



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

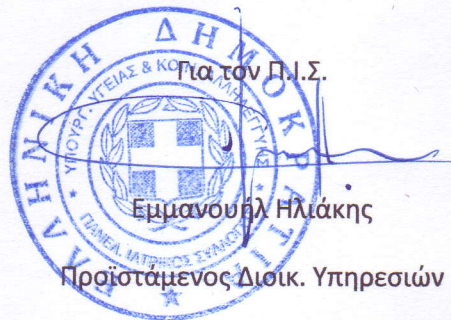
Προς  
τους Ιατρικούς Συλλόγους  
της χώρας

Αθήνα, 9-7-2014

Α.Π.: 1594

Κύριε Πρόεδρε,

Σας κοινοποιούμε έγγραφο του Υπουργείου Υγείας- Γενική Δ/νση Υπηρεσιών Υγείας-Δ/νση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας- Τμήμα Β' (αρ. πρωτ. Υ3β/ΓΠ/οικ. 58565/3-7-2014, που αφορά τον καθορισμό των δικαιολογητικών, της διαδικασίας, των όρων και των προϋποθέσεων για τη χορήγηση βεβαίωσης λειτουργίας των διαγνωστικών εργαστηρίων και των εργαστηρίων φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης και παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες. (θα υπάρχουν σε ηλεκτρονική μορφή και στην ιστοσελίδα του Π.Ι.Σ.)



Εμμανουήλ Ηλιάκης  
Πρόϊσταμενος Διοικ. Υπηρεσιών

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)**

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663  
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS  
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr  
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr  
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr