



## ΕΝΩΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ Ε.ΕΛ.ΙΑ.

Μεσογείων 215, 115 25 Αθήνα • Τηλ./fax: 210 6753918, Τηλ.: 6945 33334, 6944 54 2664

e-mail: [info@ellia.org](mailto:info@ellia.org) • website: [www.ellia.org](http://www.ellia.org)

### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο
Έτος γέννησης	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας	
Ιατρική Ειδικότητα		

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Οδός	Αριθμός	Τ.Κ.
Περιοχή	Πόλη	Νομός
Τηλέφωνο Εργασίας	Τηλέφωνο Οικίας	
Fax Επικοινωνίας	Κινητό τηλ.	
e-mail		

#### ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΜΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ

- 
- 
- 
- 

#### ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΣΥΝΕΡΓΑΖΕΣΤΕ

- 
- 

#### ΜΕΛΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ

- 
- 

#### ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ (προαιρετικό)

- 
- 

#### ΕΙΔΙΚΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ (προαιρετικό)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Παρακαλώ ότι επιθυμώ να εγγραφώ ως μέλος στην Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Ιατρών Αττικής και αποδέχομαι τα άρθρα του καταστατικού της.

Αθήνα .....

Ο/Η Αιτ.....