

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΙΑΤΡΕΙΟΥ**

1. ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ( χορηγείται έντυπο από τον Σύλλογο) που συνοδεύεται από τα παρακάτω δικαιολογητικά :  
( Σημ.: Στις περιπτώσεις της ΚΟΙΝΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ή ΑΠΛΗΣ ΣΥΣΤΕΓΑΣΗΣ οι δικαιούχοι υποβάλουν την ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ από κοινού και ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ με θεωρημένο από αρμόδια αρχή το γνήσιο της υπογραφής για τον έλεγχο των όρων συνεργασίας και την τήρηση των διατάξεων για την άσκηση του επαγγέλματος και τη δεοντολογία.)
2. Επικυρωμένα αντίγραφα Άδειας άσκησης Ιατρικού επαγγέλματος + Τίτλου Ειδικότητας + ταυτότητας + Βεβαίωση εγγραφής στον Ιατρικό Σύλλογο (όταν ο αιτών ιατρός ανήκει σε άλλο Ιατρικό Σύλλογο).
3. Συμβόλαιο Αγοράς ή Συμφωνητικό Μίσθωσης ή Παραχώρησης χρήσης του ακινήτου με ή χωρίς αντάλλαγμα στο οποίο στεγάζεται το ιατρείο.
4. Βεβαίωση από την Πολεοδομία ή διπλωματούχο Πολιτικό Μηχανικό ή Αρχιτέκτονα μέλους ΤΕΕ από την οποία να προκύπτει ότι δεν απαγορεύεται από τις πολεοδομικές διατάξεις η χωροθέτηση της συγκεκριμένης χρήσης στον προβλεπόμενο χώρο.
4. Κανονισμός συνιδιοκτησίας -σε περίπτωση στέγασης σε πολυκατοικία- από τον οποίο θα προκύπτει ότι δεν απαγορεύεται ρητά η χρήση του χώρου για τη λειτουργία του Ιατρείου. (Ελλείψει Κανονισμού Δήλωση Ν.1599/86)
5. Διάγραμμα κάτοψης του διατιθέμενου χώρου κλίμακας 1/50 ,σε δύο αντίγραφα, με τις διαστάσεις και το εμβαδό των χώρων και την επεξήγηση του προορισμού των, θεωρημένο από διπλωματούχο Πολιτικό Μηχανικό ή Αρχιτέκτονα μέλους ΤΕΕ ο οποίος θα βεβαιώνει ότι οι χρησιμοποιούμενοι χώροι είναι Κύριας Χρήσης & ότι πληρούνται οι τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτές ορίζονται στο παράρτημα Α\* του Π.Δ/τος 84/01 (ΧΚΧ'Η ΧΚΧ\* ή ΧΧ\* όπως απαιτείται από το παράρτημα Α ) καθώς & ότι οι φορείς λειτουργούν υποχρεωτικά μέσα στο ίδιο κτίριο ή σε συνεχόμενα κτίρια και σε χώρους αποκλειστικής χρήσης.
6. Στέλεχος Οικοδομικής άδειας θεωρημένο από την Πολεοδομία.
7. Κάτοψη ισογείου ή ορόφου-όπου το Ιατρείο- θεωρημένη από την Πολεοδομία.
8. Κατάλογο όλων των μηχανημάτων που περιλαμβάνονται στον επιστημονικό εξοπλισμό του Ιατρείου σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές του παραρτήματος Β' του Π.Δ/τος 84/2001.
9. Υποβολή επίσημων αντιγράφων των νόμιμων παραστατικών κτήσης της κυριότητας ή παραχώρησης ή της διαρκούς κατοχής ή αποκλειστικής χρήσης του επιστημονικού εξοπλισμού.
10. Πιστοποιητικό σήμανσης CE για τον χρησιμοποιούμενο ιατρικό εξοπλισμό κατά την ισχύουσα εκάστοτε νομοθεσία. (Εξοπλισμός που αποκτήθηκε πριν την ισχύ του Π.Δ/τος 84/2001 εξαιρείται της υποχρέωσης να φέρει πιστοποιητικό σήμανσης CE).  
**Προσοχή:** Ειδικά σε ό,τι αφορά απεικονιστικές εξετάσεις, το Ιατρείο θα πρέπει –μέσα σε δεσμευτική προθεσμία ενός (1)έτους – να διαθέτει Σύστημα Διαχείρισης και Αποθήκευσης Ιατρικής Απεικόνισης Εικόνας (PACS) ικανό να διατηρήσει πλήρες και άμεσα ανακτήσιμο ιστορικό εξετάσεων σε βάθος δέκα (10) ετών.
11. Απόδειξη Ιατρικού Συλλόγου καταβολής 200 ευρώ.

12. Πιστοποιητικό καταλληλότητας ακτινολογικού εξοπλισμού από την Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας(Ε.Ε.Α.Ε.) σύμφωνα με τις ισχύουσες κείμενες διατάξεις.

13. Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου (αιτούντος ιατρού +επιστημονικά υπευθύνου).

