



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΙΔΡΥΜΑ
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

Αθήνα, 04 - 07 - 2011

Αριθμ. Πρωτ.: Βαθμός Προτεραιότητας
 Γ32/ 57 ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΓΟΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
 ΤΜΗΜΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/ση : Αγ. Κων/νου 8
 Ταχ. Κώδικας: 10241 ΑΘΗΝΑ
 Πληροφορίες :
 Τηλέφωνο : 210 5215000
 FAX : 2105229066
 E-mail : diefygpr@ika.gr

ΠΡΟΣ :

- 1)Γεν.Δ/νσεις & Υπηρεσίες της Διοίκησης Ι.Κ.Α-Ε.Τ.Α.Μ.
- 2)Νομαρχιακές & Τοπικές Μονάδες Υγείας Ι.Κ.Α-Ε.Τ.Α.Μ.
- 3)Περιφερειακά Τοπικά Υποκ/τα & Παρ/τα Ι.Κ.Α-Ε.Τ.Α.Μ.
- 4)Υγειονομικά Κέντρα & λοιπές Υπηρεσίες Υγείας Ι.Κ.Α-Ε.Τ.Α.Μ.
- 6)Γραφεία Συντονιστών Ι.Κ.Α-Ε.Τ.Α.Μ.
- 7)Πολυιατρεία τέως ΤΑΞΥ Αττικής, Ακαδημίας 58-Τ.Κ. 10679

Θ Ε Μ Α : «Συμβάσεις μίσθωσης έργου 12 μηνών των Ν.3232/04, Ν.3302/04, Ν.3518/06 και Ν.3846/10 με ιατρικό και οδοντιατρικό προσωπικό για τις Διοικητικές Περιφέρειες : Κεντρικής Μακεδονίας, Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης, Δυτικής Ελλάδας, Στερεάς Ελλάδας, Ηπείρου, Κρήτης, Νοτίου & Βορείου Αιγαίου , Πελοποννήσου »

Σας γνωρίζουμε τα κατωτέρω και παρέχουμε οδηγίες για την εφαρμογή τους .

Με τις διατάξεις της παρ. 5 & 15 του άρθρου 27 του Ν. 3232/2004 (ΦΕΚ 48/12-02-04 τ.Α') όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 10 του Ν.3302/04 και παρ. 9 του άρθρου 37 του Ν.3518/06 και συμπληρώθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 19 του Ν.3846/10 .

Την υπ'αριθμ. ΔΙΠΠ/Φ.ΕΓΚΡ.7/45/9004/24-09-2010 απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2 παρ. 1 της Π.Υ.Σ. 33/2006, όπως ισχύει, δυνάμει της οποίας εγκρίθηκε η σύναψη μίσθωσης έργου 12 μηνών με χίλιους τετρακόσιους (1400) ιατρούς και οδοντιάτρους από το Ι.Κ.Α. – ΕΤΑΜ.

Με την υπ'αριθμ. Φ.10021/26413/3963/26-10-2010 (ΦΕΚ 1806/17-11-2010) απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης καθορίστηκαν, μετά από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του Ι.Κ.Α. – ΕΤΑΜ οι γενικοί και ειδικοί όροι της σύμβασης και ο τρόπος και το ύψος της αμοιβής, σύμφωνα με τα οριζόμενα από τις προαναφερόμενες διατάξεις.

Για τη σύναψη των ανωτέρω συμβάσεων οι ενδιαφερόμενοι, θα υποβάλλουν αιτήσεις μετά από σχετική Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Διοίκησης του Ι.Κ.Α. – ΕΤΑΜ στην οποία θα

αναφέρονται οι ειδικότητες καθώς και ο αριθμός των ιατρών και των οδοντιάτρων με τους οποίους το ίδρυμα πρόκειται να καλύψει άμεσες και επιτακτικές ανάγκες κατά Νομό.

Τις αιτήσεις τους οι ενδιαφερόμενοι θα τις αποστείλουν ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή, προς τη **Διοίκηση του Ι.Κ.Α - Ε.Τ.Α.Μ.** και στην Διεύθυνση **Ι.Κ.Α. Τ.Θ. 34215, 10210 ΑΘΗΝΑ** εντός προθεσμίας που αρχίζει από **05 - 07 - 2011** και λήγει **11 - 07 - 2011** .

