ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Ημ/νία: 05/10/2026

Κωδικός εγγράφου: 196565003000/Α

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ - ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΣΤΑΣΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Ανακοινώνεται η σύσταση εταιρείας με τα κάτωθι στοιχεία και επισυνάπτεται το καταστατικό της, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας:

Βασικά Στοιχεία Επιχείρησης

Επωνυμία: ROOTS MEDI. CONSEPT ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ Ε.Ε.
Απόδοση Επωνυμίας με λατινικούς χαρακτήρες: ROOTS MEDI. CONSEPT IDIOTIKO IATREIO L.P.
Διακριτικός Τίτλος: ROOTS MEDI. CONSEPT
Απόδοση Διακριτικού Τίτλου με λατινικούς χαρακτήρες:ROOTS MEDI. CONSEPT
Νομική Μορφή: ΕΕ
Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ.: 196565003000
Ευρωπαϊκός ταυτοποιητής (EUID): ELGEMI.196565003000
Αρμόδια Υπηρεσία ΓΕΜΗ: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΘΗΝΑΣ
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου: 803420630
Αρμόδια ΔΟΥ: ΚΕΦΟΔΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
Ημερομηνία σύστασης: 05/10/2026
Λήξη Διάρκειας:
Διεύθυνση Έδρας (Οδός Αριθμός Τ.Κ.): ΠΡΑΝΤΟΥΝΑ 18 11525 ΑΘΗΝΑ
Τηλέφωνο: 6947384471

Οικονομικά / Φορολογικά Στοιχεία επιχείρησης

Προέλευση Έναρξης: ΠΡΩΤΗ ΕΝΑΡΞΗ
Κεφάλαιο: 5.000,00€
Είδος Μετοχών/ μεριδίων:
Λήξη Διαχειριστικής Περιόδου: 31/12
Ημ/νία Λήξης 1ης Διαχειριστικής Περιόδου: 31/12/2026
Κατηγορία Βιβλίων: Β-ΑΠΛΟΓΡΑΦΙΚΑ ΜΗΝΙΑΙΑ
Τρόπος Ένταξης: Υποχρεωτικά
Τρόπος Τήρησης: Μηχανογραφικά
Υπαγωγή Φ.Π.Α.: Όχι
Καθεστώς Φ.Π.Α.:
Ενδοκοινοτικές Συναλλαγές: ΔΕΝ ΑΣΚΕΙ ΕΝΔΟΚΟΙΝΟΤΙΚΕΣ ΣΥΝΑΛΛΑΓΕΣ
Ειδικός Φόρος Κατανάλωσης: ΟΧΙ

Δραστηριότητες επιχείρησης

Κωδικός Αριθμός Δραστηριότητας	Περιγραφή	Είδος	Ημερομηνία Έναρξης
86220226	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	Κύρια Δραστηριότητα	05/10/2026

Το καταστατικό της εταιρείας καταχωρίστηκε στο Γ.Ε.ΜΗ. και ακολουθεί την παρούσα, αποτελώντας αναπόσπαστο μέρος αυτής.

ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΣΥΣΤΑΣΗΣ ΤΗΣ ΕΤΕΡΟΡΡΥΘΜΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ

«ROOTS MEDI. CONSEPT ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ Ε.Ε.»

Άρθρο 1

Σύσταση - Εταιρικός Τύπος - Επωνυμία

Συστήνεται με το παρόν καταστατικό Ετερόρρυθμη Εταιρεία με την επωνυμία «ROOTS MEDI. CONSEPT ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ Ε.Ε.» και το διακριτικό τίτλο «ROOTS MEDI. CONSEPT».

Για τις διεθνείς συναλλαγές η ανωτέρω επωνυμία αποδίδεται «ROOTS MEDI. CONSEPT IDIOTIKO IATREIO L.P.» και ο ανωτέρω διακριτικός τίτλος αποδίδεται «ROOTS MEDI. CONSEPT».

