ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ Ι

Ταχυδρομική διεύθυνση: Σολωμού 3 - 5,
Ταχυδρομικός κώδικας: 181 22,
Κορυδαλλός.
Πληροφορίες::Γ.Ντελάκης
Τηλέφωνο: 210 4969102
Email: **g.ntelakis@sofron.gov.gr**

Κορυδαλλός 26/11/2026

ΠΡΟΣ:

Ιατρικό Σύλλογο Πειραιά

Διεύθυνση:
Αγίου Κωνσταντίνου 5, Πειραιάς 185 31
Τηλέφωνο: 21 0417 8775

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για τη σύναψη σύμβασης κατ' επίσκεψη ιατρού ειδικότητας Χειρουργικής,Παθολογίας,Δερματολογίας και Γενικής Ιατρικής στο Σωφρονιστικό Κατάστημα Κορυδαλλού Ι»

Σας γνωρίζουμε ότι το Σωφρονιστικό Κατάστημα Κορυδαλλού Ι προτίθεται να προβεί στην άμεση σύναψη σύμβασης με ιδιώτη ιατρό, ειδικότητας Χειρουργικής,Παθολογίας,Δερματολογίας και Γενικής Ιατρικής με δυνατότητα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης,για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών κατ' επίσκεψη.

- **Αμοιβή:** 616,28 € (Μικτά).

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν την αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος ηλεκτρονικά στη διεύθυνση e-mail: **gram.k01@sofron.gov.gr**.

Για περισσότερες πληροφορίες ή διευκρινίσεις, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνούν με τον κ. Γ. Ντελάκη στο e-mail: **g.ntelakis@sofron.gov.gr** ή στο τηλέφωνο **210 4969102** (ώρες επικοινωνίας: 07:00 – 14:00).

Παρακαλούμε για τη δημοσιοποίηση της παρούσας πρόσκλησης στα μέλη του Συλλόγου σας.

Η Προϊσταμένη Διεύθυνσης

KONSTANTINA GEROU
26/11/2026 11:39
Κωνσταντίνα Γέρου