Παλαιότερες αιτήσεις που έχουν υποβληθεί προ της παρούσας πρόσκλησης δεν θα λαμβάνονται υπόψη καθώς και οι αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την εκπνοή της προθεσμίας.

Σας αποστέλλουμε Έντυπο Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης, που θα χορηγείται στους ενδιαφερόμενους .

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, θα προσκομίζονται κατά την υπογραφή της σύμβασης και όχι με την υποβολή αίτησης .

Μετά την έκδοση της απόφασης Διοικητή περί της σύναψης σύμβασης έργου, ο Διευθυντής της Μονάδας Υγείας Ι.Κ.Α-Ε.Τ.Α.Μ. ο οποίος εξουσιοδοτείται σχετικά με την ανωτέρω απόφαση, θα υπογράψει τη σχετική σύμβαση με τον ιατρό, εφόσον προηγουμένως, προσκομιστούν και ελεγχθούν όλα τα δικαιολογητικά, τα οποία μαζί με τη σύμβαση θα αποστέλλονται στη Διοίκηση.

Συν/να: 1 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος
1 έντυπο αίτησης-δήλωσης

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

**Η Προϊσταμένη του Τμήματος
Γραμματειακής Υποστήριξης
& Διοικητικής Μέριμνας**

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΓΙΑΝΝΟΥΛΗ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΡΟΒΕΡΤΟΣ ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Το Ι.Κ.Α. - Ε.Τ.Α.Μ. σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5 & 15 του άρθρου 27 του Ν. 3232/04, Ν.3302/04, Ν.3518/06 και Ν.3846/10 προκειμένου να καλύψει άμεσες και επιτακτικές ανάγκες, θα συνάψει συμβάσεις μίσθωσης έργου για 12 μήνες με ιατρούς - οδοντιάτρους διαφόρων ειδικοτήτων για την παροχή περίθαλψης στους ασφαλισμένους του ΙΚΑ ΕΤΑΜ, για 27 ώρες απασχόλησης την εβδομάδα σε ωράριο που θα συμφωνείτε από τον συμβαλλόμενο και τον Διευθυντή της Μονάδας και με συνολική αμοιβή 21.600 Ευρώ ανεξαρτήτως περιστατικών, καταβαλλόμενη σε ισόποσες μηνιαίες δόσεις, ως κατωτέρω:

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΜΟΝΑΔΕΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
N.M.Y. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	1
	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΣ	1
	ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	1
	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	1
	ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	1
T.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ 25^{ης} ΜΑΡΤΙΟΥ	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗΣ	1
	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΣ	2
	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟΣ	1
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	3
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
T.M.Y. ΙΚΑ- ΕΤΑΜ ΝΕΑΠΟΛΗΣ	ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ	1
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	3
	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
T.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΠΥΛΗΣ ΑΞΙΟΥ	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗΣ	2
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	2
	ΕΝΑΣ (1) ΣΤΑ ΚΟΥΦΑΛΙΑ , ΕΝΑΣ (1) ΣΤΟΝ ΑΓ. ΑΘΑΝΑΣΙΟ	
	ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	2
	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΣ	1
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	2
T.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΤΟΥΜΠΑΣ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	1
	ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	1
	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ	1
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΕΔΕΣΣΑΣ	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	1
	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗΣ	1
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	1
	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	1
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	1
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ	1

T.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	1
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	1
	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ	1
	Ω.ΡΛ.	1
ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	1
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
T.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΜΟΥΔΑΝΙΩΝ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
	ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	1
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	1
ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΑΡΝΑΙΑΣ	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ	1
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	1
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΣΤΡΑΤΩΝΙΟΥ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	2
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΚΙΛΚΙΣ	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗΣ	1
	ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ	1
	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	1
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	1
	ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	4
	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	1
	ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ	1
ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΑΞΙΟΥΠΟΛΗΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΠΟΛΥΚΑΣΤΡΟΥ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ	1
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ	1
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	1
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ	3
	ΔΥΟ (2) ΓΙΑ ΤΗ ΜΟΝΑΔΑ , ΕΝΑΣ (1) ΓΙΑ ΠΑΡ/ΜΑ ΑΙΓΙΝΙΟΥ	
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ Η ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ – ΓΙΑ ΠΑΡ/ΜΑ ΛΙΤΟΧΩΡΙΟΥ	1
	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	1
	ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΣΕΡΡΩΝ	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗΣ	1
	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ	1
	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	1
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	1
	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	1
	ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	4
	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ	1
ΤΟΠΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΝΙΓΡΙΤΑΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	2
ΤΟΠΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	1

