ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-
ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» Ν.Π.Δ.Δ.
(Οργανική Μονάδα «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»)
Υψηλάντου 45-47
Αθήνα ΤΚ 10676

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα 27-10-2026

POLYTIMI ZAGKA
29/10/2026 11:45
ΨΗΦΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: **Διοικητική**
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ: **Διοικητικού**
ΤΜΗΜΑ: **Προσωπικού**
ΑΡ. ΤΗΛ.: **2132041290**
ΑΡ. FAX.: **2132041189**
e-mail: **staff.dpt@evaggelismos-hosp.gr**
ΑΡ. ΠΡΩΤ.: **10/02/2949/32254**

ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

Λαμβάνοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις του Ν. 1397/1983 (ΦΕΚ 143/7-10-1983 τ. Α΄)
- Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 69 του Ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123/15-7-1992 τ. Α΄) όπως αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 35 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/21-2-2016 τ. Α΄).
- Τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 23 του Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 21-8-1997 τ. Α΄)
- Τις διατάξεις της παρ. 11 του άρθρου 21, του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174/27-8-1999 τ. Α΄)
- Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 2 του Ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/3-8-2010 τ. Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν. 4325/2015 (ΦΕΚ 47/11-5-2015 τ. Α').
- Τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 25 του Ν. 3868/2010 (ΦΕΚ 129/3-8-2010 τ. Α'), όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 27 του Ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/28-3-2017 τ. Α'), και τις διατάξεις του άρθρου 41 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/21-2-2016 τ. Α').
- Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 22 του Ν. 4208/2013 (ΦΕΚ 252/18-11-2013 τ. Α'), όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 44 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/21-2-2016 τ. Α') αντίστοιχα και τις διατάξεις της παρ 4 του άρθρου 22 του ιδίου νόμου όπως τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 43 του Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/21-2-2016 τ. Α')
- Τις διατάξεις του άρθρου 11 του Ν. 4999/2022 (ΦΕΚ 225/7-12-2022 τ. Α')
- Τις διατάξεις της παρ. 3θ του άρθρου 27 του Ν. 5043/2023 (ΦΕΚ 91/13-4-2023 τ. Α΄)
- Την υπ. αρίθ. πρωτ. Γ4α/ ΓΠ 41322/13-10-2026 (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ 22-10-2026) του Υφυπουργού Υγείας «Έγκριση για προκήρυξη θέσεων ειδικευμένων ιατρών του κλάδου ΕΣΥ στον βαθμό Συντονιστή Διευθυντή».
- Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου (ΦΕΚ 3485/31-12-2012 τ. Β΄).

- **Την υπ αριθ. πρωτ. Γ4α/Γ.Π.οικ. 23275/13-4-2023 (ΦΕΚ 2679/21-4-2013 τ. Β΄) υπουργική απόφαση με θέμα: «Καθορισμός διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Συντονιστή Διευθυντή, κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. και αξιολόγηση Συντονιστή Διευθυντή για ανανέωση θητείας και μονιμοποίηση».**
- **Την υπ. αρίθ. πρωτ. Γ4α/ΓΠ οικ. 47364/5-9-2024 (ΦΕΚ 5164/12-9-2024 τ. Β΄) υπουργική απόφαση με θέμα: Τροποποίηση απόφασης καθορισμού διαδικασίας προκήρυξης, υποβολής υποψηφιοτήτων και κριτηρίων μοριοδότησης, αξιολόγησης και επιλογής για θέσεις Συντονιστή Διευθυντή κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ και αξιολόγηση Συντονιστή Διευθυντή για ανανέωση θητείας και μονιμοποίηση.**
- **Την υπ. αριθ. 29/27-10-2025 Π.Υ.Σ. με θέμα: «Έγκριση προγραμματισμού προσλήψεων έτους 2026»**

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Προκηρύσσουμε την πλήρωση των παρακάτω θέσεων ειδικευμένων γιατρών, κλάδου ΕΣΥ επί θητεία, με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή ως εξής:

Για την οργανική μονάδα της έδρας «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

- Μια (1) θέση Συντονιστή Διευθυντή, ειδικότητας Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, για το Δερματολογικό Τμήμα.
- Μια (1) θέση Συντονιστή Διευθυντή, ειδικότητας Εσωτερικής Παθολογίας, για το Ε΄ Παθολογικό Τμήμα.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά

1. Αίτηση-δήλωση η οποία υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr**

2. Πτυχίο Ιατρικής. Σε περίπτωση πτυχίου πανεπιστημίου της αλλοδαπής απαιτείται πτυχίο, επίσημη μετάφραση και ισοτιμία ΔΟΑΤΑΠ, όπου απαιτείται.

