



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 4^η Δ.Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΘΡΑΚΗΣ
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
 "ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"

Κομοτηνή 23.5.2019
 Αρ.Πρωτ.: 601

ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
 Ταχ.Δ/ση: Σισμάνογλου 45
 ΤΚ: 69133 Κομοτηνή
 Πληρ.: Αικ. Δελημπεκάκη
 Τηλ: 2531351200-400
 Fax: 2531351191
 e-mail: prosopiko@komotini-hospital.gr

Α Π Ο Φ Α Σ Η - Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΘΕΣΕΩΝ ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΛΑΔΟΥ
Ε.Σ.Υ.

Έχοντα υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1397/83 (ΦΕΚ 143/Α/1983) «Εθνικό Σύστημα Υγείας» όπως ισχύει
2. Τις διατάξεις του άρθρου 65 και 84 του Ν. 2071/92 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση του Συστήματος Υγείας» (ΦΕΚ 123/τ.Α/15.7.1992)
3. Τις διατάξεις του άρθρου 34 Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165/Α/1997) «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις»
4. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 43 του Ν.1759/1988 (ΦΕΚ50/Α/1988) όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 39 του Ν. 2072/1992 (ΦΕΚ 125/Α/92)
5. Τις διατάξεις του άρθρου 21 του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174/Α/1999) «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και άλλες διατάξεις»

6. Τις διατάξεις των άρθρων 11 και 39 του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37/Α/2001) «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις»
7. Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 (ΦΕΚ 256/Α/2001) «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.ΣΥ και άλλες διατάξεις»
8. Τις διατάξεις του Ν. 3204/2003 (ΦΕΚ 296/Α/2003) «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας»
9. Τις διατάξεις του Ν. 3205/2005 (ΦΕΚ 297/Α/2003) «Μισθολογικές ρυθμίσεις λειτουργών και υπαλλήλων του Δημοσίου... και άλλες διατάξεις»
10. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α/2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως αυτές τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν σήμερα.
11. Τις διατάξεις του Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176/Α/2005) «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις»
12. Τις διατάξεις του Κεφ. Β΄ του άρθρου 3, παρ.10 του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α/2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
13. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/Α/2007) «Προμήθειες φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις»
14. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 3754/2009 (ΦΕΚ 43/Α/2009) «Ρύθμιση ωρών απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του ΕΣΥ, σύμφωνα με το π.δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις»
15. Τις διατάξεις του Ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/Α/2010) «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης»
16. Τις διατάξεις του Ν. 4316/2014 (ΦΕΚ 270/Α/2014) «Ίδρυση παρατηρητηρίου άνοιας... αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις»
17. Τις διατάξεις του άρθρου 35, 36 και 37 του 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α/2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»
18. Τις διατάξεις της παρ. του άρθρου 8 του Ν. 4498/2017 (Α΄172)

19. Το αριθ. Α2/Γ.Π. οικ.37742/2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας «Διευκρινίσεις σχετικά με την υποβολή ξενόγλωσσων δικαιολογητικών για τις θέσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ»
20. Το αριθ. πρωτ. Α2α/ΓΠ. οικ. 37742/26.5.2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Διευκρινήσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής».
21. Το αριθ. πρωτ. Α2α/Γ.Π.οικ. 51124/7.7.2016 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: « Συμπληρωματικές διευκρινήσεις σχετικά με βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής».
22. Την υπ' αριθ. Γ4α/ΓΠ οικ.4044/17.1.2018 Απόφαση του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας με τίτλο «Καθορισμός κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ.»
23. Την υπ' αριθ.Γ4α/Γ.Π.13274/13.2.2018 Απόφαση του Υπουργού Υγείας «Τροποποίηση απόφασης καθορισμού κριτηρίων επιλογής και διαδικασίας υποβολής υποψηφιοτήτων, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ» που τροποποιεί την υπό στοιχείο (22) σχετική
24. Την υπ' αριθ. Γ4α/ΓΠ οικ. 13273/13.2.2018 ΥΑ με τίτλο «Διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών και οδοντιάτρων ΕΣΥ και τη διαδικασία υποβολής υποψηφιότητας»
25. Την αριθ. Γ4α/ΓΠ οικ.20585/9.3.2018 Εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με τίτλο «Συμπληρωματική εγκύκλιος σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ και τη διαδικασία υποβολής υποψηφιότητας»
26. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 4528/2018 (ΦΕΚ 50/Α/16.3.2018)
27. Το υπ' αριθ. Γ4α/ΓΠ. οικ. 23273/19.3.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Συμπληρωματική εγκύκλιος σχετικά με τη διαδικασία προκήρυξης θέσεων ιατρών κλάδου ΕΣΥ και υποβολής υποψηφιοτήτων»
28. Το υπ' αριθ. Γ4α/ ΓΠ.οικ.23727/20.3.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Διευκρινήσεις σχετικά με την υποβολή υποψηφιότητας ιατρών κλάδου ΕΣΥ σε νέα προκήρυξη»
29. Το υπ' αριθ. πρωτ. Γ4α/ΓΠ. οικ. 31245/20.4.2018 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας με θέμα « Διευκρινήσεις σχετικά με τη δυνατότητα διόρθωσης της αίτησης υποβολής υποψηφιότητας ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.»