	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ	1
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1
ΤΟΠΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΒΕΡΟΙΑΣ	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ	1
	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	1
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1
	ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	1
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ	1
	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	1
	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ	1
	Ω.Ρ.Λ.	1
T.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ	ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	1
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ	1
	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	1
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	2
	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	1
T.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΝΑΟΥΣΑΣ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	1
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	1
	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	1
ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΓΡΕΒΕΝΩΝ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	1
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	1
	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ	1
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	1
	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΚΟΖΑΝΗΣ	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗΣ	1
	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ	1
	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΣ	1
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	1
	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	2
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
T.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑΣ	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ	1
	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	1
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
	ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ	1
ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΣΙΑΤΙΣΤΑΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΦΛΩΡΙΝΑΣ	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗΣ	1
	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	1
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ	2
	Ω.Ρ.Λ.	1

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

ΜΟΝΑΔΕΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
N.M.Y. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΚΑΒΑΛΑΣ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	1
ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ	ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΞΑΝΘΗΣ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	1
ΤΟΠ. ΥΠΟΚ/ΜΑ. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΜΟΝΑΔΕΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
N.M.Y. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΜΕΣΟΛΛΟΓΙΟΥ	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ	1
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΑΓ. ΑΛΕΞΙΟΥ	ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	1
T.M.Y. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΔΙΓΙΟΥ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΠΥΡΓΟΥ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	1
	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΣΠΑΡΤΗΣ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΤΡΙΠΟΛΗΣ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ	1
	ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟΣ	1
	ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΣ	1

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΜΟΝΑΔΕΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
N.M.Y. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΧΑΛΚΙΔΑΣ	ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ	2
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	1
	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ	1
N.M.Y. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΛΑΜΙΑΣ	ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	1
ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΙΣΤΙΑΙΑΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ (ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ)	1
	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ (ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ)	1
	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ (ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ)	1
	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ (ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ)	1
ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΑΙΔΗΨΟΥ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ (ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ)	1
ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΚΑΡΥΣΤΟΥ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ (ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ)	1

ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΣΠΕΤΣΩΝ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ (ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ)	1
	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ (ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ)	1

ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΑΝΔΡΟΥ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ (ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ)	1
--------------------------	--	---

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

Ν.Μ.Υ. ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ (ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΓΙΑ ΠΑΡΑΜΥΘΙΑ)	1
--------------------------------	---	---

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

ΜΟΝΑΔΕΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	1
	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	1
ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΙΕΡΑΠΕΤΡΑΣ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ	1

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΝΟΤΙΟΥ & ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΜΟΝΑΔΕΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
Τ.Μ.Υ. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΜΗΛΟΥ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ – ΕΤΑΜ ΘΗΡΑΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ή ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	1
ΤΟΠ. ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΜΥΡΙΝΑΣ ΛΗΜΝΟΥ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ (ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ)	1

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

ΜΟΝΑΔΕΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
ΥΠΟΚ/ΜΑ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΚΙΑΤΟΥ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	1
Τ.Μ.Υ. ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΑΡΓΟΥΣ	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ	1

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

ΜΟΝΑΔΕΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΕΣΕΩΝ
ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΑΓΙΑΣ ΛΑΡΙΣΑΣ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ	1

Καλούνται οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλουν αίτηση - δήλωση εντός προθεσμίας που αρχίζει από **05 - 07 - 2011** και λήγει την **11 - 07 - 2011**. Οι αιτήσεις - δηλώσεις θα αποστέλλονται ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή, προς τη Διοίκηση του Ι.Κ.Α. - Ε.Τ.Α.Μ. και στη Διεύθυνση: **Ι.Κ.Α. Τ.Θ. 34215, 10210 ΑΘΗΝΑ**