Σε περίπτωση Νομικού Προσώπου ή αστικού ιατρικού συνεταιρισμού απόσπασμα ποινικού μητρώου του διαχειριστή ή του νόμιμου εκπροσώπου ή των Μελών του Δ.Σ. (σε περίπτωση ανωνύμου εταιρείας) και του επιστημονικά υπευθύνου.

14. Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86 του δικαιούχου ιατρού+ επιστημονικά υπευθύνου ότι δεν τους απαγορεύεται η άσκηση ιδιωτικά του Ιατρικού επαγγέλματος

**\*Σημείωση:** Το παράρτημα Α΄. (Μέρος Α΄) του Π.Δ/τος 84/2001 ορίζει τα παρακάτω :

α.α.	ΧΩΡΟΙ	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ m2	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	ΙΑΤΡΕΙΟ -Γραφείο Ιατρού -Εξεταστήριο	10,00	2,80 2,00	Χώρος ενιαίος ή διαχωρισμένος σε γραφείο Ιατρού και εξεταστήριο που επικοινωνούν άμεσα (Χ.Κ.Χ.).
2	Χώρος αναμονής	8.00	2,50	Μπορεί να περιλαμβάνεται και η Γραμματεία (Χ.Κ.Χ.)
3	WC	1.50	0,90	

α. Σε περίπτωση χρήσης επιστημονικού εξοπλισμού ο χώρος του Ιατρείου προσαυξάνεται ανάλογα με τις λειτουργικές απαιτήσεις του κατασκευαστικού οίκου του αντίστοιχου μηχανήματος.

β. Εάν το Ιατρείο περιλαμβάνει επιστημονικό εξοπλισμό ιοντίζουσας ακτινοβολίας πρέπει ο διατιθέμενος χώρος να έχει τις αντίστοιχες προδιαγραφές που αναφέρονται στο Μέρος Β΄.

#### ΟΤΑΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΤΑ ΕΞΗΣ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Για τη χορήγηση ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟΥ απαιτούνται τα εξής πρόσθετα δικαιολογητικά. (Σημ.: Στις περιπτώσεις της ΑΠΛΗΣ ΣΥΣΤΕΓΑΣΗΣ της παρ.1. υποπαράγραφος (3) του άρθρου 4 του Π.Δ. 84/2001 οι δικαιούχοι υποβάλλουν την ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ από κοινού, με θεωρημένο από αρμόδια αρχή το γνήσιο της υπογραφής, για τον έλεγχο των όρων συνεργασίας και την τήρηση των διατάξεων για την άσκηση του επαγγέλματος και τη δεοντολογία.)

1. Επικυρωμένα αντίγραφα Άδειας Άσκησης επαγγέλματος + τίτλου ειδικότητας+ ταυτότητας και Βεβαίωση εγγραφής Ιατρικού Συλλόγου του δικαιούχου ιατρού ή των επιστημονικά υπευθύνων (όταν είναι Μέλη άλλου Ιατρικού Συλλόγου).

7. Πιστοποιητικό πυρασφάλειας.

8. Βεβαίωση από διπλωματούχο ηλεκτρολόγο-μηχανολόγο ή διπλωματούχο ηλεκτρολόγο εγκαταστάτη από την οποία να προκύπτει ότι η ηλεκτρική εγκατάσταση είναι κατάλληλη και επαρκής για τη χρήση του συγκεκριμένου εξοπλισμού.

9. Απόδειξη Ιατρικού Συλλόγου καταβολής 400,00 ευρώ.

**ΟΤΑΝ ΤΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ Ή ΤΟ ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ  
ΜΕ ΤΗ ΜΟΡΦΗ ΤΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ Ή ΤΟΥ ΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΠΙ ΠΛΕΟΝ :**

-----  
**1. Καταστατικό του Νομικού Προσώπου ή του Αστικού Ιατρικού Συνεταιρισμού και τυχόν τροποποιήσεις με τα αντίστοιχα ΦΕΚ δημοσίευσης.**  
-----

**2. Πιστοποιητικό Εταιρικών Μεταβολών .**  
-----

**3. Ονομαστική κατάσταση του επιστημονικού προσωπικού και υπεύθυνη δήλωση ότι σε περίπτωση διακοπής της εργασιακής σχέσης θα γνωστοποιείται το όνομα του αντικαταστάτη εντός 15 ημερών.**  
-----

**4. Σε περίπτωση Ανώνυμης Εταιρείας ονομαστικός κατάλογος των μετόχων.**  
-----

**7. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 του επιστημονικά υπευθύνου και των ιατρών εταίρων ή μετόχων ότι δεν τους απαγορεύεται η άσκηση ιδιωτικά του ιατρικού επαγγέλματος**  
-----

**6. Νομιμοποιητικά έγγραφα προς υποβολή της αίτησης για λογαριασμό του Νομικού Προσώπου**  
-----

**7. Απόσπασμα ποινικού μητρώου του Διαχειριστή ή του νόμιμου Εκπροσώπου ή των Μελών του Δ.Σ. (σε περίπτωση Ανωνύμου Εταιρείας ) και των επιστημονικά υπευθύνων.**  
-----