3. Απόφαση άδειας ή βεβαίωση άσκησης ή άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

4. Απόφαση χορήγησης τίτλου ειδικότητας ή τίτλος ειδικότητας.

5. Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου στην οποία να βεβαιώνεται ο συνολικός χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ασκούμενη ειδικότητα και ο συνολικός χρόνος άσκησής της.

6. Πιστοποιητικό γέννησης ή το δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φ/α διαβατηρίου. Όταν πρόκειται για πολίτη κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτείται και επίσημη μετάφραση των δικαιολογητικών αυτών και τίτλος ελληνομάθειας τύπου Β2 ή βεβαίωση γνώσης της ελληνικής από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ. Δεν απαιτείται τίτλος ελληνομάθειας για τους ιατρούς που είναι απόφοιτοι δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή απόφοιτοι ελληνικού πανεπιστημίου ή διαθέτουν ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) ή έχουν αποκτήσει τίτλο ειδικότητας στην Ελλάδα. Εάν

επιλέξει ελληνική τότε αρκεί το προαναφερόμενο αρχείο με το Πιστοποιητικό γέννησης ή το δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή φωτοαντίγραφο διαβατηρίου. Στην επιλογή Πολίτης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης τότε μόνο θα πρέπει να αναρτηθεί αρχείο με τίτλο ελληνομάθειας τύπου Β2 ή βεβαίωση γνώσης της ελληνικής από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ ή τίτλος δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης στην Ελλάδα ή τίτλος ελληνικού πανεπιστημίου ή ισοτιμία και αντιστοιχία πτυχίου από ΔΟΑΤΑΠ (ΔΙΚΑΤΣΑ) ή τίτλος ειδικότητας στην Ελλάδα.

7. Βεβαίωση του Υπουργείου Υγείας από την οποία να προκύπτει ότι ο γιατρός έχει εκπληρώσει την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου ή έχει απαλλαγεί της υποχρέωσης.

8. Υπεύθυνη δήλωση, στην οποία να αναφέρονται: Για τις θέσεις Συντονιστή Διευθυντή:

(α) διαθέτω προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικία ειδικότητα.

(β) δεν έχω παραιτηθεί από θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από τον διορισμό μου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου,

(γ) δεν έχω αρνηθεί διορισμό σε θέση ιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ. ή σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

(δ) δεν συμπληρώνω το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης (η οποία υπολογίζεται από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων) ή συμπληρώνω το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης ωστόσο κατά τη δημοσίευση της προκήρυξης υπηρετώ ως προσωρινός προϊστάμενος για τουλάχιστον τρία (3) έτη στο τμήμα στο οποίο υποβάλλω αίτηση,

(ε) υπηρετώ σε θέση ιατρών του κλάδου ΕΣΥ και δεν έχω αρνηθεί θέση κλάδου ιατρών ΕΣΥ με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή ή δεν έχω αποδεχθεί θέση ιατρών του κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή αλλά έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

(στ) δεν έχω παραιτηθεί από θέση Συντονιστή Διευθυντή πριν την ολοκλήρωση της θητείας μου ή σε αντίθετη περίπτωση έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την ημερομηνία παραίτησής μου,

(ζ) υπηρετώ σε θέση ιατρών του κλάδου ΕΣΥ με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή, η θητεία της οποίας δεν ανανεώθηκε και διεκδικώ άλλη θέση με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή.

Τα αρχεία θα είναι Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB.

9. Βιογραφικό σημείωμα. Επισημαίνεται ότι δεν αποτελεί υποχρεωτικό δικαιολογητικό άλλα υποβάλλεται για διευκόλυνση του συμβουλίου. Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων που αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα, απαιτείται η υποβολή αρχείων των επίσημων πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων στα αντίστοιχα πεδία της ηλεκτρονικής εφαρμογής, όπως καθορίζονται στη παρούσα φάση.

Όλα τα ξενόγλωσσα πτυχία και πιστοποιητικά θα πρέπει απαραιτήτως να έχουν μεταφραστεί επίσημα στην ελληνική γλώσσα από τις αρμόδιες προς τούτο αρχές της ημεδαπής. Στα αρχεία pdf ή jpg των ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών θα πρέπει να φαίνεται και η σφραγίδα της Χάγης (APOSTILLE) που έχει τεθεί στο πρωτότυπο πτυχίο ή πιστοποιητικό.