Άρθρο 2

Έδρα

Έδρα της εταιρείας ορίζεται ο δήμος ΑΘΗΝΑΙΩΝ του νομού ΑΤΤΙΚΗΣ, οδός ΠΡΑΝΤΟΥΝΑ αρ. 18, Τ.Κ. 11525.

Άρθρο 3

Σκοπός

Σκοπός της εταιρείας είναι 86220226 - ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ.

Άρθρο 4

Διάρκεια

Η διάρκεια της εταιρείας είναι αορίστου χρόνου και αρχίζει από την καταχώριση και δημοσίευση του παρόντος καταστατικού στο Γενικό Εμπορικό Μητρώο (Γ.Ε.ΜΗ.).

Άρθρο 5

Εταίροι
Συμμετοχή στα κέρδη και στις ζημίες της εταιρείας

Οι εταίροι μετέχουν στα κέρδη και στις ζημιές της εταιρείας με τα παρακάτω ποσοστά έκαστος:

ΟΜΟΡΡΥΘΜΟΣ/ΟΜΟΡΡΥΘΜΟΙ
ΕΤΑΙΡΟΣ/ΕΤΑΙΡΟΙ

1. Ο/Η ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ, όνομα πατρός ΜΙΧΑΗΛ και Α.Φ.Μ. 152460890, με ποσοστό 70%.

ΕΤΕΡΟΡΡΥΘΜΟΣ/ΕΤΕΡΟΡΡΥΘΜΟΙ
ΕΤΑΙΡΟΣ/ΕΤΑΙΡΟΙ

2. Ο/Η ΟΛΓΑ ΣΑΡΜΑΤΖΗ, όνομα πατρός ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ και Α.Φ.Μ. 162707825, με ποσοστό 30%.

Άρθρο 6
Διαχείριση και εκπροσώπηση

Εξουσία διαχείρισης και εκπροσώπησης έχουν οι κάτωθι εταίροι-διαχειριστές, οι οποίοι δεσμεύουν την εταιρεία ως εξής:

1. Ο/Η ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ, όνομα πατρός ΜΙΧΑΗΛ και Α.Φ.Μ. 152460890, εκπροσωπεί και δεσμεύει την εταιρεία μεμονωμένα.

Άρθρο 7
Βασικες αρχες εσωτερικου κανονισμου λειτουργιας

Για κάθε παροχή υπηρεσίας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ) ορίζεται ως Επιστημονικά Υπεύθυνος ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος έχει δικαίωμα αρνησικυρίας σε αποφάσεις του οργάνου που ασκεί την διοίκηση της εταιρείας, οι οποίες ανάγονται αποκλειστικά σε θέματα επιστημονικής ευθύνης και ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών που άπτονται του σκοπού της ιατρικής εταιρείας και δεν είναι σύμφωνες με την ιατρική δεοντολογία και τους κανόνες άσκησης της ιατρικής. Σε περίπτωση διαφωνίας επιτρέπεται προσφυγή στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο. Ως επιστημονικά υπεύθυνος και επιστημονικός διευθυντής απαγορεύεται να ορισθούν όσοι έχουν καταδικαστεί για ποινικό αδίκημα που συνεπάγεται ανικανότητα κτήσης της δημοσιοϋπαλληλικής / ιδιότητας ή για παράβαση της νομοθεσίας για τα ναρκωτικά.Κατά τα λοιπά η εσωτερική οργάνωση και λειτουργία της ιατρικής εταιρείας πρέπει να εναρμονίζεται με τις κείμενες διατάξεις που διέπουν την παροχή Π.Φ.Υ. και τους κανόνες ιατρικής δεοντολογίας.
Σε περίπτωση απουσίας του επιστημονικά υπεύθυνου κατά τη διάρκεια του ωραρίου λειτουργίας της Μονάδας ή λόγω άδειας ή ασθένειας ορίζεται ως αντικαταστάτης του αναπληρωτής αντίστοιχων προσόντων, ο οποίος περιλαμβάνεται στην κατάσταση επιστημονικού προσωπικού που υποβάλλεται για τη χορήγηση της άδειας λειτουργίας ή ορίζεται μεταγενέστερα με έγγραφη δήλωση του φορέα Π.Φ.Υ. που γνωστοποιείται στην αρμόδια υπηρεσία με δικαστικό επιμελητή.
Η για οποιοδήποτε λόγο αποχώρηση Επιστημονικά υπεύθυνου συνοδεύεται, ταυτόχρονα, με τον ορισμό του αντικαταστάτη του, και την υποβολή εντός δεκαπέντε (15) ημερών αίτησης για την τροποποίηση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας, διαφορετικά διακόπτεται η συγκεκριμένη δραστηριότητα του φορέα παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ.

