



ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΓΟΝ

Χανιά, 11 - 10 - 2019
Αρ. Πρωτ. : 253140

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΧΑΝΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ ΟΔΗΓΗΣΗΣ

Ταχ/κή Διεύθυνση : Νεροκούρου 30 Χανιά

Ταχ/κός Κώδικας: 73100

Πληροφορίες: Ιωσήφ Φραγκάκης
Αν. Μαστραντωνάκη

Τηλέφωνο: 28213 44512, 503

Fax: 28210 75570

Ηλεκ/κή Διεύθυνση : fragakis@crete.gov.gr

Προς:

ΤΟΝ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ Ν. ΧΑΝΙΩΝ

για ενέργεια:

α) άμεσης ενημέρωσης- κοινοποίησης της παρούσας και των συνημμένων της στους ενδιαφερόμενους συμβεβλημένους/ μη συμβεβλημένους ιατρούς, μέλη του Συλλόγου σας, με την Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών Π.Ε. Χανίων (σχετ.

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΙΑΤΡΩΝ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΜΑΣ)

β) έγκαιρης χορήγησης στους ενδιαφερόμενους ιατρούς μέλη του Συλλόγου σας των σχετικών βεβαιώσεων

(αποστολή με Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο)

E- mail: info@ischanion.gr

isx@otenet.gr

ΘΕΜΑ: Συμβάσεις τριετούς διάρκειας ιατρών για την Ιατρική εξέταση υποψηφίων οδηγών και οδηγών. «Σύναψη σύμβασης, ανανέωση τριετούς διάρκειας ιατρού, με την Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Περιφερειακής Ενότητας Χανίων».

Παρακαλούμε για την άμεση ενημέρωση-κοινοποίηση της παρούσας και των συνημμένων της στα μέλη του συλλόγου σας των οποίων η σύμβαση λήγει εντός του 2019 καθώς και στα λοιπά μέλη σας προκειμένου να συνάψουν εάν επιθυμούν σύμβαση τριετούς διάρκειας με την Δ/ση Μεταφορών & Επικοινωνιών Π.Ε. Χανίων, για την εξέταση υποψηφίων οδηγών και οδηγών και την έγκαιρη χορήγηση των προβλεπόμενων σχετικών βεβαιώσεων.

Η αίτηση θα πρέπει να υποβληθεί μέχρι 24/10/2019 καθημερινά και ώρες 08-15-14:00.



Με Ε.Α.

Ο Αρχιλοφωτής Προϊστάμενος της Διεύθυνσης

Ιωσήφ Φραγκάκης

Συνημμένα: (σε ηλεκτρονική μορφή /ηλεκτρονικό αρχείο)

1) **Έντυπο αίτησης** - δικαιολογητικών για την σύναψη τριετούς σύμβασης, για τους ενδιαφερόμενους ιατρούς

2) **Έντυπο τριετούς Σύμβασης** για τους ενδιαφερόμενους ιατρούς το οποίο οι ενδιαφερόμενοι θα

συμπληρώσουν (εις διπλούν) **μόνο τα πεδία της παραγράφου Β της Σύμβασης που αφορούν τον γιατρό**

(δηλ. ειδικότητα, εγγεγραμμένος στον Ιατρικό Σύλλογο Χανίων με Αρ.Μητρώου, ΑΔΤ, ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ., κάτοικος Χανίων, Δ/ση /περιοχή/οδός, αρθ, Τ.Κ. , και λειτουργίας νόμιμου ιδιωτικού ιατρείου στο Ν. Χανίων:

Δ/ση ιατρείου / περιοχή / οδός,

Τ.Κ. τηλεφ.) και το πεδίο όπου υπογράφει ο ιατρός την Σύμβαση με την ιατρική του σφραγίδα.

* (Το πεδίο Ημερομηνίας της Σύμβασης συμπληρώνεται από την Υπηρεσία).

3) Κατάσταση συμβεβλημένων ιατρών με την Υπηρεσία μας

Εσωτερική Διανομή:

1.- Τμήμα Χορήγησης Αδειών Οδήγησης.

