

ΙΔΕ/ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΑ

Φυσικό Πρόσωπο

Ιδιωτικό Διαγνωστικό Εργαστήριο (ΙΔΕ) βιολογικών υλικών/απεικονίσεων

Έντυπα-Δικαιολογητικά

- Αίτηση (υπογραφή και σφραγίδα) ([ΑΙΤΗΣΗ](#))
- Βεβαίωση Λειτουργίας Εργαστηρίου Ιατρικού Συλλόγου
- Βεβαίωση εσωτερικών εγκαταστάσεων από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ή μέσω taxis net ή myAADE
- Αποδεικτικό καταχώρησης ή/και ειδική άδεια λειτουργίας Ιοντιζουσών και μη Ιοντιζουσών ακτινοβολιών από την ΕΕΑΕ (για εργαστήρια απεικονίσεων)
- Πιστοποιητικό εγγραφής επιστημονικά υπεύθυνου από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο (τρέχοντος έτους)
- ΥΔ Αποδοχής ([ΥΔ1](#))
- ΥΔ ΕΚΠΥ ([ΥΔ2](#))
- ΥΔ εξοπλισμού και εκτέλεσης ιατρικών πράξεων ([ΥΔ3](#))

Σε περίπτωση που ο επιστημονικά υπεύθυνος έχει αναλάβει και άλλη επιστημονική υπευθυνότητα καταθέτει την ([ΥΔ6](#))

Όλες οι ΥΔ συμπληρώνονται από τον Νόμιμο εκπρόσωπο του εργαστηρίου και κατατίθενται με το γνήσιο της υπογραφής.

Η αίτηση και τα λοιπά δικαιολογητικά θα πρέπει να σταλούν ως φυσικό αρχείο στην ταχυδρομική μας διεύθυνση εφόσον το γνήσιο της υπογραφής των ΥΔ γίνει μέσω ΚΕΠ ή ηλεκτρονικά μέσω gov.gr

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΟΠΥΥ

Δ/ΝΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ

ΑΠ. ΠΑΥΛΟΥ 12 Τ.Κ. 151 23 ΜΑΡΟΥΣΙ

Μετά την έγκριση της αίτησής σας για τη σύναψη σύμβασης αποστέλλεται ηλεκτρονικά από την υπηρεσία μας το έντυπο σύμβασης (κατατίθενται 3 αντίτυπα με γνήσιο της υπογραφής και σφραγίδα).

Πληροφορίες:

Τηλέφωνα επικοινωνίας: 214410-8140,8139,8143,8136,8141,8138,8135

email: d9.t1@eopyy.gov.gr

Νομικό Πρόσωπο

Ιδιωτικό Διαγνωστικό Εργαστήριο (ΙΔΕ) βιολογικών υλικών/απεικονίσεων

Έντυπα- Δικαιολογητικά

- Αίτηση (υπογραφή και σφραγίδα) ([ΑΙΤΗΣΗ](#))
- Βεβαίωση Λειτουργίας Εργαστηρίου Ιατρικού Συλλόγου
- Βεβαίωση εσωτερικών εγκαταστάσεων από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ή μέσω taxis net ή myAADE
- Αποδεικτικό καταχώρησης ή/και ειδική άδεια λειτουργίας Ιοντιζουσών και μη Ιοντιζουσών ακτινοβολιών από την ΕΕΑΕ (για εργαστήρια απεικονίσεων)
- Πιστοποιητικό εγγραφής επιστημονικά υπεύθυνου από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο (τρέχοντος έτους)
- Καταστατικό εταιρείας
- Ανακοίνωση καταχώρησης, Γενικό Πιστοποιητικό και Αναλυτικό Πιστοποιητικό Εκπροσώπησης από το ΓΕ.ΜΗ.
- ΥΔ Αποδοχής ([ΥΔ1](#))
- ΥΔ ΕΚΠΥ ([ΥΔ2](#))
- ΥΔ εξοπλισμού και εκτέλεσης ιατρικών πράξεων ([ΥΔ3](#))

Σε περίπτωση που ο επιστημονικά υπεύθυνος έχει αναλάβει και άλλη επιστημονική υπευθυνότητα καταθέτει και την ([ΥΔ6](#))

