



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Συνάδελφοι Οδοντοτεχνίτες,

Με τον **Ν.4461/2017 ΦΕΚ 38'Α «Μεταρρύθμιση της Διοικητικής Οργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπανίων και πολύπλοκων νοσημάτων, τροποποίηση συνταξιοδοτικών ρυθμίσεων του ν.4387/2016 και άλλες διατάξεις»**, στα άρθρα 54-71 συνιστάται ο **ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΤΩΝ (Π.Σ.Ο.)– Ν.Π.Δ.Δ.**, ο οποίος υπάγεται στην εποπτεία του Υπουργείου Υγείας.

Βάσει των παραπάνω **όλοι οι οδοντοτεχνίτες** (βλ. άρθρο 56) που είναι απόφοιτοι:

- α) των πρώην Οδοντοτεχνικών Σχολών Κ.Α.Τ.Ε.Ε. και Κ.Α.Τ.Ε.,
- β) των Τμημάτων Οδοντικής Τεχνολογίας των Σχολών Επιστημών Υγείας - Πρόνοιας των Τ.Ε.Ι.,
- γ) των Σχολών ή Τμημάτων της αλλοδαπής των οποίων τα πτυχία έχουν αναγνωριστεί ως ισότιμα με τα πτυχία οδοντοτεχνίτη της ημεδαπής κατά την κείμενη νομοθεσία,
- δ) οι κάτοχοι άδειας επαγγέλματος οδοντοτεχνίτη, σύμφωνα με το ν. 1666/1986

υποχρεούνται να εγγραφούν στο νέο Σύλλογο.

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Οδοντοτεχνιτών θα συγκροτείται από εργαστηριούχους οδοντοτεχνίτες, υπαλλήλους σε οδοντοτεχνικά εργαστήρια, υπαλλήλους σε δημόσιες δομές καθώς και από όσους έχουν άδεια ασκήσεως επαγγέλματος ασχέτως αν εξασκούν το επάγγελμα ή όχι.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Πανελλήνιος Σύλλογος Οδοντοτεχνιτών Ν.Π.Δ.Δ.

Αριστοτέλους 14, 10432, ΑΘΗΝΑ, Τ|210 5229501, F|210 5246280

Η διαδικασία εγγραφής (βλ. άρθρο 57, παρ.1) είναι η εξής:

A) Κατάθεση του ποσού εγγραφής 30,00€ στον τραπεζικό λογαριασμό του Συλλόγου, με αιτιολογία το Ονοματεπώνυμο & το Πατρώνυμο του καθενός.

EUROBANK – ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟ ΤΑΜΙΕΥΤΗΡΙΟ

Δικαιούχος: ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΤΩΝ

Αρ. Λογαριασμού: 0026 0621 8102 0042 4571

IBAN: GR 8802 6062 10000 8102 0042 4571

(* Τυχόν έξοδα για την κατάθεση στην τράπεζα επιβαρύνουν τον καταθέτη)

B) Αποστολή των απαραίτητων δικαιολογητικών για την ολοκλήρωση της εγγραφής στα γραφεία του Συλλόγου (Αριστοτέλους 14, 10432, Αθήνα, 5^{ος} όροφος).

-Αίτηση εγγραφής (επισυναπτόμενη ή μπορείτε να την βρείτε ηλεκτρονικά στο www.poeo.gr)

-Δύο Φωτογραφίες

-Αντίγραφο του πτυχίου ή την άδεια άσκησης επαγγέλματος (επικυρωμένα)

-Αντίγραφο αποδεικτικού της κατάθεσης των 30,00€

Μετά το πέρας της άνω διαδικασίας, ο Σύλλογος θα σας αποστείλει τη βεβαίωση εγγραφής με τον αριθμό μητρώου μέλους του καθενός, καθώς και την απόδειξη είσπραξης του ποσού εγγραφής.

Παρακαλούνται οι συνάδελφοι εργαστηριούχοι οδοντοτεχνίτες να ενημερώσουν τους εργαζόμενους για την υποχρέωση εγγραφής τους στο νέο φορέα.

Η ενημέρωση θα είναι συνεχής. Για οποιοσδήποτε πληροφορίες ή/και διευκρινήσεις μη διστάσετε να καλέσετε στο τηλέφωνο του Πανελληνίου Συλλόγου Οδοντοτεχνιτών 210 52 29 501.

Με τιμή,

Η Προσωρινή Διοικούσα Επιτροπή

