

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΩΝ, ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ  
ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**Αθήνα, 23 - 1 - 2019  
Αρ.Πρωτ. Γ5β/ Γ.Π. 5478  
Σχετ. 1445/2019**

**ΤΜΗΜΑ Β΄**

**ΠΡΟΣ  
Όπως ο Πίνακας διανομής**

Ταχ.Δ/νση : Αριστοτέλους 17  
Ταχ. Κώδικας: 10433-Αθήνα  
Πληροφορίες: Σ.Κωνσταντή  
Τηλέφωνο : 2132161501  
E-mail: dey\_b@moh.gov.gr

**Θέμα:** «Ορισμός ημερομηνίας εξετάσεων υποψηφίων **Βοηθών Οδοντιατρείου**, εξεταστικής περιόδου **Φεβρουαρίου 2019** - Προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών για τη συμμετοχή στις εξετάσεις».

**Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις :
  - α) Του Π.Δ. 7/2000 (ΦΕΚ 8 Α΄) «Επαγγελματικά δικαιώματα Βοηθών Οδοντιατρείου».
  - β) Του Π.Δ. 121/2017 (ΦΕΚ 148 Α΄) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.
2. Την αριθ. Υ25/6-10-2015 Απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Πάυλο Πολάκη» (ΦΕΚ Β΄2144), όπως αυτή τροποποιήθηκε με την Υ80/31/10/2017 (ΦΕΚ Β΄ 3904).
3. Την αριθμ. Α1β/Γ.Π. οικ. 4161/19-1-2017 (ΦΕΚ Β΄ 95) Υπουργική Απόφαση «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων «Με εντολή Αναπληρωτή Υπουργού» στο Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας».
4. Τα αριθμ. πρωτ. 1445/9-1-2019 και 5478/22-1-2019 έγγραφα της Οδοντιατρικής Σχολής του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης και της Οδοντιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών αντίστοιχα.

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

**Α.** Ορίζουμε ημερομηνία διενέργειας των εξετάσεων περιόδου Φεβρουαρίου 2019 Βοηθών Οδοντιατρείου, ως ακολούθως:

1. Στην **Αθήνα**, την **Τετάρτη 13/2/2019** και ώρα **10.00 π.μ.** στο Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, στην Οδοντιατρική Σχολή, αίθουσα διδασκαλίας, στο β' όροφο παλαιού κτιρίου (Θηβών 2, Γουδή).

2. Στην **Θεσσαλονίκη**, την **Τετάρτη 13/02/2019** και ώρα **09.00 π.μ.** στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, στο α' υπόγειο του κτιρίου της Οδοντιατρικής Σχολής (Αγ. Δημητρίου 148, Πανεπιστημιούπολη).

Β. Ορίζουμε **προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών** για τη συμμετοχή στις ανωτέρω εξετάσεις το χρονικό διάστημα από **23-1-2019 έως 6-2-2019**.

Οι αιτήσεις υποβάλλονται στις κατά τόπους Διευθύνσεις Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενοτήτων και διαβιβάζονται από αυτές στη Γενική Διεύθυνση Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας Αττικής και της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας αντίστοιχα, όπου είναι οι έδρες των εξετάσεων.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ



ΕΠΙΣΤΕΥΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ  
Ο ΕΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ  
& α.α.

ΑΝΤΩΝΙΑ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ**

**A. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ**

1. Όλες τις Περιφέρειες της χώρας,  
Γενικές Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας  
και Κοινωνικής Μέριμνας

(με την παράκληση να ενημερώσουν τις Δ/νσεις  
Δημόσιας Υγείας των Περιφερειακών Ενοτήτων  
αρμοδιότητάς τους).

2. Περιφέρεια Αττικής  
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας  
Και Κοινωνικής Μέριμνας

(με την παράκληση να ενημερώσετε τα  
μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής)  
Λ. Αλεξάνδρας 196-11521-Αθήνα

3. Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας  
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας  
και Κοινωνικής Μέριμνας

(με την παράκληση να ενημερώσετε τα  
μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής)  
Μοναστηρίου 15- 54012-Θεσσαλονίκη

**Β. ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1. Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία  
Θεμιστοκλέους 38-10678-Αθήνα

**2.Εθνικό και Καποδιστριακό**

**Πανεπιστήμιο Αθηνών**

**Οδοντιατρική Σχολή**

Θηβών 2- 11527-Γουδή-Αθήνα

**3. Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης**

**Οδοντιατρική Σχολή**

Πανεπιστημιούπολη

54124-Θεσσαλονίκη

**Γ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**

1. Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού

2. Γραφείο Γενικού Γραμματέα

3. Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης  
Υπηρεσιών Υγείας

4. Δ/ση Γ5β(2)