Όλες οι ΥΔ συμπληρώνονται από τον Νόμιμο εκπρόσωπο του εργαστηρίου και κατατίθενται με το γνήσιο της υπογραφής (μέσω ΚΕΠ ή gov.gr)

Η αίτηση και τα λοιπά δικαιολογητικά θα πρέπει να σταλούν ως φυσικό αρχείο στην ταχυδρομική μας διεύθυνση εφόσον το γνήσιο της υπογραφής των ΥΔ γίνει μέσω ΚΕΠ ή ηλεκτρονικά μέσω gov.gr

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΟΠΥΥ

Δ/ΝΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ

ΑΠ. ΠΑΥΛΟΥ 12 Τ.Κ. 151 23 ΜΑΡΟΥΣΙ

Μετά την έγκριση της αίτησής σας για τη σύναψη σύμβασης αποστέλλεται ηλεκτρονικά από την υπηρεσία μας το έντυπο σύμβασης (κατατίθενται 3 αντίτυπα με γνήσιο της υπογραφής και σφραγίδα).

Πληροφορίες:

Τηλέφωνα επικοινωνίας: 214410-8140,8139,8143,8136,8141,8138,8135

email: d9.t1@eopyy.gov.gr

Ιδιωτικό Πολυϊατρείο

Έντυπα- Δικαιολογητικά

- Αίτηση (υπογραφή και σφραγίδα) ([ΑΙΤΗΣΗ](#))
- Βεβαίωση Λειτουργίας Εργαστηρίου Ιατρικού Συλλόγου
- Βεβαίωση εσωτερικών εγκαταστάσεων από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ή μέσω taxis net ή myAADE
- Αποδεικτικό καταχώρησης ή/και ειδική άδεια λειτουργίας Ιοντιζουσών και μη Ιοντιζουσών ακτινοβολιών από την ΕΕΑΕ (για εργαστήρια απεικονίσεων)
- Πιστοποιητικό εγγραφής επιστημονικά υπεύθυνου από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο (τρέχοντος έτους)
- Καταστατικό εταιρείας
- Ανακοίνωση καταχώρησης, Γενικό Πιστοποιητικό και Αναλυτικό Πιστοποιητικό Εκπροσώπησης από το ΓΕ.ΜΗ.
- ΥΔ ΕΚΠΥ ([ΥΔ2](#))
- ΥΔ εξοπλισμού και εκτέλεσης ιατρικών πράξεων ([ΥΔ3](#))
- ΥΔ Αποδοχής Πολυϊατρείου ([ΥΔ4](#))
- ΥΔ επιστημονικά υπεύθυνου τμήματος Πολυϊατρείου ([ΥΔ5](#)) ([απαιτείται για όλα τα τμήματα](#))

Οι ΥΔ (2,3,4) συμπληρώνονται από τον Νόμιμο εκπρόσωπο του εργαστηρίου ενώ η ΥΔ 5 συμπληρώνεται από τον επιστημονικά υπεύθυνο του κάθε τμήματος.

Σε περίπτωση που ο επιστημονικά υπεύθυνος έχει αναλάβει και άλλη επιστημονική υπευθυνότητα καταθέτει και την ([ΥΔ6](#))

Όλες οι ΥΔ κατατίθενται με το γνήσιο της υπογραφής (μέσω ΚΕΠ ή gov.gr)

Η αίτηση και τα λοιπά δικαιολογητικά θα πρέπει να σταλούν ως φυσικό αρχείο στην ταχυδρομική μας διεύθυνση εφόσον το γνήσιο της υπογραφής των ΥΔ γίνει μέσω ΚΕΠ ή ηλεκτρονικά μέσω gov.gr

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΟΠΥΥ

Δ/ΝΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ

ΑΠ. ΠΑΥΛΟΥ 12 Τ.Κ. 151 23 ΜΑΡΟΥΣΙ

Μετά την έγκριση της αίτησής σας για τη σύναψη σύμβασης αποστέλλεται ηλεκτρονικά από την υπηρεσία μας το έντυπο σύμβασης (κατατίθενται 3 αντίτυπα με γνήσιο της υπογραφής και σφραγίδα).

Πληροφορίες:

Τηλέφωνα επικοινωνίας: 214410-8140,8139,8143,8136,8141,8138,8135

email: d9.t1@eopyy.gov.gr