

Πιστοποιητικό Υφιστάμενης/Ορθής Επαγγελματικής Κατάστασης Οδοντιάτρου (Π.Υ.Ο.Ε.Κ.Οδ.)

(Certificate of Current Professional Status/ Certificate of Good Standing)

Όλες οι πληροφορίες

Για την έκδοση Πιστοποιητικού Υφιστάμενης/Ορθής Επαγγελματικής Κατάστασης βλ.:

- Υπουργική Απόφαση 24814 /2019 (ΦΕΚ Β, 1372/22-4-2019)
- Ν. 4771/2021 άρθρο δέκατο έβδομο, παρ. 1 (ΦΕΚ Α, 16/ 1-2-2021)

Η ΕΟΟ για τη διευκόλυνση στην υποβολή των δικαιολογητικών που καταθέτει ο ενδιαφερόμενος, ενοποίησε το έντυπο του Πιστοποιητικού Υφιστάμενης (Current) Επαγγελματικής Κατάστασης με το έντυπο του Πιστοποιητικού Ορθής (Good Standing)

Αιτήσεις μπορούν να υποβάλουν οι κάτοχοι:

- Πτυχίου Οδοντιατρικής
- Βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος ή/και Τίτλου Ειδικότητας

A. Δικαιολογητικά που απαιτείται να καταθέσει/υποβάλει ο ενδιαφερόμενος για την έκδοση του Πιστοποιητικού, είναι τα ακόλουθα:

Αίτηση στο ειδικό έντυπο της ΕΟΟ σε δύο χαρακτήρες (Ελληνικά και Λατινικά) «**ΑΙΤΗΣΗ Έκδοσης Πιστοποιητικού Υφιστάμενης/Ορθής Επαγγελματικής Κατάστασης**», που βρίσκεται στην ιστοσελίδα της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας (ΕΟΟ). Την αίτηση υποβάλλει στον οικείο Οδοντιατρικό Σύλλογο, υπογεγραμμένη με γνήσιο υπογραφής από Δημόσια Αρχή. Σε περίπτωση υποβολής από εκπρόσωπο, συμπλήρωση των στοιχείων στον αντίστοιχο πίνακα.

Μαζί με την αίτηση υποβάλλει στον Οδοντιατρικό Σύλλογο:

- 1) Φωτοαντίγραφο Πτυχίου
- 2) Φωτοαντίγραφο Βεβαίωσης/Άδειας Άσκησης Οδοντιατρικού επαγγέλματος
- 3) Φωτοαντίγραφο Τίτλου Ειδικότητας (εφόσον είναι κάτοχος) συνοδευόμενο, όπου απαιτείται, από πιστοποιητικό/ά του Ιδρύματος/Ιδρυμάτων, όπου εκπαιδεύτηκε και προκύπτει ο χρόνος ειδικότητας
- 4) Πιστοποιητικά που αποδεικνύουν την προϋπηρεσία είτε στον ιδιωτικό, είτε στο δημόσιο τομέα, είτε ως αυτοαπασχολούμενος (εφόσον απαιτείται)
- 5) Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας (σε μια σελίδα και οι δύο όψεις) ή διαβατηρίου
- 6) Αποδεικτικό κατάθεσης αντιτίμου σε τραπεζικό λογαριασμό της ΕΟΟ (βλ. ακολούθως)

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Δεν απαιτείται η επανυποβολή δικαιολογητικών που ήδη διαθέτει στο αρχείο της η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία και ο Οδοντιατρικός Σύλλογος.

Ο οικείος Οδοντιατρικός Σύλλογος αποστέλλει στην ΕΟΟ:

- Βεβαίωση ότι ο οδοντίατρος είναι μέλος, για την εγγραφή του στο μητρώο μελών αυτού, τις μεταβολές και τις τυχόν πειθαρχικές καταδίκες του, καθώς και αντίστοιχη βεβαίωση των άλλων Οδοντιατρικών Συλλόγων, στο ειδικό μητρώο των οποίων είναι εγγεγραμμένος ο οδοντίατρος
- την Αίτησή του και τα
- 1, 2, 3, 4, 5, 6 δικαιολογητικά.

Β. Μετά την παραλαβή του Π.Υ.Ο.Ε.Κ.Οδ. ο οδοντίατρος απευθύνεται στην Αποκεντρωμένη Διοίκηση (Πίνακας) της περιοχής του, προκειμένου να γίνει ένθεση της Σφραγίδας της Χάγης (Apostille). Στη συνέχεια το Πιστοποιητικό δίνεται για μετάφραση.

Πληροφορίες για την καταβολή του αντιτίμου (Γ5β,ΓΠ οικ. 92030/2017 ΚΥΑ (ΦΕΚ Β 4413/2017)

Τρόπος καταβολής αντιτίμου (είκοσι €) **20,00€**

- **Τραπεζική κατάθεση**

Η κατάθεση πραγματοποιείται στις πιο κάτω τράπεζες, με αιτιολογία «Παράβολο ΕΟΟ για έκδοση Π.Υ.Ο.Ε.Κ.Οδ./Good Standing»

| |
|--|
| Δικαιούχος: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ |
| Αιτιολογία: Παράβολο ΕΟΟ για έκδοση Π.Υ.Ο.Ε.Κ.Οδ./Good Standing |
| • Τράπεζα Eurobank |
| IBAN: GR80 0260 2010 0009 1020 1002 971 |
| • Τράπεζα Πειραιώς |
| IBAN: GR97 0172 1260 0051 2605 4126 001 |