήρια ή ιδιότητες και να υποβάλει ηλεκτρονικά τα αντίστοιχα δικαιολογητικά.

Η ηλεκτρονική αίτηση-δήλωση μετά την οριστική καταχώρισή της παρέχεται σε εκτυπώσιμη μορφή, η οποία αναγράφει και τον αριθμό πρωτοκόλλου ηλεκτρονικής αίτησης. Εάν δεν συμπληρωθούν-επιλεγούν τα υποχρεωτικά τετραγωνίδια-πεδία, η αίτηση δεν καταχωρείται και είναι αδύνατο να υποβληθεί.

Η υποβολή περισσότερων της μιας (1) αιτήσεων-δηλώσεων δεν είναι εφικτή, όμως ο υποψήφιος δύναται, εντός της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων, να ακυρώσει την υποβληθείσα και να υποβάλει εκ νέου αίτηση-δήλωση.

**Τα απαραίτητα κατά περίπτωση δικαιολογητικά, με τα οποία αποδεικνύονται τα απαιτούμενα τυπικά και μοριοδοτούμενα προσόντα, τα κριτήρια ή ιδιότητες που επικαλείται ο υποψήφιος με την αίτησή του, επισυνάπτονται ηλεκτρονικά στην αίτηση σε αρχεία μορφής pdf ή jpg (φωτογραφία), χωρητικότητας μέχρι 2 MB.**

**A.** Για την κατάληψη των παραπάνω θέσεων ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ απαιτείται Ελληνική Ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους - μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης

**B. Απαιτούμενα Δικαιολογητικά :**

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esydoctors.moh.gov.gr**.
2. Αρχείο pdf ή jpg του πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται το πτυχίο με τη σφραγίδα της Χάγης, η επίσημη μετάφρασή του και η απόφαση ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται. Όλα τα προαναφερόμενα θα πρέπει να υποβληθούν σε μορφή αρχείου /ων pdf ή jpg.
3. Αρχείο pdf ή jpg με την απόφαση άδειας άσκησης ιατρικού ή οδοντιατρικού επαγγέλματος.



4. Αρχείο pdf ή jpg της απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας. **Για την κατάληψη θέσης ιατρού Ε.Σ.Υ. απαιτείται : α) για το βαθμό του Επιμελητή Β, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας, β) για το βαθμό Επιμελητή Α, η άσκηση ειδικότητας για δύο(2) τουλάχιστον χρόνια και γ) για το βαθμό Διευθυντή, η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα(4) τουλάχιστον χρόνια**
5. Αρχείο pdf ή jpg με πρόσφατη βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησης της.
6. Αρχείο pdf ή jpg του Πιστοποιητικού γέννησης ή του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών.
7. Αρχείο pdf ή jpg της βεβαίωσης εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής, όπου είναι απαραίτητες, και έχει εκδοθεί από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας.
8. Είναι υποχρεωτική η υποβολή αρχείου pdf ή jpg με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του υποψήφιου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:

Για θέσεις Επιμελητών Α' και Β' :

**α)** δεν υπηρετώ σε θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. ή έχω υποβάλει παραίτηση από την θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. μέχρι τη λήξη προθεσμίας προκήρυξης,

**β)** δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε. Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από τον διορισμό μου ή, σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου

**γ)** δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε. Σ.Υ. ή, σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας».

Για θέσεις Επιμελητών Α' και Β' για τις οποίες απαιτείται τίτλος εξειδίκευσης:

**α)** δεν υπηρετώ στο Ε.Σ.Υ. ή υπηρετώ σε θέση κλάδου ιατρών-οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.

Επιμελητή Α' ή Β' και έχω αποκτήσει τον τίτλο εξειδίκευσης που απαιτείται για την θέση μετά την ένταξή μου στο Ε.Σ.Υ.

