

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ Ν.ΠΕΛΛΑΣ

ΦΙΛΙΠΠΟΥ 26, 58200 ΕΔΕΣΣΑ, ΤΗΛ:2381025121, FAX:2381022709

Αριθμ. πρωτ: 255

Έδεσσα: 02/04/2015

ΠΡΟΣ
ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΠΕΛΛΑΣ

Σας ενημερώνουμε ότι σύμφωνα με την διάταξη της παρ.6 του άρθρου 35 Ν.4025/2011 (ΦΕΚ 228, τ.Α΄) όπως ισχύει σήμερα μετά την αντικατάστασή της σύμφωνα με το άρθρο 38 Ν.4316/2014 (Φ.Ε.Κ. 214, τ.Α΄) οι ιδιωτικοί φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που με οποιαδήποτε μορφή και ονομασία λειτουργούν και παρέχουν υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και δεν διαθέτουν την προβλεπόμενη άδεια ή βεβαίωση λειτουργίας, υποχρεώνονται μέχρι τις 24/6/2015 να την εκδώσουν στον Ιατρικό Σύλλογο.

Διευκρινίζεται ότι δεν τίθεται θέμα εκ νέου χορήγησης βεβαίωσης λειτουργίας από το Σύλλογο, εφόσον η υφιστάμενη άδεια / βεβαίωση λειτουργίας έχει εκδοθεί σύμφωνα με τους όρους, προϋποθέσεις και προδιαγραφές του Π.Δ. 84/2001 και δεν έχει επέλθει άλλη μεταβολή που να καθιστά αναγκαία την τροποποίηση της ήδη χορηγηθείσας βεβαίωσης λειτουργίας (π.χ. λόγω προσθήκης νέου τμήματος κλπ) ή τη χορήγηση νέας βεβαίωσης λειτουργίας (π.χ. λόγω μετεγκατάστασης του φορέα).

Με τιμή

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΣΤ. ΚΑΛΟΥΔΗΣ

Θ. ΜΟΥΜΤΖΙΔΕΛΛΗΣ

