



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

τηλ. 210-3813380, 210-3303721, Fax: 210-3834385, e-mail: ooo@otenet.gr

Αρ. Πρωτ. 1200

Φ 43, Π.Υ.Ο.Ε.Κ.Οδ.

Αθήνα, 17 Ιουνίου 2021

**Προς τους
Οδοντιατρικούς Συλλόγους της Χώρας**

ΘΕΜΑ: Πληροφορίες σχετικά με την χορήγηση του Πιστοποιητικού Υφιστάμενης/Ορθής Επαγγελματικής Κατάστασης Οδοντιάτρου (Π.Υ.Ο.Ε.Κ.Οδ.) που εκδίδει η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
Σχετ.: ΦΕΚ Β, 1372/22-4-2019 Υπ.Απ. 24814 και
ΦΕΚ Α, Ν. 4771/1-2-2021

Αγαπητή/έ Πρόεδρε,

Σε ό,τι αφορά τη χορήγηση Πιστοποιητικού Υφιστάμενης/Ορθής Επαγγελματικής Κατάστασης (ΠΥΟΕΚΟδ), θα πρέπει να ενημερώσετε τα μέλη σας που ενδιαφέρονται να εργαστούν στο εξωτερικό, ότι η διαδικασία θα έχει ως εξής:

Α. Δικαιολογητικά που απαιτείται να καταθέσει/υποβάλει ο ενδιαφερόμενος για την έκδοση του Πιστοποιητικού, είναι τα ακόλουθα:

Αίτηση στο ειδικό έντυπο της ΕΟΟ σε δύο χαρακτήρες (Ελληνικά και Λατινικά) **«ΑΙΤΗΣΗ Έκδοσης Πιστοποιητικού Υφιστάμενης/Ορθής Επαγγελματικής Κατάστασης»**, που βρίσκεται στην ιστοσελίδα της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας (ΕΟΟ). Την αίτηση υποβάλλει στον οικείο Οδοντιατρικό Σύλλογο, υπογεγραμμένη με γνήσιο υπογραφής από Δημόσια Αρχή. Σε περίπτωση υποβολής από εκπρόσωπο, συμπλήρωση των στοιχείων στον αντίστοιχο πίνακα.

Μαζί με την αίτηση ο ενδιαφερόμενος υποβάλλει στον Οδοντιατρικό Σύλλογο:

- 1) Φωτοαντίγραφο Πτυχίου
- 2) Φωτοαντίγραφο Βεβαίωσης/Άδειας Άσκησης Οδοντιατρικού επαγγέλματος
- 3) Φωτοαντίγραφο Τίτλου Ειδικότητας (εφόσον είναι κάτοχος) συνοδευόμενο, όπου απαιτείται, από πιστοποιητικό/ά του Ιδρύματος/Ιδρυμάτων, όπου εκπαιδεύτηκε και προκύπτει ο χρόνος ειδικότητας
- 4) Πιστοποιητικά που αποδεικνύουν την προϋπηρεσία είτε στον ιδιωτικό, είτε στο δημόσιο τομέα, είτε ως αυτοαπασχολούμενος (εφόσον απαιτείται)
- 5) Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας (σε μια σελίδα και οι δύο όψεις) ή διαβατηρίου
- 6) Αποδεικτικό κατάθεσης αντιτίμου σε τραπεζικό λογαριασμό της ΕΟΟ (βλ. ακολούθως)

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Δεν απαιτείται η επανυποβολή δικαιολογητικών που ήδη διαθέτει στο αρχείο της η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία και ο Οδοντιατρικός Σύλλογος.

Ο οικείος Οδοντιατρικός Σύλλογος αποστέλλει στην ΕΟΟ:

- Βεβαίωση ότι ο οδοντίατρος είναι μέλος, για την εγγραφή του στο μητρώο μελών αυτού, τις μεταβολές και τις τυχόν πειθαρχικές καταδίκες του, καθώς και αντίστοιχη βεβαίωση των άλλων Οδοντιατρικών Συλλόγων, στο ειδικό μητρώο των οποίων είναι εγγεγραμμένος ο οδοντίατρος
- την Αίτησή του και τα
- 1, 2, 3, 4, 5, 6 δικαιολογητικά.

Β. Μετά την παραλαβή του Π.Υ.Ο.Ε.Κ.Οδ. ο οδοντίατρος απευθύνεται στην Αποκεντρωμένη Διοίκηση (Πίνακας) της περιοχής του, προκειμένου να γίνει ένθεση της Σφραγίδας της Χάγης (Apostille). Στη συνέχεια το Πιστοποιητικό δίνεται για μετάφραση.

Πληροφορίες για την καταβολή του αντιτίμου (Γ5β,ΓΠ οικ. 92030/2017 ΚΥΑ (ΦΕΚ Β 4413/2017)

Τρόπος καταβολής αντιτίμου (είκοσι €) **20,00€**

- **Τραπεζική κατάθεση**
Η κατάθεση πραγματοποιείται στις πιο κάτω τράπεζες, με αιτιολογία **«Παράβολο ΕΟΟ για έκδοση Π.Υ.Ο.Ε.Κ.Οδ./Good Standing»**

Δικαιούχος: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
Αιτιολογία: Παράβολο ΕΟΟ για έκδοση Π.Υ.Ο.Ε.Κ.Οδ./Good Standing
• Τράπεζα Eurobank
IBAN: GR80 0260 2010 0009 1020 1002 971
• Τράπεζα Πειραιώς
IBAN: GR97 0172 1260 0051 2605 4126 001

Στην ιστοσελίδα της ΕΟΟ, στο μενού «ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ-ΑΣΚΗΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ-ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ» είναι αναρτημένες όλες οι σχετικές πληροφορίες.

**Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,
Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας**

Ο Πρόεδρος

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Α. ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ

Η Γεν. Γραμματέας

ΜΑΡΙΑ ΜΕΝΕΝΑΚΟΥ