Τα έντυπα των αιτήσεων - δηλώσεων μπορούν να τα παραλάβουν οι ενδιαφερόμενοι από τις κατά τόπους Μονάδες Υγείας & Υποκαταστήματα του Ι.Κ.Α. - Ε.Τ.Α.Μ. ή από την ιστοσελίδα του Ι.Κ.Α. - Ε.Τ.Α.Μ. www.ika.gr

Παλαιότερες αιτήσεις που έχουν υποβληθεί προ της παρούσας πρόσκλησης δε θα λαμβάνονται υπόψη, καθώς και οι αιτήσεις που θα υποβληθούν μετά την εκπνοή της προθεσμίας.

Τα απαραίτητα δικαιολογητικά θα υποβάλλονται κατά την υπογραφή της σχετικής σύμβασης και όχι με την υποβολή της αίτησης.

Για σχετικές πληροφορίες: 210-5215000 - Τμήμα Υπηρεσιακής Κατάστασης Ιατρών.

ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ Ι.Κ.Α. - Ε.Τ.Α.Μ.

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/86 & άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/99)

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:
 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:
 ΗΜΕΡ. ΓΕΝ.: ΤΟΠΟΣ ΓΕΝ.: ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:
 Δ/ΝΣΗ ΚΑΤ.: ΠΟΛΗ: ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘ.:
 Τ.Κ.: ΑΡΙΘΜ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ: ΚΙΝΗΤΟ:
 Δ/ΝΣΗ ΙΑΤΡΕΙΟΥ:
 ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤ.: ΧΡΟΝ. ΕΚΔΟΣ.: ΑΡΧΗ ΕΚΔ.:
 Α.Φ.Μ.: Α.Μ.Κ.Α.: ΑΡΙΘΜ. ΤΣΑΥ:

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ΕΓΓΑΜΟΣ : , ΑΓΑΜΟΣ: , ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ: , ΤΕΚΝΑ:

- Έχω εκπληρώσει την υποχρεωτική Υπηρεσία Υπαίθρου : ΝΑΙ : ΟΧΙ :

- Έχω εκπληρώσει τη στρατιωτική θητεία : ΝΑΙ : ΟΧΙ :

Προς το Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.

**Παρακαλώ όπως συνάψω σύμβαση μίσθωσης έργου του Ν. 3302/04,
 Ν.3302/04 & Ν.3518/06 διάρκειας 12 μηνών με το Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.,**

.....

1. ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ:

α) Πανεπιστήμιο: Χρόνος αποφοίτησης:

2. **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ :** Αριθ. & Χρόνος εκδ. απόφασης:

3. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΑ

α) Διδακτορικό
 β) Άλλοι μεταπτυχιακοί τίτλοι

4. ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

5. ΕΜΠΕΙΡΙΑ

6. ΔΕΥΤΕΡΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ / ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ

Φορέας:

α) Σχέση εργασίας (συμπληρώνεται σε περίπτωση δεύτερης απασχόλησης)

β) Είμαι μέτοχος κλινικών ή εργαστηρίων, εγώ ή σύζυγός μου ή τα τέκνα μου:

ΝΑΙ : ΟΧΙ :

γ) Απασχολούμαι σε ιδιωτικές κλινικές ή εργαστήρια, που έχουν σύμβαση με το Ι.Κ.Α. – ΕΤΑΜ

ΝΑΙ : ΟΧΙ :

(Αν **ναι** να αναφερθεί το όνομα της κλινικής ή εργαστηρίου)

δ) Έχω απολυθεί από το Ι.Κ.Α. – ΕΤΑΜ ή άλλο φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης εξαιτίας πειθαρχικού ή άλλου παραπτώματος

ΝΑΙ : ΟΧΙ :

7. ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΚΑΤΑ ΤΟ ΠΑΡΕΛΘΟΝ ΣΤΟ Ι.Κ.Α.:

Μονάδα Υγείας από έως

Αποχώρησα λόγω:

8. ΕΧΩ ΓΝΩΣΗ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ :

ΝΑΙ : ΟΧΙ :

9. ΔΙΑΘΕΤΩ Η/Υ :

ΝΑΙ : ΟΧΙ :

..... / / 2011
 Ο/Η ΑΙΤ & ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛ

