



# ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

7 Σεπτεμβρίου 2020

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 3724

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

### ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

- 1 Χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Τράπεζας Κρυσσυντήρησης με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΗΓΜΕΝΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ SERUM IVF ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «SERUM IVF Α.Ε.».
- 2 Χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΗΓΜΕΝΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ SERUM IVF ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «SERUM IVF Α.Ε.».
- 3 Χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΓΕΝΕΣΙΣ - ΜΙΚΤΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ - ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ».
- 4 Χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Τράπεζας Κρυσσυντήρησης με την επωνυμία «ΓΕΝΕΣΙΣ - ΜΙΚΤΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ - ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ».
- 5 Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ».
- 6 Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «EMBRYOLAB Α.Ε.».
- 7 Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ - ΥΓΕΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ».
- 8 Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «EMBRYOCLINIC ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ - ΙΑΤΡΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «EMBRYOCLINIC ΙΚΕ».
- 9 Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗ Α.Ε.».
- 10 Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΓΕΝΝΗΜΑ IVF - ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ - ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ» και δ.τ. «ΓΕΝΝΗΜΑ IVF».
- 11 Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ» και δ.τ. «Μ.Α.Ν.Ι. ΜΟΝΑΔΑ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΟΣ ΚΑΙ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ».

### ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. 486

(1)

**Χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Τράπεζας Κρυσσυντήρησης με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΗΓΜΕΝΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ SERUM IVF ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «SERUM IVF Α.Ε.».**

Η ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΣ  
ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 19, 20 και 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».
2. Την υπό στοιχεία Α1α/οικ.63861 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 484) «Διορισμός Προέδρου και Αναπληρωτή Προέδρου στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».
3. Την υπό στοιχεία Α1β/Γ.Π.:70962 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 616/24.10.2018) «Ορισμός μελών στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Αρχή Ι.Υ.Α.)».
4. Τη παρ. 3 του άρθρου 17 του ν. 3305/2005 (Α' 17), όπως τροποποιήθηκε με τη παρ. 2 του άρθρου 19 του

ν. 4272/2014 (Α' 145) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

5. Τις διατάξεις της υπ' αρ. οικ. 6901/2015 (Β' 2639) «Άδεια Ίδρυσης και λειτουργίας Τραπεζών Κρυσσυντήρησης, Όροι και προϋποθέσεις».

6. Την υπ' αρ. 306/2016 απόφαση της Ε.Α.Ι.Υ.Α. (Β' 2875) «Καθορισμός διαδικασίας και οργάνων ελέγχου της Ε.Α.Ι.Υ.Α. για την αδειοδότηση των Τραπεζών Κρυσσυντήρησης».

7. Την υπ' αρ. πρ. 318/03.06.2020 αίτηση της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΗΓΜΕΝΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ SERUM IVF ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «SERUM IVF Α.Ε.» με Α.Φ.Μ. 998279027 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ και τον φάκελο των συνημμένων δικαιολογητικών.

8. Το από 21.07.2020 πρακτικό αυτοψίας και την εισήγηση της Επιτροπής Ελέγχου.

9. Την από 23.07.2020 απόφαση της 8ης Συνεδρίασης της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής για χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Τράπεζας Κρυσσυντήρησης.

10. Το γεγονός ότι από την έκδοση της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Χορηγούμε στην ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΗΓΜΕΝΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ SERUM IVF ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «SERUM IVF Α.Ε.» με Α.Φ.Μ. 998279027 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ, άδεια ίδρυσης και λειτουργίας Τράπεζας Κρυσσυντήρησης στο κτήριο της Λεωφόρου Σοφοκλή Βενιζέλου 26 στη Λυκόβρυση Αττικής, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3305/2005 και της υπουργικής απόφασης οικ. 6901/2015. Η άδεια ισχύει για τρία χρόνια.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 28 Ιουλίου 2020

Η Πρόεδρος

ΣΟΦΙΑ ΚΑΛΑΝΤΑΡΙΔΟΥ

Αριθμ. 485 (2)

**Χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΗΓΜΕΝΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ SERUM IVF ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «SERUM IVF Α.Ε.».**

Η ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΣ  
ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τα άρθρα 19, 20 και 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

2. Την υπό στοιχεία Α1α/οικ.63861 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 484/2018) «Διορισμός Προέδρου και Αναπληρωτή Προέδρου στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

3. Την υπό στοιχεία Α1β/Γ.Π.:70962 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 616/2018) «Ορισμός μελών στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Αρχή Ι.Υ.Α.)».

