7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης

Αριθμ. Πρωτ.:
Ημερομηνία

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ
ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ ΚΑΙ ΣΤΟΥΣ ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΟΥΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:…….. ……

ΟΝΟΜΑ:……

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…… .

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:……

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……

ΑΔΤ:……

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……..

ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ……..

ΤΚ…… ……..……

ΠΟΛΗ……

ΑΜΚΑ:……..

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……..

ΕΙΜΑΙ ΗΔΗ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ/ ΝΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ☐

Στην περίπτωση αυτή υποβάλλετε μόνο τα δικαιολογητικά που ενδεχομένως έχουν τροποποιηθεί (8,9,10 και 13.) Η υποβολή αντιγράφου ποινικού μητρώου, πράξης διοικητικού προσδιορισμού φόρου και Υπεύθυνης Δήλωσης για την ακρίβεια των στοιχείων απαιτείται σε κάθε περίπτωση

Παρακαλώ να με εγγράψετε στο μητρώο αποκλειστικών νοσοκόμων που τηρείται στην 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης προκειμένου να παρέχω τις υπηρεσίες μου σε Νοσοκομεία και ιδιωτικές κλινικές .

Η σειρά προτίμησης μου για εγγραφή στο ετήσιο ονομαστικό κατάλογο των Νοσοκομείων και των ιδιωτικών Κλινικών της Κρήτης έχει ως εξής:

1.

2.

3.

Με την παρούσα υποβάλλω συνημμένα τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά (συμπληρώστε με Χ).

Ο/ Η αιτών/ούσα

……

Ημερομηνία:……

1	Άδεια άσκησης επαγγέλματος νοσηλευτή/τριας ή βοηθού νοσηλευτή.	
2	Άδεια εργασίας από το ΕΦΚΑ.	
3	Αντίγραφο οποιουδήποτε πτυχίου ή διπλώματος ή τίτλου σπουδών κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ ή μεταδευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή ΔΕ της ημεδαπής ή ισότιμο τίτλο Ιδρυμάτων και Σχολών της αλλοδαπής, το οποίο οδηγεί στην απόκτηση της υπό 2) άδειας εργασίας.	
4	Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης. Να ζητηθεί αυτεπάγγελτα ☐	
5	Πιστοποιητικό ελληνομάθειας (για όσους δεν διαθέτουν την ελληνική ιθαγένεια. Οι ομογενείς, κάτοχοι του ειδικού δελτίου ταυτότητας ομογενών εξαιρούνται).	
6	Απλό φωτοαντίγραφο των δύο όψεων του ατομικού δελτίου ταυτότητας ή για τους αλλοδαπούς επικυρωμένα αντίγραφα των κρίσιμων σελίδων του διαβατηρίου και αντίγραφο της άδειας παραμονής.	
7	Ισοτιμία και αντιστοιχία του τίτλου σπουδών (για πτυχία που προέρχονται από Ιδρύματα του Εξωτερικού)	
8	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.	

9	Αντίγραφο πράξης διοικητικού προσδιορισμού φόρου για το φορολογικό έτος 2016 (εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας)	
10	Βεβαίωση του ΕΦΚΑ από την οποία προκύπτουν τα ένσημα του απασχολούμενου.	
11	Φωτογραφία τύπου αστυνομικής ταυτότητας.	
12	Υπεύθυνη δήλωση (σχετικά με την ακρίβεια των στοιχείων που καταθέτω).	
13	Φωτοτυπία της σχετικής σελίδας του βιβλιαρίου ΕΦΚΑ με την ανανέωση για το έτος 2018 σύμφωνα με τηνυπ΄αριθμ.Υ1γ/ΓΑ/οικ.35797 υ.α. (1199 Β') «Πιστοποιητικά Υγείας εργαζομένων σε επιχειρήσεις Υγειονομικού Ενδιαφέροντος». **(Η ανανέωση για το έτος 2018 θα κατατεθεί το αργότερο μέχρι 28-2-2018**)	
14	Άλλο…	