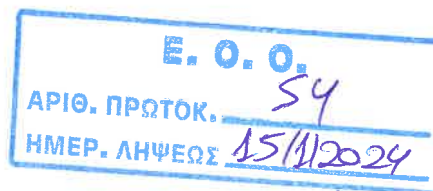




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΥΒΟΙΑΣ
Αντωνίου 7 Χαλκίδα 34100
τηλ.-fax.: 2221309182
E-mail : osevias@gmail.com



Αρ. Πρωτ.: 5
Χαλκίδα, 15.01.2024

Προς: Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία

ΘΕΜΑ: Ερώτημα για τις προδιαγραφές ίδρυσης οδοντιατρικού – ακτινολογικού ιατρείου

Αγαπητέ κ. πρόεδρε,

Μετά από ερώτημα που μας έθεσε μέλος του συλλόγου μας σχετικά με τις προδιαγραφές ίδρυσης και λειτουργίας οδοντιατρικού – ακτινολογικού ιατρείου θα θέλαμε να μας ενημερώσετε σχετικά. (Η οδοντίατρος δεν θα κάνει οδοντιατρική εξέταση, μόνο διαγνωστικές εξετάσεις)

Σας παραθέτουμε ακριβώς το ερώτημα :

«Θα επιθυμούσα να λάβω αναλυτικά όλες τις προδιαγραφές (λειτουργικές-κατασκευαστικές-εξοπλισμός) που πρέπει να πληροί ένα Οδοντιατρικό Ακτινοδιαγνωστικό ιατρείο (πρώην κατηγορία Χ-οδ) (πιθανή νομική μορφή ΙΚΕ) ώστε να λάβει άδεια λειτουργίας από τον Οδοντιατρικό μας Σύλλογο. Για παράδειγμα απαιτείται οδοντιατρική έδρα, κλίβανος, πάγκος εργασίας 3 μέτρων κλπ όπως αναφέρεται για τα 'κλασικά' οδοντιατρεία στο σχετικό ΦΕΚ ; Κατόπιν επικοινωνίας μου με τον Οδοντιατρικό Σύλλογο Αττικής ενημερώθηκα ότι όλα τα ανωτέρω δεν απαιτούνται για την περίπτωση Οδοντιατρικού Ακτινοδιαγνωστικού ιατρείου και ότι οι προδιαγραφές που θα πρέπει να πληροί είναι αυτές για τα Διαγνωστικά Εργαστήρια Απεικονίσεων που αναφέρονται εντός του ΦΕΚ. Παρακαλώ όπως με ενημερώσετε σχετικά ώστε να μην υπάρξουν μελλοντικά προβλήματα στο στάδιο έκδοσης της άδειας λειτουργίας οδοντιατρείου.

Ευχαριστώ εκ των προτέρων
Με εκτίμηση»

Με συναδελφικού χαιρετισμούς,

Για το Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος

Δημήτριος Κάλφας



Ο Γεν. Γραμματέας

Στέφανος Δασύρης