ΑΙΤΗΣΗ

Θέμα: Σύναψη Σύμβασης Ιατρού
Ιατρικής εξέτασης υποψηφίων
οδηγών και οδηγών τριετούς
διάρκειας (βάσει των διατάξεων του αρθρ. 74
του Ν. 4413/2016 ΦΕΚ 148/Α/8.8.2016 και
του Π.Δ. 51/2012 (ΦΕΚ 101/τ.Α' /27-4-2012), όπως
τροποποιήθηκε και ισχύει)

Χανιά:// 2019

ΠΡΟΣ

Δ/ΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΧΑΝΙΩΝ
Τμήμα Χορήγησης Αδειών Οδήγησης
Νεροκούρου 30, Τ.Κ. 73100 Χανιά.

Παρακαλώ για την σύναψη της σύμβασης
/για την ανανέωση σύμβασης
ως ιατρού με την Υπηρεσία σας για την
ιατρική εξέταση οδηγών και οδηγών τριετούς
διάρκειας (σχετ. διατάξεις του αρθρ. 74
του Ν. 4413/2016 ΦΕΚ 148/Α/8.8.2016 και
του ΠΔ 51/2012 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει),
σας υποβάλλω συνημμένα τα αναφερόμενα
στην παρούσα δικαιολογητικά και έντυπο
της σύμβασης εις διπλούν, συμπληρωμένο
την υπογραφή και την σφραγίδα μου.

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος γέννησης:

Αριθ. Δελτ. Αστ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου σε ισχύ
.....

ΑΦΜ:..... Δ.Ο.Υ.....

Τόπος Κατοικίας:

Νομός:

οδός/αριθμός

Ταχ. Κώδικας:

Τηλέφωνο / κινητό:

Επάγγελμα (γιατρός/ ειδικότητα).....

Τόπος Ιατρείου:

Νομός:

οδός/αριθμός

Ταχ. Κώδικας:

Τηλέφωνο Ιατρείου:.....

Φάξ: E- mail:

Συνημμένα δικαιολογητικά :

1.- α) ιατρός που λειτουργεί ιατρείο ως φυσικό πρόσωπο, απαιτείται:

βεβαίωση (πρόσφατη) νόμιμης λειτουργίας ιδιωτικού Ιατρείου (από τον Ιατρικό Σύλλογο Χανίων)

- β) ιατρός που συμμετέχει ή είναι μέλος ιατρικής εταιρείας, οποιασδήποτε νομικής μορφής, απαιτείται:

βεβαίωση (πρόσφατη) νόμιμης λειτουργίας ιδιωτικού Ιατρείου (από τον Ιατρικό Σύλλογο Χανίων) και βεβαίωση (πρόσφατη) ότι συμμετέχει ή είναι μέλος της ιατρικής εταιρείας (από τον Ιατρικό Σύλλογο Χανίων), εφόσον αυτό δεν αναφέρεται στη βεβαίωση νόμιμης λειτουργίας του ιατρείου.

2. - φωτ/φο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας

3.- αντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος (για τους γιατρούς χωρίς ειδικότητα οι οποίοι θα πρέπει να έχουν άδεια άσκησης επαγγέλματος πέντε (5) τουλάχιστον χρόνια).

Ο/Η Αιτών / ούσα Ιατρός

Ημ/νία:/...../ 2019

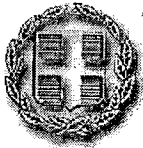
Ο Παραλαβών Υπάλληλος

Ημ/νία:/...../ 2019

Υπογραφή:

Υπογραφή:

Σφραγίδα ιατρού:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΧΑΝΙΩΝ
Νεροκούρου 30 Τ.Κ. 73100 Χανιά

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αρ. Πρωτ.

ΣΥΜΒΑΣΗ

ΙΑΤΡΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΟΔΗΓΩΝ ΚΑΙ ΟΔΗΓΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΧΑΝΙΩΝ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΚΡΗΤΗΣ.

