

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

### (ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΝΑ ΘΕΣΗ)

- **Ιατρός –Ψυχίατρος (Π.Ε.):**

- Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
- Η απαιτούμενη άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
- Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας (ψυχιατρικής).
- Η απαιτούμενη βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου και
- Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.

- **Γενικός Ιατρός (Π.Ε.):**

- Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
- Η απαιτούμενη άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
- Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας (γενικής ιατρικής).
- Η απαιτούμενη βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου και
- Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.

- **Ιατρός-Παθολόγος (Π.Ε.):**

- Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
- Η απαιτούμενη άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
- Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής ειδικότητας ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας (παθολογίας).
- Η απαιτούμενη βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου και
- Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.

- **Κλινικές ιατρικές ειδικότητες (ΠΟΛ. 1063/02-03-1995)**

- Αγγειοχειρουργική
- Κλινική αιματολογία (εφόσον διατηρεί ιατρείο)
- Ακτινοθεραπεία – Ογκολογία
- Αλλεργιολογία
- Αναισθησιολογία (εφόσον ο Αναισθησιολόγος ιατρός διατηρεί ιατρείο)

- Γαστρεντερολογία
  - Γενική Ιατρική
  - Δερματολογία – Αφροδισιολογία
  - Ενδοκρινολογία
  - Ιατρική της Εργασίας (εφόσον διατηρεί ιατρείο)
  - Καρδιολογία
  - Κοινωνική Ιατρική (εφόσον διατηρεί ιατρείο)
  - Μαιευτική – Γυναικολογία
  - Νευρολογία
  - Νεφρολογία
  - Νευροχειρουργική
  - Ορθοπαιδική
  - Ουρολογία
  - Οφθαλμολογία
  - Παθολογία
  - Παιδιατρική
  - Παιδοψυχιατρική
  - Πλαστική Χειρουργική
  - Ρευματολογία
  - Πνευμονολογία
  - Φυσική Ιατρική & Αποκατάσταση
  - Χειρουργική
  - Χειρουργική Θώρακος
  - Χειρουργική Παιδών
  - Ψυχιατρική
  - Ωτορινολαρυγγολογία
- i. Πτυχίο ή δίπλωμα Ιατρικής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή ακαδημαϊκά ισοδύναμος ή ισότιμος τίτλος αντίστοιχης ειδικότητας σχολών της αλλοδαπής.
  - ii. Η απαιτούμενη άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ή βεβαίωση ότι πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος από την αρμόδια διοικητική αρχή.
  - iii. Άδεια χρησιμοποίησης τίτλου ιατρικής κλινικής ειδικότητας ή τίτλος ιατρικής κλινικής ειδικότητας.
  - iv. Η απαιτούμενη βεβαίωση ιδιότητας μέλους του οικείου Ιατρικού Συλλόγου και
  - v. Εκπλήρωση της υποχρεωτικής άσκησης υπηρεσίας υπαίθρου, αποδεικνυόμενη με βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας ή βεβαίωση του ίδιου Υπουργείου ότι δεν απαιτείται.