



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΡΕΒΕΖΑΣ
Ν.Π.Δ.Δ.

ΘΕΟΦΑΝΟΥΣ 9, 48100 ΠΡΕΒΕΖΑ
ΤΗΛ. & ΦΑΞ : 2682 0 25595
E-mail: isprevezas@gmail.com

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΤΟΥ

Ι.Σ. ΠΡΕΒΕΖΑΣ

1. Βεβαίωση από τον Ιατρικό Σύλλογο που είναι μέλος ο/η ιατρός
2. Αντίγραφο ταυτότητας
3. Αντίγραφο άδειας ασκήσεως επαγγέλματος
4. Αντίγραφο πτυχίου
5. Αντίγραφο ειδικότητας
6. Παράβολο Εγγραφής (+ Ετήσια Εισφορά)