**β)** δεν έχω παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών Ε. Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση δυο (2) χρόνων από τον διορισμό μου ή, σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου

**γ)** δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών Ε. Σ.Υ. ή, σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας

**δ)** υπηρετώ σε θέση κλάδου ιατρών-οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. και έχω αποκτήσει τον τίτλο εξειδίκευσης μετά την ένταξή μου στο Ε.Σ.Υ. »

9. Αρχείο pdf ή jpg βιογραφικού σημειώματος. Επισημαίνεται ότι δεν αποτελεί υποχρεωτικό δικαιολογητικό αλλά υποβάλλεται για διευκόλυνση του συμβουλίου. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή αρχείων των επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων στα αντίστοιχα πεδία της εφαρμογής, όπως καθορίζονται στη σχετική απόφαση του καθορισμού





κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.

10. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Αρχεία pdf ή jpg με το Εξώφυλλο και σελίδα βιβλίου περιλήψεων ή δημοσιευμένων άρθρων θα πρέπει να υποβληθούν σύμφωνα με το πλήθος που θα δηλωθούν, όπως ορίζονται στη σχετική απόφαση του καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, ώστε να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός τα αντίστοιχα μόρια.
11. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλουν αρχείο pdf ή jpg με πιστοποιητικό ελληνομάθειας τύπου B2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων, ή από το Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή από το σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Εναλλακτικά αρχείο pdf ή jpg με βεβαίωση γνώσης της ελληνικής που έχει χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ.), ή τίτλος Ελληνικού Πανεπιστημίου ή ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας στην Ελλάδα.
12. Για τις θέσεις που προκηρύσσονται με ειδική εμπειρία, για να λάβει ο υποψήφιος για διορισμό ιατρός την ανάλογη μοριοδότηση θα πρέπει να υποβάλει αρχεία pdf ή jpg με τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία θα την αποδεικνύουν. Εάν δεν διαθέτει τη ζητούμενη ειδική εμπειρία, μπορεί να δηλώσει και να λάβει τα μόρια που αντιστοιχούν στην προϋπηρεσία που διαθέτει μετά τη λήψη της ειδικότητάς του.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητα να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα αρχεία pdf ή jpg των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό. Σε κάθε περίπτωση και σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15 /οικ. 8342/1-4-2014 (ΑΔΑ:ΒΙΘΟΧ-6ΥΗ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ:ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίου του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση να φαίνεται ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής έχει δικαίωμα να ζητήσει από τους υποψήφιους ιατρούς οποιοδήποτε δικαιολογητικό και έγγραφο, είτε γιατί κρίνει ότι είναι απαραίτητο για τη διαδικασία είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία.

Γ. Η απόφαση-προκήρυξη αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση **dnpn\_a@moh.gov.gr** του Τμήματος Ιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας προκειμένου να αναρτηθεί στον ιστότοπό του, αναρτάται στον ιστότοπο **https://diavgeia.gov.gr** σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α') καθώς και στον ιστότοπο της 1<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Αττικής και κοινοποιείται στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στους κατά τόπους Ιατρικούς Συλλόγους.

Δ. Με την παρούσα ανακαλείται η με αριθμ. πρωτ. 10333 ορθή επανάληψη/23-05-2019 Απόφαση προκήρυξης θέσεων ιατρών Ε.Σ.Υ. στη Νοσοκομειακή



Μονάδα «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» (ΑΔΑ: ΩΦΖΚ4690Ω5-7ΨΒ), ως εκδοθείσα βάσει της ανακληθείσας υπουργικής απόφασης Γ4α/Γ.Π. 36305/17-05-2019.

## Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

**ΔΑΛΑΪΝΑΣ ΗΛΙΑΣ**

### ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ/ ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ, ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 17, 10187 ΑΘΗΝΑ
- 1Η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΖΑΧΑΡΩΦ 3, 115 21 ΑΘΗΝΑ
- ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ, ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3, 10675 ΑΘΗΝΑ
- ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ, ΣΕΒΑΣΤΟΥΠΟΛΕΩΣ 113, 11526 ΑΘΗΝΑ
- ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ, ΠΛΑΤΕΙΑ ΜΠΑΚΟΓΙΑΝΝΗ 5, ΠΕΙΡΑΙΑΣ Τ.Κ. 185 31

### ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

- ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
- ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΑΠΛ. ΔΙΟΙΚΗΤΗ
- Δ/ΝΤΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
- ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
- ΥΠΟΔ/ΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ (με την παράκληση να αναρτηθεί στην Ιστοσελίδα του Νοσοκομείου μας)
- ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