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στις αριθμ. ΔΙΣΚΠΟ/Φ.15/οικ.8342/1-4-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΗΟΧ-6ΥΖ) και ΔΙΑΔΠ/Φ Α.2.3/21119/1-9-2014 (ΑΔΑ: ΒΜ3ΛΧ-ΥΝ9) εγκυκλίους του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά ευκρινή αντίγραφα ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών,υπό την προϋπόθεση να φαίνεται ότι τα αντίγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί από δικηγόρο.

Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων

α. Διαδικασία υποβολής υποψηφιοτήτων

Κάθε υποψήφιος δύναται να υποβάλει μια (1) ηλεκτρονική αίτηση για έως τρεις θέσεις ανά έγκριση προκήρυξης, σε Τμήματα ή Μονάδες Γενικών Νοσοκομείων και Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή του Γ.Ν.Θ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ. Ο υποψήφιος με την αίτησή του, δύναται να δηλώσει έως τρεις (3) θέσεις της ειδικότητάς του για το σύνολο των προκηρυγμένων θέσεων σε τμήματα ή μονάδες των Γενικών Νοσοκομείων και των Γενικών Νοσοκομείων-Κέντρων Υγείας των Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.ΠΕ) δηλώνοντας υποχρεωτικά και τη σειρά προτίμησής του.

Για την πλήρωση των θέσεων του Γ.Ν.Θ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ εκδίδεται διακριτή προκήρυξη.

Την υποψηφιότητά τους υποβάλλουν οι ιατροί ηλεκτρονικά, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του Υπουργείου Υγείας esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr, εντός προθεσμίας, η οποία ορίζεται με την απόφαση έγκρισης της προκήρυξης των θέσεων, συνοδευόμενη με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, ως ακολούθως: α) τα αναγκαία για την εγκυρότητα συμμετοχής του υποψηφίου στη διαδικασία επιλογής, τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Α», σύμφωνα με τον πίνακα 1 του παραρτήματος, καθώς και β) τα αποδεικτικά της μοριοδότησης των υποψηφίων τα οποία καλούνται «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΥΠΟΥ Β», που αφορούν στα ουσιαστικά προσόντα, τα οποία μοριοδοτούνται και συμπληρώνονται σύμφωνα με τους πίνακες 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 και 11 του Παραρτήματος. Η αίτηση-δήλωση επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (Α' 75), ως προς την ακρίβεια των δηλούμενων σ' αυτήν στοιχείων του υποψηφίου. Δεδομένου ότι η επεξεργασία των αιτήσεων - δηλώσεων γίνεται ηλεκτρονικά, οι υποψήφιοι υποχρεούνται να συμπληρώσουν τα αντίστοιχα τετραγωνίδια και πεδία της ηλεκτρονικής αίτησης-δήλωσης που αναφέρονται σε αντίστοιχα προσόντα ή κριτήρια ή ιδιότητες και να υποβάλουν ηλεκτρονικά τα αντίστοιχα δικαιολογητικά.

Η ηλεκτρονική αίτηση - δήλωση μετά την οριστική καταχώρισή της παρέχεται σε εκτυπώσιμη μορφή, η οποία αναγράφει και τον αριθμό πρωτοκόλλου ηλεκτρονικής αίτησης. Εάν δεν συμπληρωθούν/επιλεγούν τα υποχρεωτικά τετραγωνίδια-πεδία, τότε η

αίτηση δεν καταχωρείται και είναι αδύνατο να υποβληθεί. Η υποβολή περισσοτέρων της μιας αιτήσεων-δηλώσεων δεν είναι εφικτή, όμως ο υποψήφιος δύναται, εντός της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων, να ακυρώσει την υποβληθείσα και να υποβάλει εκ νέου αίτηση - δήλωση.

Τα απαραίτητα κατά περίπτωση δικαιολογητικά, με τα οποία αποδεικνύονται τα απαιτούμενα τυπικά και μοριοδοτούμενα προσόντα, τα κριτήρια ή ιδιότητες που επικαλούνται οι υποψήφιοι με την αίτηση εγγραφής τους, επισυνάπτονται ηλεκτρονικά στην αίτησή τους σε αρχεία μορφής Pdf ή JPEG (φωτογραφία) ή jpg ή x-png ή png χωρητικότητας μέχρι 2 MB. Το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής έχει δικαίωμα να ζητήσει από τους υποψήφιους ιατρούς οποιοδήποτε δικαιολογητικό ή έγγραφο (τύπου Β'), είτε γιατί κρίνει ότι είναι απαραίτητο για τη διαδικασία, είτε λόγω ενδεχόμενου τεχνικού προβλήματος σε κάποιο από τα υποβληθέντα αρχεία (τύπου Α' και Β').