30. Την υπ' αριθ. Γ4α/ΓΠ.48031/21.6.2018 εγκύκλιο σχετικά με τη «Διαδικασία προκήρυξης και υποβολής υποψηφιότητας για την πλήρωση θέσεων ιατρών ΕΣΥ»

31. Την αριθ. Γ4α/ΓΠ 36305/17.5.2019 έγκριση του Υπουργείου Υγείας για προκήρυξη θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.

32. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου μας

Αποφασίζουμε

Την προκήρυξη για την πλήρωση των παρακάτω, επί τηρεία, θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. για το Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» ως εξής:

4 ^η Υ.Πε.				
Α/Α	ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΒΑΘΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
1	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	2
2	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»	ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α	1
3	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»	ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
4	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1
5	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Α΄	1
6	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗ Β΄	1

Α. Για τις ανωτέρω θέσεις γίνονται δεκτοί όσοι έχουν:

1. Ελληνική ιθαγένεια πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της Ε.Ε.
2. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
3. Τίτλο αντίστοιχο με τη θέση ιατρικής ειδικότητας
4. Χρόνο άσκησης στην ειδικότητα:
 - i) για το βαθμό του Επιμελητή Β΄, η κατοχή του τίτλου ειδικότητας
 - ii) για το βαθμό του Επιμελητή Α΄, η άσκηση ειδικότητας για (2) τουλάχιστον χρόνια.

Β. Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την υποβολή υποψηφιότητας για την πλήρωση των ανωτέρω θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ., είναι τα εξής:

1. Αίτηση-Δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr
2. Αντίγραφο της αίτησης – δήλωσης υποψηφιότητας που έχει υποβληθεί ηλεκτρονικά, υπογεγραμμένο από τον/την υποψήφιο/α.
3. Φωτοαντίγραφο πτυχίου. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του πτυχίου, επικυρωμένο φωτοαντίγραφο επίσημης μετάφρασης και φωτοαντίγραφο της απόφασης ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.
4. Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
5. Φωτοαντίγραφο απόφασης χορήγησης τίτλου ειδικότητας
6. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται:
 - α. Ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος και
 - β. Η ασκούμενη ειδικότητα και
 - γ. Ο συνολικός χρόνος άσκησής της
7. Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο του δελτίου ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών .
8. Βεβαίωση εκπλήρωσης της υπηρεσίας υπαίθρου ή βεβαίωση νόμιμης απαλλαγής όπου είναι απαραίτητη, η οποία εκδίδεται από το τμήμα ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας .

9. Υπεύθυνη Δήλωση του υποψηφίου για διορισμό ιατρού, στην οποία να αναφέρονται τα εξής:
- ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας,
 - ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση του κλάδου ιατρών ΕΣΥ πριν τη συμπλήρωση δύο (2) ετών από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής του.
 - ότι έχει συμπληρώσει δυο (2) χρόνια συνεχούς υπηρεσίας σε ομοιόβαθμη με την κρινόμενη θέση εάν είναι ήδη ιατρός του ΕΣΥ.
 - Υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου για θέσεις Επιμελητών Α΄ και Επιμελητών Β΄ που θα προκηρυχθούν μέχρι 31.12.2019, στην οποία να αναφέρεται ότι δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ ή ότι έχει υποβάλλει την παραίτηση του από τη θέση ιατρού κλάδου ΕΣΥ στην οποία υπηρετεί. Η παραίτηση θα πρέπει να έχει υποβληθεί στον φορέα που υπηρετεί ο υποψήφιος, μέχρι τη λήξη προθεσμίας υποβολής δικαιολογητικών της προκήρυξης.
10. Βιογραφικό σημείωμα. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή επίσημων πιστοποιητικών και βεβαιώσεων.
11. Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου περιληπτικά. Ανάτυπα δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.
12. Οι πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να υποβάλλουν πιστοποιητικό ελληνομάθειας επιπέδου Β2 από το Κέντρο Ελληνικής Γλώσσας του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων ή από Διδασκαλείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Εθνικού Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ή από σχολείο Νέας Ελληνικής Γλώσσας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Δεκτές γίνονται επίσης βεβαιώσεις γνώσης της ελληνικής γλώσσας, οι οποίες έχουν χορηγηθεί μετά από εξετάσεις ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου

Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ). Για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή απόφοιτοι Ελληνικού Πανεπιστημίου, ή διαθέτουν απόφαση ισοτιμίας και αντιστοιχίας του πτυχίου τους από τον ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) μετά από εξετάσεις ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα, δεν απαιτείται βεβαίωση γνώσης της ελληνικής γλώσσας.

