

Συνάδελφοι

Ο ΙΣΑ μας ζητά να τον εξουσιοδοτήσουμε με την δυνατότητα «να διακόψει τις συμβάσεις με τον ΟΠΑΔ και να διεκδικήσει τα δεδουλευμένα» με την υπόσχεσή του ότι δεν θα κάνει χρήση των εξουσιοδοτήσεων εάν πρώτα δεν έχει συγκεντρώσει τα 2/3 των αυτών.

Μπορεί να φαντάζει ουτοπικό, ή άκαιρο εν όψει αλλαγών ή και βλαπτικό για το προσωπικό συμφέρον του καθενός από εμάς...

ΟΜΩΣ δίδοντας μαζικά στον ΙΣΑ την εξουσιοδότηση αυτή, του δίνουμε την διαπραγματευτική δύναμη ώστε να διεκδικήσει για λογαριασμό μας καλύτερες συνθήκες σύμβασης επιβάλλοντας ουσιαστικά de facto μια μορφή συλλογικών συμβάσεων.

Γι' αυτό σας καλούμε ΟΛΟΥΣ να εξουσιοδοτήσετε τον ΙΣΑ
ΔΕΝ έχουμε άλλα περιθώρια.

Εξουσιοδότηση καταγγελίας σύμβασης με τον ΟΠΑΔ

isathens | Μαρτίου 1, 2011 at 11:24 μμ | Κατηγορίες: Uncategorized | URL: <http://wp.me/p1fA1M-56>

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Με απόφαση του ΔΣ και της Πανιατρικής Συγκέντρωσης, δημοσιεύουμε το έντυπο καταγγελίας της σύμβασης για τον ΟΠΑΔ. Ο ΙΣΑ δεσμεύεται να κάνει χρήση του εντύπου μόνο αν συγκεντρωθούν τουλάχιστον τα 2/3 των συμβάσεων και μόνο αν απαιτηθεί προκειμένου να μπορέσουμε να διεκδικήσουμε, επιτέλους, συλλογική σύμβαση εργασίας και άμεση πληρωμή των δεδουλευμένων. Μόνο με την συλλογική σύμβαση θα μπορέσουμε να διεκδικήσουμε αξιοπρεπείς όρους εργασίας και πληρωμής. Θα υπενθυμίσουμε ότι, οι φαρμακοποιοί έχουν εδώ και καιρό πετύχει με τον τρόπο αυτό την συλλογική σύμβαση με αποτέλεσμα να πληρώνονται πολύ πιο τακτικά από τους ιατρούς και να έχουν εξασφαλίσει πολύ καλύτερους όρους εργασίας.

Το έντυπο μπορείτε να το στείλετε : 1. Στα FAX 210-3839753 ή 210-3841234

2. Στο isathens@isathens.gr

3. Με επιστολή στα γραφεία του ΙΣΑ

Για να κατεβάσετε το έντυπο κάντε κλικ εδώ: [Ejousiodotisi](#)

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Αθήνα,.....

Ο κάτωθι υπογράφων ιατρός του μέλος του Ι.Σ.Α., κάτοχος του τίτλου της ιατρικής ειδικότητας, δια της παρούσης εξουσιοδοτώ :

1. Τον ΙΣΑ να ασκήσει επ' ονόματι και για λογαριασμό μου αγωγή ενώπιον των αρμοδίων Διοικητικών Δικαστηρίων κατά του Ο.Π.Α.Δ. για την οφειλόμενη, με βάση τη μεταξύ μας σύμβαση, ιατρική αμοιβή, μετά των νομίμων τόκων, για πραγματοποιηθείσες ήδη ιατρικές επισκέψεις και πράξεις σε ασφαλισμένους του.
2. Τον Πρόεδρο του Δ.Σ. του Ι.Σ.Α. να καταγγείλει επ' ονόματι και για λογαριασμό μου τη σύμβασή μου με τον Ο.Π.Α.Δ., σύμφωνα με την απόφαση της 3/3/2011 του Δ.Σ. του Ι.Σ.Α. για συλλογική/ομαδική καταγγελία των συμβάσεων των ιατρών – μελών του, λόγω της μακρόχρονης και συστηματικής υπερημερίας του Ο.Π.Α.Δ. ως προς την καταβολή των ιατρικών αμοιβών/δεδουλευμένων μας. Δηλώνω ότι, από τη στιγμή της κατάθεσης της καταγγελίας μου από τον Πρόεδρο του Ι.Σ.Α., θα δέχομαι όλους τους ασφαλισμένους που εξ' ιδίων θα καταβάλλουν τις προβλεπόμενες από την κείμενη νομοθεσία αμοιβές του Ο.Π.Α.Δ., λαμβάνοντας το προβλεπόμενο από το νόμο Δελτίο Παροχής Υπηρεσιών.