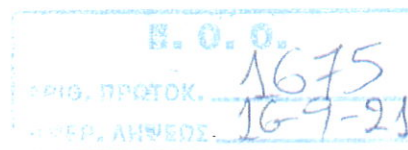




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ : 26ης Οκτωβρίου 64
ΤΑΧ. ΚΩΔ : 54627
ΠΛΗΡΟΦ. : Φ.Μπράφα
ΤΗΛ : 2313330864
e-mail : F.Mprafa@pkm.gov.gr

Θεσσαλονίκη 13 Μαΐου 2021
Αρ.Πρωτ.:ΔΔΥΚΜ/ΜΕΘ/273281(8460)



ΠΡΟΣ :
Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο
Οδοντιάτρων (Α.Π.Σ.Ο.)
Θεμιστοκλέους 38
ΑΘΗΝΑ Τ.Κ. 10678

ΘΕΜΑ : Γνώμη επί ανακλήσεως άδειας άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος
βάσει της παρ. 1γ του άρθρου 114 του Ν. 4600/2019 (ΦΕΚ43 τ. Α') .
ΣΧΕΤ. : 1. Η παρ. 1γ του άρθρου 114 του Ν. 4600/2019 (ΦΕΚ43 τ. Α')
2. Το αρ. πρωτ. 377/29-4-2021 έγγραφο του Οδοντιατρικού Συλλόγου
Θεσσαλονίκης.

Λαμβάνοντας υπόψιν:

- α) το ανωτέρω (2) σχετικό έγγραφο του Οδοντιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με το οποίο η οδοντίατρος υγιώτη κατέθεσε αίτηση επανεγγραφής στον Σύλλογο, έχοντας διαγραφεί από τον εν λόγω Σύλλογο και διακόψει την άσκηση οδοντιατρικού επαγγέλματος προ δετίας και δεν άσκησε το οδοντιατρικό επάγγελμα επί οκτώ περίπου (8) συναπτά έτη και
β) την παρ. 1γ του άρθρου 114 του Ν. 4600/2019 (ΦΕΚ43 τ. Α') σύμφωνα με την οποία αναφέρεται ότι :

“Η βεβαίωση ή άδεια ασκήσεως του ιατρικού και του οδοντιατρικού επαγγέλματος ανακαλείται στις εξής περιπτώσεις: ...γ) ύστερα από γνώμη του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου Ιατρών(Α.Π.Σ.Ι.) ή του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου Οδοντιάτρων (Α.Π.Σ.Ο.) αν για μία συνεχή πενταετία ο ιατρός ή ο οδοντίατρος δεν ασκεί το ιατρικό επάγγελμα ούτε ασχολείται με την ιατρική επιστήμη”

παρακαλούμε όπως εκφέρετε γνώμη περί της ανακλήσεως της άδειας άσκησης της οδοντιάτρου ώστε να προβούμε στις κατά το νόμο ενέργειες.

Συνημμένα: (4)

Μ.Ε.Π.
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Μ.Ε.Θ.



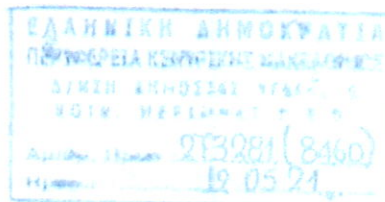
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΖΑΡΔΑΒΑ ΓΕΩΡΓΙΑ

ΣΤΑΜΠΑΡΗ ΙΩΑΝΝΑ
ΠΡΑΞΙΚΑΤΙΚΟΥ-ΔΙΣΚΟΚΗΡΟΥ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Ν.Π.Δ.Δ.
ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 40, Τ.Κ. 546 23 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2310 237.960, 284.310 FAX: 2310 284.370
e-mail: info@csth.gr
website: www.osth.gr



Προς
Διεύθυνση Υγείας
26ης Οκτωβρίου 64
Τ.Κ. 54627
Θεσσαλονίκη

Αρ.Πρωτ.: 377
Θεσσαλονίκη 29-4-2021

ΘΕΜΑ : Ισχύ βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος μετά έξι (8) έτη, διαγραφή/αδράνεια

ΣΧΕΤ. : α. Ισχύουσα Νομοθεσία Ν.4600/ΦΕΚ 43/Τεύχος Α' /2019/Άρθρο114/παρ. Γ'

β. Αριθ. Πρωτ. 366/25-4-2021 αίτηση προς τον Ο.Σ.Θ.,

γ. Αριθ. Πρωτ. Γ1/2483/31-1-2006 Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος οδοντιάτρου

Κύριοι,

Με βάση τον Α.Ν.1565/1939 και τον Ν.1026/80 η άδεια άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος χορηγείται από τις κατά τόπους οικείες Νομαρχίες.

Σύμφωνα με το άρθρο 7 του Α.Ν.1565/39 << Η χορηγηθείσα άδεια ανακαλείται, πλήν της περιπτώσεως του άρθρου 5 δι' αποφάσεως του Υπουργού, δημοσιευόμενης εις την Εφημερίδα της Κυβερνήσεως 1)... 2) όταν ο ιατρός δεν ασκήση την ιατρική επί μίαν συνεχή πενταετίαν και κατά τον αυτόν χρόνον απομακρυνθή των επιστημονικών του ασχολιών. 3)...4)... Κατά τας ανωτέρω υπ' αριθ. 2 και 3 περιπτώσεις η ανάκλησις γίνεται μετά προηγούμενη γνώμη του ΑΠΣΙ>>

Στο Σύλλογό μας έχει υποβάλει αίτηση επανεγγραφής η οδοντίατρος _____ τ η οποία διεγράφη προ 8ετίας από τα Μητρώα του Οδοντιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης.

Στην υπό κρίση υπόθεση στην οδοντίατρο _____ : χορήγησε άδεια άσκησης επαγγέλματος η Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Θεσσαλονίκης.

Κατόπιν των ανωτέρω θα πρέπει να επικοινωνήσετε με το Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο Οδοντιάτρων προκειμένου ως αρμόδιο όργανο να την ανακαλέσετε, άλλως να μας ενημερώσετε για τις ενέργειες στις οποίες θα πρέπει να προβούμε.

Με τιμή για το Α.Σ.

Ο Πρόεδρος

Κωνσταντίνος Κουγιάς



Ο Γεν. Γραμματέας

Βάιος Κεντόπουλος