

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

(ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΝΑ ΘΕΣΗ)

- **Ιατρός –Ψυχίατρος (Π.Ε.):**

- 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 ειδικότητας ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας (ψυχιατρικής).
- 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.

- **Γενικός Ιατρός (Π.Ε.):**

- 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 ειδικότητας ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας (γενικής ιατρικής).
- 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.

- **Ιατρός-Παθολόγος (Π.Ε.):**

- 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 ειδικότητας ή τίτλος ιατρικής ειδικότητας (παθολογίας).
- 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.

- **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 Παίδων
 - 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.