



ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ - ΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ
(ΟΛΑ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΕΙΣ ΔΙΠΛΟΥΝ)
ΠΡΟΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΡΑΝΤΕΒΟΥ 2313307161

- **ΔΙΟΡΙΣΜΟΣ**
- **ΠΤΥΧΙΟ** και **ΤΙΤΛΟΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ (ΓΙΑ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ)**
- **ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ**
- **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** (συμπληρώνεται στην υπηρεσία) στην οποία θα αναφέρετε το εξής:
 - 1) Δεν ασκώ ελεύθερο επάγγελμα και δεν διατηρώ ιδιωτικό ιατρείο – **Α.Φ.Μ.**
 - 2) Δεν κατέχω άλλη έμμισθη θέση στο Δημόσιο, **Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α.** και Δημόσιους Οργανισμούς
 - 3) Αριθμός Μητρώου **Ι.Κ.Α.**
 - 4) Αριθμός Μητρώου **Τ.Σ.Α.Υ.** και ημερομηνία έναρξης υποχρεώσεων στο **Τ.Σ.Α.Υ.**
 - 5) Δεν έχω ασφαλιστεί πριν την 1-1-1993 σε οποιαδήποτε ασφαλιστικό φορέα
- **ΡΟΖ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ Τ.Σ.Α.Υ.** (Φωτοτυπία πρώτης σελίδας). **Τ.Σ.Α.Υ.** Θεσσαλονίκης, Λέοντος Σοφού 1 και Δωδεκανήσου, Τηλ. 2310513452,458 και 2310510124 Δικαιολογητικά για την εγγραφή στο **Τ.Σ.Α.Υ.:** Πτυχίο, Άδεια Ασκήσεως Επαγγέλματος, Βεβαίωση Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Βεβαίωση του Νοσοκομείου μας
- **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Ι.Κ.Α.** (μόνο για τους ειδικευόμενους και για τους ιατρούς τρίμηνης εκπαίδευσης) Για την εγγραφή στο **Ι.Κ.Α.** απαιτούνται: Ταυτότητα, **Α.Φ.Μ.** σε επίσημο έγγραφο, Διορισμός ή αντίγραφο της σύμβασης εργασίας
- **ΔΙΑΤΡΑΠΕΖΙΚΑ ΕΝΤΥΠΑ** (Εγγραφή στην Τράπεζα)
- **ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ – Α.Μ.Κ.Α. - Α.Φ.Μ.**
- **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ΤΥΠΟΥ Α'** (από το οποίο να προκύπτει η εκπλήρωση στρατιωτικών υποχρεώσεων –για τους έχοντες υποχρέωση-, ή απαλλαγή τούτων ή ότι τελούν σε ισόχρονη της τοποθέτησή τους αναβολή στράτευσης)
- **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**
- **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ** (ακτινογραφία – ανάλυση ούρων – Ψυχιατρική εκτίμηση - 2 φωτογραφίες – Απολυτήριο Στρατού) Υγειονομική Επιτροπή Θεσσαλονίκη, Μοναστηρίου 15, Τηλ. 2313 330817, 2313330818). **Αντικαταστάθηκε από Γνωματεύσεις Παθολόγου ή Γεν. Γιατρού και Ψυχιάτρου (άρθρο 7, Ν.4210/13).**
- **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ Ή ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ** (Εάν έχει, πρέπει να κάνει αίτηση στο Πρωτόκολλο)
- **ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΗ**
- **Εφόσον ο/η ιατρός είναι παντρεμένος/η, έχει παιδιά κ.λπ., πρέπει να προσκομίσει στην Υπηρεσία μας Ληξιαρχική Πράξη Γάμου, Πιστοποιητικό Γεννήσεως τέκνου κ.λπ.**
- **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ Ε.Ν.Ι.Θ. (3,00 €)** (συμπληρώνεται στην υπηρεσία)
- **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ** (συμπληρώνεται στην υπηρεσία)
- **ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ** (ζητείται αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία)

ΠΡΟΣΟΧΗ: Όταν λαμβάνετε αναρρωτικές άδειες ή άδειες κήσης – λοχείας, θα προσκομίζετε έντυπο άδειας από το **Ι.Κ.Α.** και εντός δύο (2) ημερών την απόφαση επιδότησης από το **Ι.Κ.Α.**

Διαφορετικά η Υπηρεσία μας δεν θα είναι υποχρεωμένη να σας καταβάλει τις διαφορές αποδοχών.