



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Τμήμα Υπηρεσιών Υγείας και
Επαγγελματιών Υγείας
Λ. Αλεξάνδρας 196 Τ. Κ.: 11521
ΠΛΗΡ: Ντελή Γ.-Σωτηροπούλου Κ.
Τηλ.: 213 1600 354-2132100933

ΑΘΗΝΑ 14 / 03 / 2018

ΑΡ.ΠΡΩΤ: 6625

ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΙΤΛΟΥ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΟΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις παραγράφους 1 και 7 του άρθρου 241 του Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης»(Α 87').
2. Την υπ.αρ. 109290/39629/23-12-2016 (ΦΕΚ 4251/τ.Β'/2016) Απόφαση της ασκούσας καθήκοντα Γενικού Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αττικής με την οποία εγκρίθηκε η υπ' αριθμ. 438/2016 Απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Αττικής , με την οποία τροποποιείται ο Οργανισμός Εσωτερικής Υπηρεσίας της Περιφέρειας Αττικής, όπως τροποποιήθηκε με την αρ. 66313/24553/2017 (ΦΕΚ 3051/τ.Β'/05-09-2017) Απόφαση Συντονιστή Αποκεντρωμένης Διοίκησης.
3. Το Ν.4316/2014 άρθρο 40 (ΦΕΚ 270/Α/24-12-2014).
4. Το υπ'αριθμ. Υ7α/Γ.Ποικ.41704/1-06-2017 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας (εφαρμογή της παραγράφου 1 του άρθρου 35 του Ν.4025/2011) και της παραγράφου 3 του άρθρου 51 του ν. 4461/2017).
5. Την υπ.αρ.οικ. 217528 (ΦΕΚ 3768/τ.Β'/26-10-2017) Συμπλήρωση της αριθ. οικ. 8840/13-01-2017 (ΦΕΚ 39/τ. Β'/2017) απόφαση της Περιφερειάρχη Αττικής περί μεταβίβασης αρμοδιοτήτων σε Αντιπεριφερειάρχες της Περιφέρειας Αττικής , σε Περιφερειακούς Συμβούλους της Περιφέρειας Αττικής και παροχή εξουσιοδότησης υπογραφής «Με εντολή Περιφερειάρχη» σε Προϊσταμένους της Περιφέρειας Αττικής , όπως αυτή τροποποιήθηκε – συμπληρώθηκε με τις αριθ.οικ: 14027/20-01-2017 (ΦΕΚ 97/τ.Β'/2017) , 53499/13-03-2017 (ΦΕΚ 804/τ.Β'/2017) , οικ. 59417/20-03-2017 (ΦΕΚ 945/τ.Β'/2017), οικ. 69629/03-04-2017 (ΦΕΚ 1192/τ.Β'/2017), οικ. 97087/11-05-2017 (ΦΕΚ 1688/τ.Β'/2017), οικ. 104693/22-05-2017 (ΦΕΚ 1818/τ.Β'/2017) και οικ.195983/28-09-2017 (ΦΕΚ 3545/τ.Β'/2017) όμοιες.
6. Τις διατάξεις του ΝΔ 3366/55 περί άσκησης του Ιατρικού επαγγέλματος και Ιατρικών Ειδικοτήτων.
7. Την αριθμ. Α4/4063/81 Απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
8. Τις διατάξεις του Π.Δ. 415/94 «Περί χρόνου ειδίκευσης ιατρών για απόκτηση ειδικότητας».
9. Την υπ'αριθ. 759/22-01-2018 αίτηση του ιατρού **ΓΑΡΥΦΑΛΛΟΥ ΜΑΡΙΟΥ-ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ** του **ΙΩΑΝΝΗ**, με τα νόμιμα δικαιολογητικά.
10. Τη γνωμοδότηση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας με αριθμ.: 1349 / 6-3-2018, για επικύρωση αποτελεσμάτων.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Χορηγούμε τον τίτλο της ιατρικής ειδικότητας **ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ** στον ιατρό **ΓΑΡΥΦΑΛΛΟΥ ΜΑΡΙΟ ΓΡΗΓΟΡΙΟ** του **ΙΩΑΝΝΗ**.

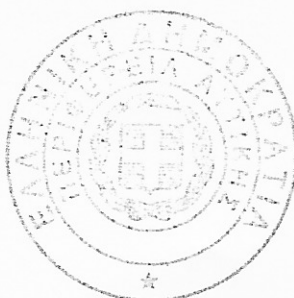
Κοινοποίηση :

- 1.ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Αριστοτέλους 17, Αθήνα Τ.Κ.10187
2. Ι.Σ.Α.
3. Ενδιαφερόμενο
4. Τμήμα Υπηρεσιών Υγείας

Ο ΕΝΤ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ
ΑΤΤΙΚΗΣ

ΒΛΑΧΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ



ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