4. Τη παρ. 2 του άρθρου 16 του ν. 3305/2005 (Α' 17), όπως τροποποιήθηκε με τη παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4272/2014 (Α' 145) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

5. Τη παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 3305/2005 (Α' 17).

6. Τις διατάξεις του π.δ. 10/2016 (Α' 20) «Άδεια Ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.). Όροι και προϋποθέσεις».

7. Την υπ' αρ. 305/2016 απόφαση της Ε.Α.Ι.Υ.Α. (Β' 2908) «Καθορισμός διαδικασίας και οργάνων ελέγχου της Ε.Α.Ι.Υ.Α. για την αδειοδότηση των Μ.Ι.Υ.Α.».

8. Την υπ' αρ. πρ. 317/03.06.2020 αίτηση της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΗΓΜΕΝΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ SERUM IVF ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «SERUM IVF Α.Ε.» με Α.Φ.Μ. 998279027 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ, καθώς και τον φάκελο των συνημμένων δικαιολογητικών.

9. Το από 21.07.2020 πρακτικό αυτοψίας και την εισήγηση της Επιτροπής Ελέγχου.

10. Την από 23.07.2020 απόφαση της 8ης Συνεδρίασης της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής για χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδας Ι.Υ.Α.

11. Το γεγονός ότι από την έκδοση της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Χορηγούμε στην ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΗΓΜΕΝΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ SERUM IVF ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «SERUM IVF Α.Ε.» με Α.Φ.Μ. 998279027 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ, άδεια ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.) στο κτήριο της Λεωφόρου Σοφοκλή Βενιζέλου 26 στη Λυκόβρυση Αττικής, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3305/2005 και του π.δ. 10/2016. Η άδεια ισχύει για τρία χρόνια.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 28 Ιουλίου 2020

Η Πρόεδρος

ΣΟΦΙΑ ΚΑΛΑΝΤΑΡΙΔΟΥ

Αριθμ. 447 (3)

**Χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΓΕΝΕΣΙΣ - ΜΙΚΤΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ - ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ».**

Η ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΣ  
ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τα άρθρα 19, 20 και 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17/2005)

«Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

2. Την υπό στοιχεία Α1α/οικ.63861 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 484/2018) «Διορισμός Προέδρου και Αναπληρωτή Προέδρου στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

3. Την υπό στοιχεία Α1β/Γ.Π.:70962 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 616/2018) «Ορισμός μελών στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Αρχή Ι.Υ.Α.)».

4. Τη παρ. 2 του άρθρου 16 του ν. 3305/2005 (Α' 17), όπως τροποποιήθηκε με τη παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4272/2014 (Α' 145) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

5. Της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 3305/2005 (Α' 17).

6. Τις διατάξεις του π.δ. 10/2016 (Α' 20) «Άδεια Ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ιατρικών Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.). Όροι και προϋποθέσεις».

7. Την υπ' αρ. 305/2016 Απόφαση της Ε.Α.Ι.Υ.Α. (Β' 2908) «Καθορισμός διαδικασίας και οργάνων ελέγχου της Ε.Α.Ι.Υ.Α. για την αδειοδότηση των Μ.Ι.Υ.Α.».

8. Την υπ' αρ. πρ. 193/09.03.2020 αίτηση της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «ΓΕΝΕΣΙΣ - ΜΙΚΤΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ - ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ» που εδρεύει στην οδό Τέρμα 17ης Νοέμβρη στην Πυλαία Θεσσαλονίκης με ΑΦΜ 094639724 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ Θεσσαλονίκης, καθώς και τον φάκελο των συνημμένων δικαιολογητικών.

9. Το από 23.06.2020 Πρακτικό Επιτόπιου Ελέγχου και εισήγηση της Επιτροπής Ελέγχου.

10. Την από 25.06.2020 απόφαση της 7ης συνεδρίασης της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής για χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδας Ι.Υ.Α.