Χανιά σήμερα οι παρακάτω υπογράφωντες:

Α) Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΚΡΗΤΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ ΑΡΝΑΟΥΤΑΚΗΣ εκπροσωπών με την ιδιότητα του αυτή την Περιφέρεια Κρήτης με ΑΦΜ 997579388 ΔΟΥ Ηρακλείου ενεργώντας, δυνάμει κείμενων διατάξεων (Ν. 3852/ΦΕΚ 87/Α'77-6-2010 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, του π.δ. 149/2010 ΦΕΚ 242/Α'27-12 2010 Οργανισμός της Περιφέρειας Κρήτης, την Αρ. 242575/2019 ΦΕΚ 3732/Β/8-10-2019 Απόφαση Περιφερειάρχη Κρήτης) με τις οποίες εξουσιοδοτείται να υπογράψει σύμβαση, λαμβάνοντας υπόψη τις διατάξεις του Π.Δ. 51/2012 (ΦΕΚ 101/τ.Α'27-4-2012) για τις διαδικασίες χορήγησης και ανανέωσης αδειών οδήγησης όπως τροποποιήθηκε και ισχύει και ειδικότερα τις διατάξεις για την ιατρική εξέταση υποψηφίων οδηγών και οδηγών, τις συμβάσεις γιατρών ιατρικής εξέτασης, την αμοιβή κ.λ.π.,

αποδεχόμενος τα ακόλουθα:

Β) Ο/Η, ιατρός, ειδικότητας, με ΑΔΤ: ΑΦΜ:..... Δ.Ο.Υ....., κάτοικος Χανίων (Δ/ση/περιοχή/οδός:....., αριθμ..... Τ.Κ.), ο οποίος διαθέτει σχετική βεβαίωση νόμιμης λειτουργίας ιατρείου από τον κατά τόπον Ιατρικό Σύλλογο Ν. Χανίων και λειτουργεί νόμιμα ιδιωτικό ιατρείο στο Ν. Χανίων (Δ/ση ιατρείου / περιοχή / οδός:, Τ.Κ., τηλεφ.),

Α. Ο/Η πρώτος/η των συμβαλλομένων, αφού έλαβε υπόψη του ότι ο/η παραπάνω ιατρός έχει τις απαιτούμενες προϋποθέσεις για να εξετάζει ιατρικώς τους υποψηφίους οδηγούς και οδηγούς, δέχεται να συμβληθεί με την Διεύθυνση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Π.Ε. Χανίων της Περιφέρειας Κρήτης για την Ιατρική εξέταση υποψηφίων οδηγών και οδηγών.

Β. Ο /Η δεύτερος/η των συμβαλλομένων αποδέχεται:

1. Να εξετάζει ιατρικώς τους υποψηφίους οδηγούς και οδηγούς για την αναθεώρηση της άδειας οδήγησης σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις.

2. Το αποτέλεσμα της εξέτασης (γνωμάτευσης του/της, να τα διατυπώνει στο ειδικό έντυπο «Πιστοποιητικό Υγείας» που εκδίδει στο οποίο θα περιλαμβάνεται υποχρεωτικά ο χαρακτηρισμός ως «ΙΚΑΝΟΣ» ή «ΜΗ ΙΚΑΝΟΣ». Στις περιπτώσεις ιατρικού πιστοποιητικού με αποτέλεσμα «ΜΗ ΙΚΑΝΟΣ» καθώς και στις περιπτώσεις όπου κατά την παθολογική εξέταση απαιτείται παραπομπή του ενδιαφερόμενου σε γιατρό άλλης ειδικότητας να ενημερώνει υποχρεωτικά εντός μίας το πολύ εβδομάδας την οικεία Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών με την οποία είναι συμβεβλημένος, συμπληρώνοντας το «ΕΝΙΑΙΟ ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ», όπως τροποποιήθηκε με την Κ.Υ.Α 48461/4454/2018 (ΦΕΚ 4874/Β/01/11/2018).