Άρθρο 8
Λοιπά Θέματα

Για όσα θέματα δε ρυθμίζονται με το παρόν καταστατικό εφαρμόζονται τα άρθρα 271-281 του ν. 4072/2012, σε συνδυασμό με τις διατάξεις 741 επ. του Αστικού Κώδικα.

Αυτά συμφώνησαν, συνομολόγησαν και συναποδέχθηκαν οι συμβαλλόμενοι:

1. Ο/Η ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ, όνομα πατρός ΜΙΧΑΗΛ και Α.Φ.Μ. 152460890.

2. Ο/Η ΟΛΓΑ ΣΑΡΜΑΤΖΗ, όνομα πατρός ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ και Α.Φ.Μ. 162707825.

και αφού διαβάστηκε και βεβαιώθηκε το περιεχόμενό του υπογράφεται από όλους.

Στοιχεία ηλεκτρονικής υπογραφής μελών

Μέλος	Καταχώριση Ηλεκτρονικής Υπογραφής
ΟΛΓΑ ΣΑΡΜΑΤΖΗ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ	05/10/2026 11:01:00
ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΜΙΧΑΗΛ	05/10/2026 11:01:29

Βεβαίωση Πληρωμής

ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΘΕΣΗΣ ΣΥΣΤΑΣΗΣ 4784427204845858881/335350

Η εταιρεία με την επωνυμία **ROOTS MEDI. CONSEPT ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ Ε.Ε.** και τον διακριτικό τίτλο **ROOTS MEDI. CONSEPT** (Α.Φ.Μ.: 803420630) κατέβαλε το ποσό των **15** ευρώ στην Υπηρεσία Μιας Στάσης, μέσω του εκπροσώπου σύστασης **ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ** (Α.Φ.Μ.: 152460890).

Αναλυτικά καταβληθέντα ποσά:

Αριθμός Πληρωμής	Αιτιολογία	Ποσό	Τρόπος Πληρωμής	Ημ/νια	Τελικός Δικαιούχος
658656	Γραμμάτιο Κόστους Σύστασης Εταιρείας	€15.00	Πληρωμή μέσω ΔΙΑΣ, Κωδικός πληρωμής RF1890976000000010303514, Προσκομισθέν παραστατικό πληρωμής	05/10/2026 11:06:25	ΚΡΑΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ
ΣΥΝΟΛΟ		**€15.00**			

Η παρούσα χορηγείται για φορολογική χρήση.

This document is signed by

	**Signatory**	CN=Chambers Central Association, OU=GEMI and YMS Information System, OID.2.5.4.97=VATEL-090165823, O=Chambers Central Association, L=Athens, C=GR
	Date/Time	Mon Oct 05 11:35:47 EEST 2026
	Issuer-Certificate	CN=HARICA Qualified Certificates for eSeals RSA 2, OU=Hellenic Academic and Research Institutions CA, OID.2.5.4.97=VATGR-099028220, O=Greek Universities Network (GUnet), C=GR
	Serial-No.	167895868348331001765831947110447261029
	Method	urn:adobe.com:Adobe.PPKLite:adbe.pkcs7.sha1 (Adobe Signature)