11. Το γεγονός ότι από την έκδοση της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Χορηγούμε στην Ανώνυμη Εταιρεία με την επωνυμία «ΓΕΝΕΣΙΣ - ΜΙΚΤΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ - ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ» που εδρεύει στην οδό Τέρμα 17ης Νοέμβρη στην Πυλαία Θεσσαλονίκης με ΑΦΜ 094639724 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ Θεσσαλονίκης, άδεια ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.) σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3305/2005 και του π.δ. 10/2016. Η άδεια ισχύει για τρία χρόνια.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 28 Ιουλίου 2020

Η Πρόεδρος

ΣΟΦΙΑ ΚΑΛΑΝΤΑΡΙΔΟΥ

Αριθμ. 446

(4)

**Χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Τράπεζας Κρυσσυντήρησης με την επωνυμία «ΓΕΝΕΣΙΣ - ΜΙΚΤΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ - ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ»**

Η ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΣ  
ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 19, 20 και 21 του Ν. 3305/2005 (ΦΕΚ Α' 17/27.1.2005) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

2. Την υπό στοιχεία Α1α/οικ.63861 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 484/2018) «Διορισμός Προέδρου και Αναπληρωτή Προέδρου στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

3. Την υπό στοιχεία Α1β/Γ.Π.:70962 απόφαση Υπουργείου Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 616/2018) «Ορισμός μελών στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Αρχή Ι.Υ.Α.)».

4. Τη παρ. 3 του άρθρου 17 του ν. 3305/2005 (ΦΕΚ Α' 17/27.1.2005), όπως τροποποιήθηκε με τη παρ. 2 του άρθρου 19 του ν. 4272/2014 (Α' 145) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

5. Τις διατάξεις της υπ' αρ. οικ. 6901/2015 (Β' 2639) «Άδεια Ίδρυσης και λειτουργίας Τραπεζών Κρυσσυντήρησης. Όροι και προϋποθέσεις».

6. Την υπ' αρ. 306/2016 απόφαση της Ε.Α.Ι.Υ.Α. (Β' 2875) «Καθορισμός διαδικασίας και οργάνων ελέγχου της Ε.Α.Ι.Υ.Α. για την αδειοδότηση των Τραπεζών Κρυσσυντήρησης».

7. Την υπ' αρ. 305/2016 απόφαση της Ε.Α.Ι.Υ.Α. (Β' 2908) «Καθορισμός διαδικασίας και οργάνων ελέγχου της Ε.Α.Ι.Υ.Α. για την αδειοδότηση των Μ.Ι.Υ.Α.».

8. Την υπ' αρ. πρ. 193/09.03.2020 αίτηση της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «ΓΕΝΕΣΙΣ - ΜΙΚΤΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ - ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ» που εδρεύει στην οδό Τέρμα 17ης Νοέμβρη στην Πυλαία Θεσσαλονίκης με ΑΦΜ 094639724 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ Θεσσαλονίκης, καθώς και τον φάκελο των συνημμένων δικαιολογητικών.

9. Το από 23.06.2020 Πρακτικό Επιτόπιου Ελέγχου και εισήγηση της Επιτροπής Ελέγχου.

10. Την από 25.06.2020 απόφαση της 7ης συνεδρίασης της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής για χορήγηση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας Τράπεζας Κρυσσυντήρησης.

11. Το γεγονός ότι από την έκδοση της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Χορηγούμε στην Ανώνυμη Εταιρεία με την επωνυμία «ΓΕΝΕΣΙΣ - ΜΙΚΤΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ - ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ» που εδρεύει στην οδό Τέρμα 17ης Νοέμβρη στην Πυλαία Θεσσαλονίκης με ΑΦΜ 094639724 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ Θεσσαλονίκης, άδεια ίδρυσης και λειτουργίας Τράπεζας Κρυσσυντήρησης σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3305/2005 και της υπουργικής απόφασης οικ. 6901/2015. Η άδεια ισχύει για τρία χρόνια.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 9 Ιουλίου 2020

Η Πρόεδρος

ΣΟΦΙΑ ΚΑΛΑΝΤΑΡΙΔΟΥ

Αριθμ. 428

(5)

**Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ».**

Η ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΣ

ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 19, 20 και 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

2. Την υπό στοιχεία Α1α/οικ.63861 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 484) «Διορισμός Προέδρου και Αναπληρωτή Προέδρου στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

3. Την υπό στοιχεία Α1β/Γ.Π.:70962 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 616/2018) «Ορισμός μελών στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Αρχή Ι.Υ.Α.)».