3. Η αμοιβή που του/της καταβάλλεται ως ιατρού για την διενέργεια της ιατρικής εξέτασης υποψηφίου οδηγού ή οδηγού από τον ενδιαφερόμενο, να είναι ίση με το ποσό που ισχύει κάθε φορά ως κατώτατο όριο αμοιβής των συμβεβλημένων με το Δημόσιο γιατρών για επίσκεψη στο ιατρείο του και να εκδίδει απόδειξη στον ενδιαφερόμενο, επί ποινή καταγγελίας της παρούσης οποιαδήποτε άλλης πρόσθετης αμοιβής.

4. Να εφαρμόζει τις διατάξεις του Π.Δ. 51/2012 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει για την ιατρική εξέταση υποψηφίων οδηγών και οδηγών, τις συμβάσεις γιατρών για την ιατρική εξέταση υποψηφίων οδηγών και οδηγών, την αμοιβή κ.λ.π., και να εφαρμόζει τις σχετικές εντολές και εγκυκλίου του Υπουργείου Υποδομών Μεταφορών και Δικτύων.

5. Να καταγγέλλει τη σύμβαση αυτή αζημίως όποτε θελήσει.

Γ. Η σύμβαση αυτή είναι τριετούς διάρκειας, ισχύει από την υπογραφή της και μέχρι τις20.....

Η παρούσα σύμβαση καταγγέλλεται σε περίπτωση που θα προκύψει σε βάρος του δεύτερου των συμβαλλομένων άρνηση στην παροχή υπηρεσιών του, ή απαίτηση λήψης πρόσθετης αμοιβής από εξεταζόμενο υποψήφιο οδηγό ή οδηγό και του αποκλείεται να συνάψει νέα σύμβαση πριν την παρέλευση ενός έτους από την καταγγελία. Επίσης, εάν χορηγήσει πιστοποιητικό υγείας με την ένδειξη «ΙΚΑΝΟΣ» ενώ ο υποψήφιος οδηγός ή οδηγός δεν πληροί τις ελάχιστες απαιτούμενες προδιαγραφές σωματικής και διανοητικής ικανότητας, παραπέμπεται στα αρμόδια όργανα για ενδεχόμενη παράβαση της παρ.3 του άρθρου 5 ν. 3418/2005 (Α'287) ή και των άρθρων 217 & 221 του Ποινικού Κώδικα, η σύμβασή του καταγγέλλεται και δεν δικαιούται πλέον να συμβληθεί με καμιά Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών για διενέργεια ιατρική εξέτασης υποψηφίων οδηγών και οδηγών. Σε περίπτωση που ο δεύτερος των συμβαλλομένων δε τηρήσει τους όρους της συμβάσεως ή δεν ενεργεί σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις σχετικά με την ιατρική εξέταση ο πρώτος των συμβαλλομένων διατηρεί το δικαίωμα να καταγγείλει την παρούσα αζημίως.

Δ. Η παρούσα σύμβαση τριετούς διάρκειας κατά τις κείμενες διατάξεις **ανανεώνεται κάθε τριετία**, εφόσον ο ιατρός καταθέσει υποχρεωτικά στην οικεία Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών (Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών Π.Ε. Χανίων) αίτηση και την σχετική βεβαίωση νόμιμης λειτουργίας του ιατρείου του στο Ν. Χανίων από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο Χανίων.

Ε. Η σύμβαση αυτή συντάχθηκε σε δύο αντίγραφα: ένα αντίγραφο που κατατέθηκε στην Δ/ση Μεταφορών και Επικοινωνιών της Π.Ε. Χανίων και ένα αντίγραφο που παρέλαβε ο δεύτερος των συμβαλλομένων

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ:

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΚΡΗΤΗΣ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΑΡΝΑΟΥΤΑΚΗΣ

Ο / Η ΙΑΤΡΟΣ

(Υπογραφή -Σφραγίδα)

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ Π.Ε. ΧΑΝΙΩΝ Δ/ΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΙΑΤΡ.ΕΞΕΤ.ΥΠΟΨΗΦ.ΟΔΗΓΩΝ & ΟΔΗΓΩΝ, ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΝΗΜ: 12/07/2019