13. Οι υποψήφιοι για θέσεις οι οποίες προκηρύσσονται με ειδικές προϋποθέσεις, πρέπει να υποβάλλουν τα πιστοποιητικά ή τις βεβαιώσεις τα οποία αναφέρονται ρητά στην προκήρυξη, άλλως η υποψηφιότητα κρίνεται μη παραδεκτή.

Γ. Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραίτητως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα απλά φωτοαντίγραφα 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 γίνονται αποδεκτά ευκρινή φωτοαντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί πρωτίστως από δικηγόρο.

Δ. Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλλει υποψηφιότητα σε μια (1) έως και πέντε (5) θέσεις ειδικευμένων ιατρών κλάδου ΕΣΥ που έχουν προκηρυχθεί από μια Δ.Υ.ΠΕ με τις προκηρυχθείσες θέσεις της 1^{ης} και 2^{ης} Δ.Υ.ΠΕ και της 3^{ης} και 4^{ης} Δ.Υ.ΠΕ να θεωρούνται αντιστοίχως, ως θέσεις μιας (1) Δ.Υ.ΠΕ.

Στην αίτησή του ο υποψήφιος δηλώνει υποχρεωτικά τη σειρά προτίμησής του για κάθε θέση.

Ε. Η αίτηση – δήλωση υποψηφιότητας υποβάλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gov.gr με τη χρήση των κωδικών εισαγωγής στο TAXISNET. Στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση οι ανωτέρω θα μπορούν να αναζητούν οδηγίες για τη συμπλήρωση της ηλεκτρονικής αίτησης.

Τα πεδία του ηλεκτρονικού εντύπου βιογραφικού σημειώματος αφορούν στα στοιχεία ταυτότητας του υποψηφίου, στα τυπικά προσόντα που τεκμηριώνουν,

σύμφωνα με την προκήρυξη, το παραδεκτό της υποψηφιότητάς του και στα ουσιαστικά προσόντα που συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 1,2,3,4 και 5 του παραρτήματος. Η υποβολή περισσότερων της μιας αιτήσεων – δηλώσεων για την ίδια θέση έχει ως συνέπεια τον αυτοδίκαιο αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία.

ΣΤ. Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση esydoctors.moh.gon.gr , αρχίζει στις 11/06/2019 ώρα 12μμ και λήγει στις 01/07/2019 ώρα 12:00.

Μέχρι την ημερομηνία λήξης της ηλεκτρονικής υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας ο/η υποψήφιος/α πρέπει να καταθέσει στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 3^{ης} ΔΥΠΕ Μακεδονίας (Αριστοτέλους 16 ΤΚ 54623 Θεσσαλονίκη), αυτοπροσώπως ή με εξουσιοδοτημένο από αυτόν πρόσωπο ή να αποστείλει ταχυδρομικά είτε με συστημένη επιστολή είτε με εταιρεία ταχυμεταφοράς, σε έντυπη μορφή τα δικαιολογητικά και εκτυπωμένο και υπογεγραμμένο αντίγραφο της υποβληθείσας ηλεκτρονικά αίτησης σε κλειστό φάκελο στον οποίο θα αναγράφεται η θέση για την οποία υποβάλλει υποψηφιότητα. Ο αριθμός πρωτοκόλλου για κάθε υποψηφιότητα τίθεται από τη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της 3^{ης} ΔΥΠΕ Μακεδονίας, επί του κλειστού φακέλου.

Για την απόσυρση της αίτησης υποψηφιότητας απαιτείται η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης στην Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της οικείας Δ.Υ.ΠΕ

Ζ. Η Απόφαση – Προκήρυξη αναρτάται στο Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α΄) και στον ιστότοπο του Γ.Ν. Κομοτηνής. Επιπλέον αποστέλλεται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας (drnp_a@moh.gov.gr), στην 3^η Δ.Υ.ΠΕ Μακεδονίας και 4^η Δ.Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης, κοινοποιείται δε, στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και στον Ιατρικό Σύλλογο Ροδόπης.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Δρ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΦΙΛΙΠΠΙΔΗΣ

Κοινοποίηση:

- Υπουργείο Υγείας
- 4^η Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης
- 3^η Υ.ΠΕ Μακεδονίας
- Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
- Ιατρικό Σύλλογο Ροδόπης