4. Το άρθρο 16 παρ. 2 και 3 του ν. 3305/2005 (Α' 17), όπως τροποποιήθηκε με τη παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4272/2014 (Α' 145) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

5. Τη παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 3305/2005 (Α' 17).

6. Τις διατάξεις του π.δ. 10/2016 (Α' 20) «Άδεια Ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ιατρικών Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.). Όροι και προϋποθέσεις».

7. Την άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ με Α.Φ.Μ. 090074403 Δ.Ο.Υ. Ε' ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ (Β' 868).

8. Την υπ' αρ. πρωτ. 204/24.03.2020 απόφαση της ΕΑΙΥΑ για τη διαδικασία ανανέωσης άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και Τράπεζας Κρυσσυντήρησης.

9. Την υπ' αρ. πρ. 292/27.05.2020 αίτηση της Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ με Α.Φ.Μ. 090074403 Δ.Ο.Υ. Ε' ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ, καθώς και τον φάκελο των συνημμένων δικαιολογητικών.

10. Την απόφαση της 6ης συνεδρίασης της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής για ανανέωση της άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ με Α.Φ.Μ. 090074403 Δ.Ο.Υ. Ε' ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ.

11. Το γεγονός ότι από την έκδοση της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ανανεώνουμε την άδεια λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ με Α.Φ.Μ. 090074403 Δ.Ο.Υ. Ε' ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3305/2005 και του π.δ. 10/2016. Η άδεια ισχύει για τρία χρόνια.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Ιουλίου 2020

Η Πρόεδρος

ΣΟΦΙΑ ΚΑΛΑΝΤΑΡΙΔΟΥ

Αριθμ. 427

(6)

**Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «EMBRYOLAB Α.Ε.».**

Η ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΣ

ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 19, 20 και 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

2. Την υπό στοιχεία Α1α/οικ.63861 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 484/2018) «Διορισμός Προέδρου και Αναπληρωτή Προέδρου στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

3. Την υπό στοιχεία Α1β/Γ.Π.:70962 απόφαση Υπουργείου Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 616/2018) «Ορισμός μελών στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Αρχή Ι.Υ.Α.)».

4. Το άρθρο 16 παρ. 2 και 3 του ν. 3305/2005 (Α' 17), όπως τροποποιήθηκε με τη παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4272/2014 (Α' 145) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

5. Τη παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 3305/2005 (Α' 17).

6. Τις διατάξεις του π.δ. 10/2016 (Α' 20) «Άδεια Ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ιατρικών Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.). Όροι και προϋποθέσεις».

7. Την άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «EMBRYOLAB Α.Ε.» με Α.Φ.Μ. 997995138 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ, (Β' 2236/2017).

8. Την υπ' αρ. 204/24.03.2020 απόφαση της ΕΑΙΥΑ για τη διαδικασία ανανέωσης άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και Τράπεζας Κρυσσυντήρησης.

9. Την υπ' αρ. 277/22.05.2020 αίτηση της Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ.

«EMBRYOLAB A.E.» με Α.Φ.Μ. 997995138 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ, καθώς και τον φάκελο των συνημμένων δικαιολογητικών.

10. Την απόφαση της 6ης Συνεδρίασης της Εθνικής Αρχής Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής στις 04.06.2020 για ανανέωση της άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «EMBRYOLAB A.E.» με Α.Φ.Μ. 997995138 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ.

11. Το γεγονός ότι από την έκδοση της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ανανεώνουμε την άδεια λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «EMBRYOLAB A.E.» με Α.Φ.Μ. 997995138 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3305/2005 και του π.δ. 10/2016. Η άδεια ισχύει για τρία χρόνια.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Ιουλίου 2020

Η Πρόεδρος

ΣΟΦΙΑ ΚΑΛΑΝΤΑΡΙΔΟΥ

Αριθμ. 426

(7)

**Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ - ΥΓΕΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ»**

Η ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΣ

ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 19, 20 και 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17) «Εφαρμογή της Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

2. Την υπό στοιχεία Α1α/οικ.63861 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 484/2018) «Διορισμός Προέδρου και Αναπληρωτή Προέδρου στην Εθνική Αρχή Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

3. Την υπό στοιχεία Α1β/Γ.Π.:70962 απόφαση Υπουργείου Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 616/2018) «Ορισμός μελών στην Εθνική Αρχή Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Αρχή Ι.Υ.Α.)».

