

και παρακαλούμε για την κοινοποίηση όλων των βεβαιώσεων λειτουργίας των προαναφερομένων φορέων καθώς και των τυχόν μεταβολών τους.

Ειδικά στις περιπτώσεις τροποποίησης βεβαιώσεων λειτουργίας, παρακαλούμε να αναγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της αρχικής άδειας/βεβαίωσης λειτουργίας.

Υπενθυμίζουμε επίσης ότι, σύμφωνα με τις διατάξεις των παρ. η' και θ' του άρθρου 11 του Π.Δ/τος 84/01, όπως έχουν αναριθμηθεί με την παρ. ΙΒ.4. του άρθρου πρώτου του Ν. 4093/2012 «σε περίπτωση απουσίας του επιστημονικά υπεύθυνου, κατά τη διάρκεια του ωραρίου λειτουργίας της Μονάδας, ή λόγω άδειας ή ασθένειας, ορίζεται ως αντικαταστάτης του αναπληρωτής αντίστοιχων προσόντων, ο οποίος περιλαμβάνεται στην κατάσταση επιστημονικού προσωπικού που υποβάλλεται για τη χορήγηση της βεβαίωσης λειτουργίας ή ορίζεται μεταγενέστερα με έγγραφη δήλωση του φορέα Π.Φ.Υ. που γνωστοποιείται στην αρμόδια υπηρεσία με δικαστικό επιμελητή». Επίσης, «η για οποιοδήποτε λόγο αποχώρηση Επιστημονικά υπεύθυνου συνοδεύεται, ταυτόχρονα, με τον ορισμό του αντικαταστάτη του, και την υποβολή εντός δεκαπέντε (15) ημερών αίτησης για την τροποποίηση της βεβαίωσης λειτουργίας, διαφορετικά διακόπτεται η συγκεκριμένη δραστηριότητα του φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ.».

Σε συνέχεια της με αριθμ. πρωτ. Υ3β/Τ.Π./οικ. 20227/20-02-2012 εγκυκλίου της υπηρεσίας μας (ΑΔΑ: Β44ΞΘ-ΟΡΠ), η οποία σας έχει κοινοποιηθεί, σας παραθέτουμε νέο υπόδειγμα βεβαίωσης λειτουργίας ιδιωτικών φορέων του Π.Δ. 84/01, προκειμένου: α) να διασφαλίζεται η ομοιόμορφη και πλήρης καταγραφή των στοιχείων λειτουργίας των εν λόγω φορέων και να είναι δυνατή η επεξεργασία των στοιχείων και η τήρηση Μητρώου Ιδιωτικών Φορέων Π.Φ.Υ. και β) να καταγράφονται στο προαίτιο

της βεβαίωσης λειτουργίας οι νόμιμοι προϋποθέσεις που συντρέχουν για την έκδοσή της.

Συνημμένα: Υπόδειγμα Βεβαίωσης Λειτουργίας (φύλλα (2) δύο)

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ



ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:

1. Περιφέρειες της χώρας (έδρες τους)
2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3, 10675 ΑΘΗΝΑ
3. Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
Θεμιστοκλέους 38, 10678 ΑΘΗΝΑ
4. Ελληνική Εταιρεία Φυσικής Ιατρικής και
Αποκατάστασης
Μαιάνδρου 23, 11528 ΑΘΗΝΑ
(Με την παράκληση σε ανωτέρω να ενημερώσουν
τους φορείς αρμοδιότητάς τους)

ΕΣΣΥΓΓΡΑΜΜΑΤΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Γεν. Γραμματέα
3. Γραφείο Προϊστ. Γεν. Δ/σης Υπηρεσιών Υγείας
4. Δ/ση Π.Φ.Υ. (8)