	<u>ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ & ΣΥΝΑΦΕΙΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ</u>	<u>ΙΑΤΡΕΙΟ Δ/ΝΣΗ</u>	<u>ΤΗΛΕΦΩΝΑ</u>
1	ΑΛΕΒΙΖΑΚΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	Ελ Βενιζέλου 105, Κουνουπιδιανά	2821020795
2	ΑΛΙΦΙΕΡΑΚΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ (ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ)	Πλ. Ι. Αλιφιεράκη 1, Κοραή	2821042782
3	ΒΙΤΤΩΡΑΚΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ (ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ)	Αποκορώνου 68-70	2821072880
4	ΒΟΛΑΚΑΚΗ ΚΥΡΙΑΚΗ	Κ. Σφακιανάκη 3	2821070093
5	ΒΟΥΛΓΑΡΑΚΗ ΌΛΓΑ (ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ)	Ηρ. Πολυτεχνείου 147, ΚΑΣΤΕΛΙ	2822023710
6	ΒΟΥΡΒΑΧΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ (ΓΕΝ. ΙΑΤΡΟΣ)	Σφακίων 10-12	2821043162
7	ΒΥΖΟΥΚΑΚΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ	Μιχελιδάκη 13	2821058500
8	ΓΕΩΡΓΑΚΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Ελ.Βενιζέλου 12	2821053102
9	ΓΡΗΓΟΡΑΚΗ ΚΕΡΣΤΙΝ (ΓΕΝ. ΙΑΤΡΟΣ)	Σφακίων 2	2821052706
10	ΔΕΡΜΙΤΖΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΠΑΛΑΙΟΧΩΡΑ ΧΑΝΙΩΝ	2823041380
11	ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΟΥ ΜΑΡΙΑ (ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ)	8ης Δεκεμβρίου 53	2821027277
12	ΚΑΛΟΓΕΡΑΚΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ (ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ)	Τζανακάκη 21 ΧΑΝΙΑ & ΒΟΥΚΟΛΙΕΣ	2821055548 & 2824083100
13	ΚΑΝΤΟΥΝΑΚΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ	Σφακίων 10-12	2821046858
14	ΚΑΠΑΚΗ ΜΑΡΙΑ	Αρχοντάκη 3	2821008444
15	ΚΑΡΕΦΥΛΑΚΗ ΧΡΙΣΤΙΝΑ	Στ.Τζανακάκη 80	2821028610
16	ΚΟΚΟΛΑΚΗ -ΔΑΣΚΑΛΟΓΙΑΝΝΗ ΕΛΕΝΗ	Κριάρη 40	2821079166
17	ΚΤΙΣΤΑΚΗΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ	Καραϊσκάκη 49	2821096900
18	ΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ (ΓΕΝ. ΙΑΤΡΟΣ)	Κ. Μητσοτάκη 38	2821502928
19	ΛΙΛΙΚΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Αρχοντάκη 3	2821027766
20	ΜΑΝΙΑΤΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ (ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ)	Μιχελιδάκη 16	2821056077
21	ΜΑΝΟΥΣΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ (ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ)	Αγ. Πάντων 1, Κουνουπιδιανά	2821069712, 6944949611
22	ΜΑΡΑΚΑ ΚΛΕΟΠΑΤΡΑ	Λ. Καραμανλή 16	2821062700
23	ΜΑΡΚΑΤΟΣ ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ (ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ)	Ηρ. Πολυτεχνείου 34	2821027029
24	ΜΑΡΚΕΤΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ (ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ)	Σφακίων 10-12	2821054832
25	ΜΙΧΕΛΟΥΔΑΚΗ ΖΑΜΠΙΑ (ΓΕΝ. ΙΑΤΡΟΣ)	Σκαλίδη 67, ΚΑΣΤΕΛΙ	2822083322
26	ΜΠΑΜΠΙΟΛΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ (ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ)	Σφακίων 10-12	2821058080
27	ΝΙΚΟΛΑΚΑΚΗΣ ΘΡΑΣΥΒΟΥΛΟΣ	Μιχελιδάκη 16	2821027773
28	ΝΙΚΟΛΙΔΑΚΗ ΑΦΡΟΔΙΤΗ	Κ. Κριτοβουλίδου 7	2821028528
29	ΝΟΤΟ ΑΡΧΟΝΤΑΚΗ ΕΛΕΩΝΟΡΑ (ΓΕΝ. ΙΑΤΡΟΣ)	Καραϊσκάκη 10	2821092047