4. Το άρθρο 16 παρ. 2 και 3 του ν. 3305/2005 (Α' 17), όπως τροποποιήθηκε με τη παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4272/2014 (Α' 145) «Εφαρμογή της Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

5. Τη παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 3305/2005 (Α' 17).

6. Τις διατάξεις του π.δ. 10/2016 (Α' 20) «Άδεια Ίδρυσης

και λειτουργίας Μονάδων Ιατρικών Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.). Όροι και προϋποθέσεις».

7. Την άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ - ΥΓΕΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ» με Α.Φ.Μ. 095761880 Δ.Ο.Υ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ (Β' 4064/2016).

8. Την υπ' αρ. 204/24.03.2020 απόφαση της ΕΑΙΥΑ για τη διαδικασία ανανέωσης άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και Τράπεζας Κρυσσιντήρησης.

9. Την υπ' αρ. πρ. 272/19.05.2020 αίτηση της Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ - ΥΓΕΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ» με Α.Φ.Μ. 095761880 Δ.Ο.Υ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ, καθώς και τον φάκελο των συνημμένων δικαιολογητικών.

10. Την απόφαση της 6ης Συνεδρίασης της Εθνικής Αρχής Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής στις 04.06.2020 για ανανέωση της άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ - ΥΓΕΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ» με Α.Φ.Μ. 095761880 Δ.Ο.Υ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ.

11. Το γεγονός ότι από την έκδοση της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ανανεώνουμε την άδεια λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ - ΥΓΕΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ» με Α.Φ.Μ. 095761880 Δ.Ο.Υ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3305/2005 και του π.δ. 10/2016. Η άδεια ισχύει για τρία χρόνια.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Ιουλίου 2020

Η Πρόεδρος

ΣΟΦΙΑ ΚΑΛΑΝΤΑΡΙΔΟΥ

Αριθμ. 425

(8)

**Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «EMBRYOCLINIC ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ - ΙΑΤΡΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «EMBRYOCLINIC ΙΚΕ».**

Η ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΣ

ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 19, 20 και 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17) «Εφαρμογή της Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

2. Την υπ' αρ. Α1α/οικ.63861 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 484/2018) «Διορισμός Προέδρου και Αναπληρωτή Προέδρου στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

3. Την υπ' αρ. Α1β/Γ.Π.:70962 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 616/2018) «Ορισμός μελών στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Αρχή Ι.Υ.Α.)».

4. Το άρθρο 16 παρ. 2 και 3 του ν. 3305/2005 (Α' 17), όπως τροποποιήθηκε με τη παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4272/2014 (Α' 145) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

5. Τη παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 3305/2005 (Α' 17).

6. Τις διατάξεις του π.δ. 10/2016 (Α' 20) «Άδεια Ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ιατρικών Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.). Όροι και προϋποθέσεις».

7. Την άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «EMBRYOCLINIC ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ - ΙΑΤΡΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «EMBRYOCLINIC ΙΚΕ», με ΑΦΜ 997179080 και Δ.Ο.Υ. ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ. (Β' 4397/2016, Β' 4015/2017).

8. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 204/24.03.2020 απόφαση της ΕΑΙΥΑ για τη διαδικασία ανανέωσης άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και Τράπεζας Κρυσταλλοποίησης.

9. Την υπ' αρ. πρ. 279/22.05.2020 αίτηση της Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «EMBRYOCLINIC ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ - ΙΑΤΡΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ και δ.τ. EMBRYOCLINIC ΙΚΕ», με ΑΦΜ 997179080 και Δ.Ο.Υ. ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ, καθώς και τον φάκελο των συνημμένων δικαιολογητικών.

10. Την απόφαση της 6ης Συνεδρίασης της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής στις 04.06.2020 για ανανέωση της άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «EMBRYOCLINIC ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ - ΙΑΤΡΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ και δ.τ. EMBRYOCLINIC ΙΚΕ», με ΑΦΜ 997179080 και Δ.Ο.Υ. ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ.

