



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΔΟΜΟΚΟΥ
ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ:ΔΟΜΟΚΟΣ-ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:35010

Πληρ.Χαρ.Σκάρλας

Τηλ.:2230223168

email:admn.dom@sofron.gov.gr

ΠΡΟΣ:ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΛΑΡΙΣΑΣ

email: info@isli.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Παρακαλούμε,όπως ενημερώσετε τα μέλη σας ότι, εφόσον ενδιαφέρονται να προσφέρουν τις ιατρικές τους υπηρεσίες για το Α΄ Εξάμηνο του 2025,όπως μέχρι την Πέμπτη 09-01-2025 αποστέλλουν με email τα κάτωθι δικαιολογητικά:

1) ΚΩΔΙΚΟ ΑΡΙΘΜΟ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ – ΚΑΔ (ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟ TAXIS)

2) ΑΙΤΗΣΗ, ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΕ ΟΤΙ:

Παρακαλώ, όπως προβείτε στην εξόφληση των δεδουλευμένων μου στο Σ.Κ.Δομοκού, για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών προς τους κρατούμενους

3)ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ότι δεν υπηρετούν στο Ε.Σ.Υ.

4) ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΤΡΙΜΗΝΟΥ

Η Αμοιβή δεν θα υπερβαίνει τα 616,00 ευρώ μικτά το μήνα, όπως ορίζεται στην με αριθμ.:15512/24-12-2021 ΚΥΑ η οποία δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ 6709/Β'/31-12-2021

και θα παρέχεται μόνο όταν αυτή καλύπτεται από τις επισκέψεις των ασθενών που θα πραγματοποιεί ο ιατρός μέσα στη διάρκεια του μήνα. Για τις επιπλέον επισκέψεις πέραν του ανώτατου ορίου και τις έκτακτες δεν θα έχει δικαίωμα αμοιβής

Τα πρωτότυπα δικαιολογητικά θα τα προσκομίσουν κατά την υπογραφή της σύμβασης.

ΔΟΜΟΚΟΣ:31-12-2024



ΠΡ/ΝΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ α.α.

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