β. Δυνατότητα υποβολής υποψηφιότητας

Για την κατάληψη θέσης με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή δύνανται να υποβάλλουν υποψηφιότητα, ειδικευμένοι ιατροί με προϋπηρεσία τουλάχιστον οκτώ (8) ετών στην οικεία ειδικότητα, οι οποίοι δεν συμπληρώνουν το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της τριετούς θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης. Η θητεία υπολογίζεται από τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων. Κατ' εξαίρεση όσοι υπηρετούν κατά τη δημοσίευση της προκήρυξης ως προσωρινοί προϊστάμενοι για τουλάχιστον τρία (3) έτη στη προκηρυσσόμενη θέση, δύνανται να υποβάλλουν υποψηφιότητα μόνον στη θέση αυτή, ακόμα και εάν συμπληρώνουν το όριο ηλικίας συνταξιοδότησης κατά τη διάρκεια της τριετούς θητείας της προκηρυσσόμενης θέσης. Στην περίπτωση αυτή η θητεία των παραπάνω ιατρών λήγει την ημερομηνία λύσης της υπαλληλικής σχέσης του, λόγω ορίου ηλικίας.

γ. Περιορισμοί υποψηφιότητας

- Ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. που υποβάλλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή και δεν αποδέχονται τον διορισμό τους, καθώς και ιατροί που διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν από την ολοκλήρωση της θητείας τους, για διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή πριν από τη συμπλήρωση δύο (2) ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ βαθμού Συντονιστή Διευθυντή πριν τη συμπλήρωση δυο (2) ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους αντιστοίχως.
- Ιατροί που υποβάλλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ αλλά δεν αποδέχονται τον διορισμό τους, όπως και ιατροί που

διορίζονται, αλλά παραιτούνται πριν από τη συμπλήρωση πέντε (5) ετών από το διορισμό τους, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση ιατρών κλάδου ΕΣΥ βαθμού Συντονιστή Διευθυντή πριν τη συμπλήρωση δυο (2) ετών από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους αντιστοίχως.

- Ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή, των οποίων η θητεία δεν ανανεώνεται, δεν μπορούν να υποβάλλουν υποψηφιότητα για την ίδια θέση στο βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή, κατά την επόμενη προκήρυξη της θέσης αυτής.

Προθεσμία Υποβολής Αιτήσεων

Η προθεσμία υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση **esycoordinatingdirectors.moh.gov.gr** αρχίζει στις **4-11-2026** ώρα 12:00 (μεσημέρι) και λήγει στις **20-11-2026** ώρα 12:00 (μεσημέρι)

Οι αποφάσεις προκήρυξης των Νοσοκομείων για τις παραπάνω θέσεις πρέπει να έχουν εκδοθεί, αναρτηθεί στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ και αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **dpnp_a@moh.gov.gr,** το αργότερο μέχρι και **29-10-2026**

Απαραίτητη προϋπόθεση για την έκδοση της απόφασης προκήρυξης των ανωτέρω θέσεων είναι η μη δέσμευση τους με οποιοδήποτε τρόπο.

Στην απόφαση προκήρυξης οι υπό πλήρωση θέσεις αναφέρονται ανά ειδικότητα, βαθμό και τμήμα όπως ακριβώς αναφέρονται στην παρούσα απόφαση έγκρισης.

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΓΡΗΓΟΡΟΠΟΥΛΟΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΓΝΑ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

Ακριβές Αντίγραφο

Ψηφιακά Υπογεγραμμένο

Η Προϊσταμένη Τμήματος Γραμματείας

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Υπουργείο Υγείας
Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
Αριστοτέλους 17 Αθήνα
ΤΚ 10187

2. 1η Υ.ΠΕ. Αττικής
Ζαχάρωφ 3 Αθήνα
ΤΚ 11521

3. Νοσοκομειακή Μονάδα «ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

Πειραιώς 3 Αθήνα

ΤΚ 10552

4. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος

Πλουτάρχου 3 Αθήνα

ΤΚ 10675

5. Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών

Σεβαστουπόλεως 113 Αθήνα

ΤΚ 11526

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

Γραφείο Διοικητή

Αναπληρωτή Διοικητή

Διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας

Επιστημονικό Συμβούλιο

Προϊσταμένη Διεύθυνσης Διοικητικής –Οικονομικής Υπηρεσίας

Προϊσταμένη Υποδιεύθυνσης Διοικητικού

Τμήμα Προσωπικού