11. Το γεγονός ότι από την έκδοση της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ανανεώνουμε την άδεια λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «EMBRYOCLINIC ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ - ΙΑΤΡΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ και δ.τ. EMBRYOCLINIC ΙΚΕ», με ΑΦΜ 997179080 και Δ.Ο.Υ. ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3305/2005 και του π.δ. 10/2016. Η άδεια ισχύει για τρία χρόνια.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Ιουλίου 2020

Η Πρόεδρος

ΣΟΦΙΑ ΚΑΛΑΝΤΑΡΙΔΟΥ

Αριθμ. 424

(9)

**Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗ Α.Ε.».**

Η ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΣ

ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 19, 20 και 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

2. Την υπό στοιχεία Α1α/οικ.63861 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 484/2018) «Διορισμός Προέδρου και Αναπληρωτή Προέδρου στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

3. Την υπό στοιχεία Α1β/Γ.Π.:70962 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 616/2018) «Ορισμός μελών στην Εθνική Αρχή Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Αρχή Ι.Υ.Α.)».

4. Το άρθρο 16 παρ. 2 και 3 του ν. 3305/2005 (Α' 17), όπως τροποποιήθηκε με τη παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4272/2014 (Α' 145) «Εφαρμογή της Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

5. Τη παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 3305/2005 (Α' 17).

6. Τις διατάξεις του π.δ. 10/2016 (Α' 20) «Άδεια Ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ιατρικών Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.). Όροι και προϋποθέσεις».

7. Την άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗ Α.Ε.» με Α.Φ.Μ. 094241157 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ (Β' 1502, Β' 2448).

8. Την υπ' αρ. 204/24.03.2020 απόφαση της ΕΑΙΥΑ για τη διαδικασία ανανέωσης άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και Τράπεζας Κρυσταλλοποίησης.

9. Την υπ' αρ. 257/12.05.2020 αίτηση της Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ και δ.τ. ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗ Α.Ε.» με Α.Φ.Μ. 094241157 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ, καθώς και τον φάκελο των συνημμένων δικαιολογητικών.

10. Την από απόφαση της 6ης συνεδρίασης της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής στις 04.06.2020 για ανανέωση της άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗ Α.Ε.» με Α.Φ.Μ. 094241157 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ.

11. Το γεγονός ότι από την έκδοση της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ανανεώνουμε την άδεια λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ» και δ.τ. «ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗ Α.Ε.» με Α.Φ.Μ. 094241157 Δ.Ο.Υ. ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3305/2005 και του π.δ. 10/2016. Η άδεια ισχύει για τρία χρόνια.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Ιουλίου 2020

Η Πρόεδρος

ΣΟΦΙΑ ΚΑΛΑΝΤΑΡΙΔΟΥ

Αριθμ. 423

(10)

**Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΓΕΝΝΗΜΑ IVF - ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ - ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ» και δ.τ. «ΓΕΝΝΗΜΑ IVF».**

Η ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΣ

ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 19, 20 και 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17) «Εφαρμογή της Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

2. Την υπό στοιχεία Α1α/οικ.63861 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 484/2018) «Διορισμός Προέδρου και Αναπληρωτή Προέδρου στην Εθνική Αρχή Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

3. Την υπό στοιχεία Α1β/Γ.Π.:70962 απόφαση Υπουργείου Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 616/2018) «Ορισμός μελών στην Εθνική Αρχή Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Αρχή Ι.Υ.Α.)».

4. Το άρθρο 16 παρ. 2 και 3 του ν. 3305/2005 (Α' 17), όπως τροποποιήθηκε με τη παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4272/2014 (Α' 145) «Εφαρμογή της Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

5. Τη παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 3305/2005 (Α' 17).

6. Τις διατάξεις του π.δ. 10/2016 (Α' 20) «Άδεια ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ιατρικών Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.). Όροι και προϋποθέσεις».

7. Την άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΓΕΝΝΗΜΑ IVF - ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ - ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ» και δ.τ. «ΓΕΝΝΗΜΑ IVF» με Α.Φ.Μ. 998428652 Δ.Ο.Υ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ (Β' 4513/2016).

8. Την υπ' αρ. 204/24.03.2020 απόφαση της ΕΑΙΥΑ για τη διαδικασία ανανέωσης άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και Τράπεζας Κρυσσυντήρησης.

9. Την υπ' αρ. 258/12.05.2020 αίτηση της Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυ-

μία «ΓΕΝΝΗΜΑ IVF - ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ - ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ» και δ.τ. «ΓΕΝΝΗΜΑ IVF» με Α.Φ.Μ. 998428652 Δ.Ο.Υ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ, καθώς και τον φάκελο των συνημμένων δικαιολογητικών.