30	ΠΑΛΛΗΚΑΡΑΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ (ΓΕΝ. ΙΑΤΡΟΣ)	Αποκορώνου 50	2821071008
31	ΠΕΠΠΑ ΜΑΡΙΑ (ΓΕΝ. ΙΑΤΡΟΣ)	Τζανακάκη 36	2821500062
32	ΠΟΥΛΑΚΗΣ ΖΑΧΑΡΙΑΣ	Αποκορώνου 9	2821041051
33	ΣΚΑΛΙΔΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Ηρώων Πολυτεχνείου 29 Β	2821059991
34	ΣΚΑΡΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ (ΓΕΝ. ΙΑΤΡΟΣ)	Σμύρνης 30	2821091877
35	ΣΚΟΥΛΑΚΗΣ ΜΙΧΑΗΛ (ΓΕΝ. ΙΑΤΡΟΣ)	ΚΑΣΤΕΛΙ - ΚΙΣΣΑΜΟΥ	2822023000
36	ΣΚΟΥΤΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ (ΓΕΝ. ΙΑΤΡΟΣ)	Κοραή 1 & Ελ. Βενιζέλου, Κουνουπιδ.	2821053780 & 2821064333
37	ΣΠΑΝΑΚΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ	Τζανακάκη 36	2821028100
38	ΣΤΥΛΙΑΝΟΥΔΑΚΗ ΕΙΡΗΝΗ	Κ. Παλαμά 23-25	2821040044
39	ΤΑΜΠΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΜΑΡΙΟΣ	Λισσού 14, Κουμπές	2821088362
40	ΤΖΕΜΑΝΑΚΗΣ ΕΥΤΥΧΙΟΣ	Σφακίων 10-12	2821056604
41	ΤΟΜΑΖΙΝΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Σφακίων 34-36	2821053532
42	ΧΑΤΖΗΑΥΓΟΥΣΤΙΔΗΣ ΠΕΤΡΟΣ	Κορωναίου 10	2821090944
43	ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΑΤΟΥ ΜΑΡΙΑ	Σφακίων 27-29	2821023136
	<u>ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΙ</u>	<u>ΙΑΤΡΕΙΟ Δ/ΝΣΗ</u>	<u>ΤΗΛΕΦΩΝΑ</u>
1	ΑΡΒΑΝΙΤΑΚΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ	Ελ.Βενιζέλου 105, Κουνουπιδιανά	2821020794
2	ΓΚΟΝΤΟΛΙΑΣ ΣΤΕΡΓΙΟΣ	Κ. Μητσοτάκη 38	2821050396
3	ΘΕΟΔΩΡΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Βαλαωρίτου 2	2821051938
4	ΙΩΑΝΝΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	Ανδρ. Παπανδρέου 27	2821028168
5	ΚΑΡΑΒΙΤΑΚΗ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	Ηρώων Πολυτεχνείου 43	2821054644
6	ΚΑΡΤΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Γρηγορ. Ε 45 Χανιά & ΠΑΛΑΙΟΧΩΡΑ	2821079300 & 2823043060
7	ΚΟΜΑΤΣΟΥΛΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Β. Κορνάρου 8-10	28210 23182
8	ΚΟΝΤΑΔΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Σφακίων 10-12	2821053660
9	ΚΟΝΤΑΔΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ- ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ	Σφακίων 10-12	2821053660
10	ΚΟΝΤΑΞΑΚΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ	Σκαλίδη 41-43	2821083222
11	ΚΟΥΡΟΥΠΑΚΗΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ	Σφακίων 52	2821112029
12	ΛΥΚΑΚΗ ΔΗΜΗΤΡΑ	Τζανακάκη 17	2821020015
13	ΜΑΝΙΑΤΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Ομογ. Αμερικής 16, ΚΑΣΤΕΛΙ	2822024401
14	ΜΕΛΛΑΔΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Γκάλι 21	2821056688
15	ΣΠΥΡΙΔΑΚΗ ΜΑΡΙΝΑ	Ελ. Βενιζέλου 106, Κουνουπιδιανά	2821007297
16	ΣΤΑΘΑΚΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ	Α. Αρχοντάκη 2	28210-20057
17	ΣΦΑΚΙΩΤΑΚΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ	Στρ. Τζανακάκη 58	2821045213
18	ΠΑΥΛΙΔΟΥ ΕΛΕΝΗ	Σφακίων 46-50	2821020399
19	ΠΑΠΑΔΟΓΙΑΝΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ	Πλατ. Ελ. Βενιζέλου, ΚΑΣΤΕΛΙ	2822083380
20	ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΜΕΛΠΟΜΕΝΗ	Περίδου & Υψηλαντών 4	2821086444
21	ΧΑΨΑ ΚΥΡΙΑΚΗ	Σφακίων 30	2821056012

