

**ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ**  
**ΣΥΣΤΕΓΑΣΗΣ**

Στ..... (πόλη) σήμερα...../200.... μεταξύ αφ' ενός τ...  
.....(όνομα)του.....

(πατρώνυμο) ιατρού, ..... (ειδικότητα), μέλους του Ιατρικού Συλλόγου Ευβοίας (ΑΜ Συλλόγου .....), κατοίκου.....(πόλη), οδός..... αρ....., (ΑΦΜ...../ΔΟΥ.....)  
και αφετέρου Τ..... (όνομα) του..... (πατρώνυμο) ιατρού,.....(ειδικότητα), μέλους του Ιατρικού Συλλόγου Ευβοίας (ΑΜ Συλλόγου.....), κατοίκου.....(πόλη), οδός..... αρ....., (ΑΦΜ...../ΔΟΥ.....), συνεφωνήθησαν και έγιναν αμοιβαία αποδεκτά τα παρακάτω.

1. Οι συμβαλλόμενοι συμφώνησαν να συστεγασθούν, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4 παρ. 1, περ. ε' του Π.Δ. 84/2001 (ΦΕΚ. 70/10-4-01), σε διαμέρισμα το οποίο βρίσκεται στον ..... όροφο της κείμενης στ..... (περιοχή/πόλη) και επί της οδού ..... αρ....., συνολικού εμβαδού.....
2. Προς τούτο, .....

.....  
.....  
.....  
.....

(αναφέρετε εάν είναι μίσθιο ή ιδιοκτησία ενός εκ των συμβαλλομένων κληρ και τους όρους της μεταξύ σας συμφωνίας π.χ. .... μίσθωσαν το άνω διαμέρισμα και έκαστος των συμβαλλομένων θα καταβάλλει το ήμισυ του μισθώματος και των λοιπών επιβαρύνσεων του μισθίου όπως ΔΕΗ, ΟΤΕ, Κοινόχρηστα κλπ).

3. Το ιατρείο του κ ..... αποτελείται από τους κάτωθι χώρους (περιγράφεται αναλυτικά τα τετραγωνικά των χώρων).....

.....  
.....

4. Το ιατρείο του κ ..... αποτελείται από τους κάτωθι χώρους (περιγράφεται αναλυτικά τα τετραγωνικά των

χώρων).....  
.....  
.....

5. Μεταξύ των συμβαλλομένων δεν υφίσταται εταιρική σχέση. Ο κάθε συμβαλλόμενος ιατρός θα ασκεί το επάγγελμά του ατομικά, για ίδιον λογαριασμό, σε χρόνο υποδοχής των ασθενών του, που ο ίδιος ελεύθερα θα καθορίζει και θα χρησιμοποιεί δικό του εξοπλισμό και ιατρείο.
6. Ουδεμία άλλη οικονομική σχέση ή εξάρτηση υφίσταται μεταξύ των συμβαλλομένων.
7. Οι συμβαλλόμενοι θα λάβουν τις προβλεπόμενες άδειες λειτουργίας ιατρείων και θα τηρούν τις κείμενες διατάξεις για άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος και τους κανόνες τις ιατρικής δεοντολογίας.

Το παρόν αυτό συντάχθηκε και αναγνώσθηκε, υπογράφεται νόμιμα σε **τρία (3) όμοια πρωτότυπα**, εκ των οποίων έλαβαν από δύο ο κάθε συμβαλλόμενος, ενώ το τρίτο θα κατατεθεί στον Ιατρικό Σύλλογο Ευβοίας.

#### **ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

Χρειάζεται θεώρηση γνησίου υπογραφών από ΑΣ. Τμήμα