**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΓΡΑΦΗ**

**Προς**

**Τον ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΑΘΗΝΩΝ**

ΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………

ΟΝΟΜΑ………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ…………………………..…..

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ……………………………………

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Ι.Σ.Α. ………………….

**Παρακαλώ να με διαγράψετε από τα μητρώα του Ι.Σ.Α. :**

[ ] Προκειμένου να εγγραφώ στον **Ιατρικό Σύλλογο**:……………………………

[ ] Λόγω εργασίας στο **εξωτερικό** (αναγράφεται την χώρα):………………………

[ ] Λόγω **συνταξιοδότησης** από το ΕΦΚΑ (ΤΣΑΥ)

[ ] Για άλλο λόγο….………………………………………………………………

ΑΘΗΝΑ, …./…/202..

Ο Αιτών/ Η Αιτούσα

ΠΡΟΣΟΧΗ!

Όσοι ιατροί διατηρούν ιατρείο, πρέπει να υποβάλουν αίτηση ανάκλησης της άδειας λειτουργίας του, προκειμένου να γίνει η διαγραφή.