10. Την απόφαση της 6ης συνεδρίασης της Εθνικής Αρχής Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής στις 04.06.2020 για ανανέωση της άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΓΕΝΝΗΜΑ IVF - ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ - ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ» και δ.τ. «ΓΕΝΝΗΜΑ IVF» με Α.Φ.Μ. 998428652 Δ.Ο.Υ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ.

11. Το γεγονός ότι από την έκδοση της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ανανεώνουμε την άδεια λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΓΕΝΝΗΜΑ IVF - ΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ - ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ» και δ.τ. «ΓΕΝΝΗΜΑ IVF» με Α.Φ.Μ. 998428652 Δ.Ο.Υ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3305/2005 και του π.δ. 10/2016. Η άδεια ισχύει για τρία χρόνια.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Ιουλίου 2020

Η Πρόεδρος

ΣΟΦΙΑ ΚΑΛΑΝΤΑΡΙΔΟΥ

Αριθμ. 422

(11)

**Ανανέωση άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ» και δ.τ. «Μ.Α.Ν.Ι. ΜΟΝΑΔΑ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΟΣ ΚΑΙ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ».**

Η ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΣ

ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 19, 20 και 21 του ν. 3305/2005 (Α' 17) «Εφαρμογή της Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

2. Την υπό στοιχεία Α1α/οικ.63861 απόφαση του Υπουργού Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 484/2018) «Διορισμός Προέδρου και Αναπληρωτή Προέδρου στην Εθνική Αρχή Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

3. Την υπό στοιχεία Α1β/Γ.Π.:70962 απόφαση του Υπουργείου Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 616/2018) «Ορισμός μελών στην Εθνική Αρχή Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Αρχή Ι.Υ.Α.)».

4. Το άρθρο 16 παρ. 2 και 3 του ν. 3305/2005 (Α' 17), όπως τροποποιήθηκε με τη παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4272/2014 (Α' 145) «Εφαρμογή της Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής».

5. Τη παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 3305/2005 (Α' 17).
6. Τις διατάξεις του π.δ. 10/2016 (Α' 20) «Άδεια Ίδρυσης και λειτουργίας Μονάδων Ιατρικών Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (Μ.Ι.Υ.Α.). Όροι και προϋποθέσεις».
7. Την άδεια ίδρυσης και λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ» και δ.τ. «Μ.Α.Ν.Ι. ΜΟΝΑΔΑ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΟΣ ΚΑΙ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ» με Α.Φ.Μ. 095776358 Δ.Ο.Υ. ΨΥΧΙΚΟΥ (Β' 2234/2017, Β' 2448/2018).
8. Την υπ' αρ. 204/24.03.2020 απόφαση της ΕΑΙΥΑ για τη διαδικασία ανανέωσης άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και Τράπεζας Κρυσσιντήρησης.
9. Την υπ' αρ. πρ. 264/15.05.2020 αίτηση της Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ» και δ.τ. «Μ.Α.Ν.Ι. ΜΟΝΑΔΑ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΟΣ ΚΑΙ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ» με Α.Φ.Μ. 095776358 Δ.Ο.Υ. ΨΥΧΙΚΟΥ, καθώς και τον φάκελο των συνημμένων δικαιολογητικών.
10. Την απόφαση της 6ης συνεδρίασης της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής στις

04.06.2020 για ανανέωση της άδειας λειτουργίας Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ» και δ.τ. Μ.Α.Ν.Ι. «ΜΟΝΑΔΑ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΟΣ ΚΑΙ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ» με Α.Φ.Μ. 095776358 Δ.Ο.Υ. ΨΥΧΙΚΟΥ.

11. Το γεγονός ότι από την έκδοση της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ανανεώνουμε την άδεια λειτουργίας της Μονάδας Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής με την επωνυμία «ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ» και δ.τ. «Μ.Α.Ν.Ι. ΜΟΝΑΔΑ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΟΣ ΚΑΙ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ» με Α.Φ.Μ. 095776358 Δ.Ο.Υ. ΨΥΧΙΚΟΥ, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3305/2005 και του π.δ. 10/2016. Η άδεια ισχύει για τρία χρόνια.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Ιουλίου 2020

Η Πρόεδρος

ΣΟΦΙΑ ΚΑΛΑΝΤΑΡΙΔΟΥ