



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ
τηλ. 210-3813380, 210-3303721, e-mail: ooo@otenet.gr

Αρ. Πρωτ. 1091

Φ 47,Βεβ.αδ.ασκ,Ειδ,67

Αθήνα, 30 Ιουνίου 2023

Προς τον

Αγαπητέ

Σε απάντηση του ηλεκτρονικού σας μηνύματος της 22ας Ιουνίου, παρακαλούμε δεχτείτε τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με το άρθρο 113 του Ν. 4600/20219 "Χορήγηση βεβαίωσης άσκησης ιατρικού και οδοντιατρικού επαγγέλματος", "Για τη χορήγηση βεβαίωσης άσκησης των επαγγελματιών του ιατρού και του οδοντιάτρου απαιτείται: α) πτυχίο ιατρικής ή οδοντιατρικής, αντίστοιχα, ... δ) το αιτούμενο πρόσωπο: αα) να μην στερείται των πολιτικών δικαιωμάτων του, ββ) να μην βρίσκεται σε δικαστική συμπαράσταση, γγ) να μην έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κλοπή, απάτη, ...", ενώ στο άρθρο 114 παρ. δ ορίζεται ότι η άδεια άσκησης επαγγέλματος ανακαλείται εάν ...ο οδοντίατρος, εξαιτίας σωματικής ή διανοητικής βλάβης ή νοσήματος ή εξαιτίας εξάντλησης των σωματικών ή διανοητικών του δυνάμεων, έχει χάσει την ικανότητα της ορθής άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος.

Στη συνέχεια, στο άρθρο 5 της με αριθ. Γ5α/Γ.Π.οικ 24814 (ΦΕΚ Β' 1372/22.04.2019) "Καθορισμός δικαιολογητικών, διαδικασίας, όρων και προϋποθέσεων για τη χορήγηση βεβαίωσης άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος καθώς και τίτλου οδοντιατρικής ειδικότητας" υπουργικής απόφασης επαναλαμβάνεται ότι " Η χορηγηθείσα βεβαίωση ή άδεια άσκησης του οδοντιατρικού επαγγέλματος ανακαλείται στις εξής περιπτώσεις: α. αν ο οδοντίατρος τεθεί σε δικαστική συμπαράσταση ή σε αυτοδίκαιη διαρκή αποστέρηση των πολιτικών δικαιωμάτων του.

β. ύστερα από γνώμη του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου Οδοντιάτρων (Α.Π.Σ.Ο.) αν η βεβαίωση/ή άδεια άσκησης του οδοντιατρικού επαγγέλματος έχει χορηγηθεί από πλάνη. γ. ύστερα από γνώμη του Ανώτατου Πειθαρχικού Συμβουλίου Οδοντιάτρων (Α.Π.Σ.Ο.) αν για μία συνεχή πενταετία ο οδοντίατρος δεν ασκεί το οδοντιατρικό επάγγελμα, ούτε ασχολείται με την οδοντιατρική επιστήμη. δ. αν ο οδοντίατρος διαπιστωθεί αυτεπαγγέλτως ή μετά από καταγγελία ότι εξαιτίας σωματικής, ή διανοητικής βλάβης, ή νοσήματος, ή εξαιτίας

εξάντλησης των σωματικών ή διανοητικών του δυνάμεων, έχει χάσει την ικανότητα της ορθής άσκησης του οδοντιατρικού επαγγέλματος.

Όπως προκύπτει από τα ανωτέρω, καμία νόσος ούτε και η λήψη κάποιου επιδόματος τίθεται ως αρνητική προϋπόθεση έκδοσης άδειας άσκησης επαγγέλματος ή τίτλου ειδικότητας. Αντίθετα η διαπίστωση, κατά τη διάρκεια της άσκησης επαγγέλματος, σωματικής, ή διανοητικής βλάβης, ή νοσήματος, εξάντλησης των σωματικών ή διανοητικών δυνάμεων εξαιτίας των οποίων ο οδοντίατρος έχει χάσει την ικανότητα της ορθής άσκησης του οδοντιατρικού επαγγέλματος, συνιστά λόγο ανάκλησης της άδειας για όσο χρόνο διαρκεί η κατάσταση αυτή.

**Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας**

Ο Πρόεδρος

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Α. ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ



Ο Γενικός Γραμματέας

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Β. ΚΗΤΤΑΣ