



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα 1/2/2018

ΑΠ: 253

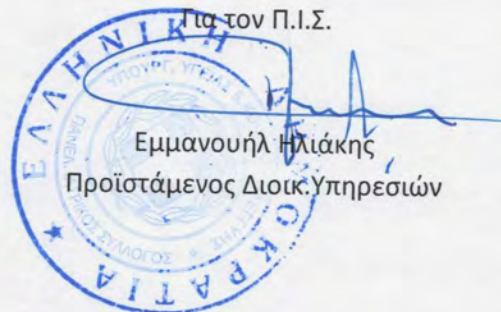
Προς τους
Ιατρικούς Συλλόγους
της Χώρας

Κυρία/ε Πρόεδρε,

Σας διαβιβάζουμε τα εξής έγγραφα:

1. Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, Γεν.Δ/νης Οργάνωσης & Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας, Δ/νη Φαρμάκου, Τμήμα: Σχεδιασμού και Παρακολούθησης Χορήγησης Φαρμάκων, αριθμ.πρωτ. Γ32/2/οικ.2912/23.1.2018, (ΑΠ ΠΙΣ: 228/30.1.2018), με θέμα: "Διευκρινίσεις σχετικά με τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για το ραδιοφάρμακο ΧΟFIGO από τις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους ΕΟΠΥΥ" &
2. Υπουργείου Υγείας, Γεν.Δ/νη Υπηρεσιών Υγείας, Δ/νη Ιατρών, Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας, Τμήμα Ιατρών, Οδοντιάτρων και Φαρμακοποιών, **ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ** αριθμ.πρωτ. Γ5α/Γ.Π. οικ.5319/22.1.2018, (ΑΠ ΠΙΣ: 241/31.1.2018), με θέμα: «Πρόγραμμα ημερομηνίας διενέργειας εξετάσεων ιατρικών και οδοντιατρικών ειδικοτήτων με έδρα την Αθήνα περιόδου Φεβρουαρίου 2018»

Για τον Π.Ι.Σ.



Εμμανουήλ Ηλιάκης
Προϊστάμενος Διοικ.Υπηρεσιών

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι
Ταχ. Κώδικας: 151 23
Πληροφορίες: Ε. Κίτσου
Τηλ.: 210-8110670, Φαξ: 210-8110544
E-mail: d6.t1@eopyy.gov.gr

INFORMATICS DEVELOPMENT AGENCY
Digitally signed by
INFORMATICS DEVELOPMENT AGENCY
Reason: I am a signatory
Location: Athens

ΑΔΑ: ΨΥΝ6ΟΞ7Μ-ΙΧΙ

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Μαρούσι 23/01/2018

Αρ. Πρωτ: Γ32/2/οικ.2912

Κοινοποίηση Π.Σ.

ΠΡΟΣ:

1. ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ & ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ
2. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΟΠΥΥ
3. ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ



ΘΕΜΑ: Διευκρινίσεις σχετικά με τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για το ραδιοφάρμακο ΧΟFIGO από τις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους ΕΟΠΥΥ.

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετικού 1, με το παρόν έγγραφο σας κοινοποιούμε νέα επικαιροποιημένη πρότυπη γνωμάτευση για το ραδιοφάρμακο ΧΟFIGO (παράγραφος Α6, Β10) κατόπιν σχετικών οδηγιών από την αρμόδια Επιτροπή Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού κόστους ΕΟΠΥΥ.

Προς διευκόλυνση και για αποφυγή ταλαιπωρίας των ασφαλισμένων επισημαίνεται ότι απαιτείται μόνο η κατάθεση του προτύπου γνωμάτευσης με τα επισυναπτόμενα που αναφέρει για την εξέταση του φακέλου από την Επιτροπή, εκτός εάν ζητηθεί κατά περίπτωση επιπλέον διευκρίνιση από την Επιτροπή.

Συν/μένα φύλλα: 2

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

ΣΩΤΗΡΙΟΣ ΜΠΕΡΣΙΜΗΣ
Επ. Καθηγητής Πανεπιστημίου Πειραιώς

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

- 1) ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΕΟΠΥΥ
- 2) ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΥ ΕΟΠΥΥ
- 3) ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- 4) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΕΟΠΥΥ
