



## ΕΙΔΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ

1. Φωτοτυπία Ταυτότητας.
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος
3. Τίτλο ειδικότητας
4. Συμβόλαιο αγοράς μίσθωσης ή παραχώρησης χρήσης με ή χωρίς αντάλλαγμα του ακινήτου στο οποίο στεγάζεται το ιατρείο.
5. Βεβαίωση από την Πολεοδομία ή τον Πολιτικό Μηχανικό ή Αρχιτέκτονα, ότι δεν απαγορεύεται ιατρείο στον προβλεπόμενο χώρο.
6. Κανονισμό συνιδιοκτησίας της πολυκατοικίας όπου φαίνεται ότι δεν απαγορεύεται ρητά η χρήση του χώρου για λειτουργία ιατρείου.  
Σε περίπτωση που δεν υπάρχει κανονισμός πολυκατοικίας, τότε θέλουμε μία υπεύθυνη δήλωση του ιδιοκτήτη ότι επιτρέπει την χρήση του διαμερίσματος του για ιατρείο.
7. Κάτοψη του χώρου σε κλίμακα 1/50 με τις διαστάσεις και επεξήγηση του προσορισμού θεωρημένο από Πολιτικό Μηχανικό ή Αρχιτέκτονα.
8. Κατάλογο των μηχανημάτων που περιλαμβάνονται στον επιστημονικό εξοπλισμό του Ιατρείου.
9. Παραστατικά κτήσης των μηχανημάτων.
10. Πιστοποιητικό σήμανσης CE για όλο τον εξοπλισμό.
11. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν κατέχει άλλη άδεια σε οποιοδήποτε Περιφερειακή Ενότητα της Χώρας.
12. Υπεύθυνη δήλωση Ποινικού Μητρώου.
13. Υπεύθυνη δήλωση ώρες και μέρες λειτουργίας του κανονικού ιατρείου και ώρες λειτουργίας του παραρτήματος.
14. Την Βεβαίωση αδειοδότησης του κανονικού ιατρείου που έχει εκδώσει ο Ιατρικός Σύλλογος.
15. Καταβολή παράβολου 300,00 ΕΥΡΩ στον Ιατρικό Σύλλογο.
16. Ένα χάρτινο ντοσιέ ( με αυτιά).

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

(αρθρ. 4 παρ2, γ)

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος.....  
Μηχανικός, βεβαιώνω ότι για τον χώρο ιατρείου που βρίσκεται στην οδό .....  
υπό στοιχεία.....  
δεν απαγορεύεται από τις πολεοδομικές διατάξεις η χωροθέτηση της συγκεκριμένης χρήσης.

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ\*

(αρθρ. 4 παρ2, ε)

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος.....

Μηχανικός, βεβαιώνω ότι για τον χώρο που βρίσκεται στην οδό.....

υπό στοιχεία.....

**A.** Είναι χώρος κύριας χρήσης και έχει το προβλεπόμενο από τον κτιριοδομικό κανονισμό ύψος.

**B.** Πληρούνται οι τεχνικές προδιαγραφές, όπως αυτές ορίζονται στο παράρτημα Α του Π.Δ. 84/2001.

**Γ.** Ο φορέας λειτουργούν υποχρεωτικά μέσα στο ίδιο κτίριο ή σε συνεχόμενα κτίρια και σε χώρους αποκλειστικής χρήσης.

\*Διάγραμμα κάτοψης του διατιθεμένου χώρου κλίμακας 1/50 σε δυο αντίγραφα με της διαστάσεις των χώρων και την επεξήγηση του προορισμού τους, θεωρημένο από διπλωματούχο πολιτικό μηχανικό ή αρχιτέκτονα. Στο ίδιο σχέδιο μα μπει και η παραπάνω βεβαίωση.

## ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ

### ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕΤΡΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Α/Α	ΧΩΡΟΙ	ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ m <sup>2</sup>	ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	ΙΑΤΡΕΙΟ	10.00		Χώρος ενιαίος ή διαχωρισμένος σε γραφείο ιατρού και εξεταστήριο που επικοινωνούν άμεσα Χ.Κ.Χ.
	Γραφείο ιατρού		2.80	
	Εξεταστήριο		2.00	
2	ΧΩΡΟΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	8.00	2.60	Μπορεί να περιλαμβάνεται και γραμματεία Χ.Κ.Χ.
3	W.C.	1.50	0.90	

Χ.Κ.Χ. = χώρος κύριας χρήσης, σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του κτιριοδομικού κανονισμού

Η υπηρεσία μας επιφυλάσσεται να ζητήσει πρόσθετα δικαιολογητικά εφ' όσον απαιτηθούν.

Όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά πρέπει να είναι επικυρωμένα από αρμόδια αρχή.