<u>ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΟΙ</u>		<u>ΙΑΤΡΕΙΟ Δ/ΝΣΗ</u>	<u>ΤΗΛΕΦΩΝΑ</u>
1	ΑΣΗΜΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ	Αριστοτέλους 39, Κουνουπιδιανά	2821064122
2	ΒΑΡΒΑΤΣΟΥΛΑΚΗΣ ΜΙΧΑΗΛ	Κύπρου 2Α	2821057996
3	ΖΕΡΒΟΣ ΙΩΣΗΦ	Σφακίων 10-12	2821028136
4	ΛΑΜΠΡΙΝΑΚΗΣ ΘΕΟΦΑΝΗΣ	Στρ. Τζανακάκη 17	2821028003
5	ΜΑΡΑΚΟΜΙΧΕΛΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Τζανακάκη 74 & Μακεδονομάχων 17, ΚΙΣΣΑΜΟΣ	2821023350 6978115362
6	ΜΠΕΝΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ	Κορνάρου 8-10	2821055813
7	ΜΠΟΥΡΟΛΙΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Τζανακάκη 17	2821054738
8	ΜΥΛΩΝΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Κπιστάκη 1	2821041147
9	ΣΦΑΚΙΩΤΑΚΗ ΑΡΤΕΜΙΣ	Κόρακα 39	2821099963
<u>ΨΥΧΙΑΤΡΟΙ</u>		<u>ΙΑΤΡΕΙΟ Δ/ΝΣΗ</u>	<u>ΤΗΛΕΦΩΝΑ</u>
1	ΓΙΑΝΝΑΚΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Πλ. Κοτζάμπαση 43	2821181160
2	ΓΚΟΓΚΟΛΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	Ψυλλάκη 2	2821111378
3	ΜΑΥΡΙΔΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ	Κ. Χιωτακή 7	2821026059
<u>ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΙ, ΦΥΣΙΑΤΡΟΙ</u>		<u>ΙΑΤΡΕΙΟ Δ/ΝΣΗ</u>	<u>ΤΗΛΕΦΩΝΑ</u>
1	ΑΣΗΜΙΔΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ (ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟΣ)	Κ. Χιωτακή 7	2821402204
<u>ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΙ</u>		<u>ΙΑΤΡΕΙΟ Δ/ΝΣΗ</u>	<u>ΤΗΛΕΦΩΝΑ</u>
1	ΑΜΕΡΙΔΗΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ	Σφακίων 6	2821044565
<u>ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟΙ</u>			
Απογευματινά Ιατρεία Γ. Ν. Χανίων			
<u>ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΙ</u>			
Απογευματινά Ιατρεία Γ. Ν. Χανίων			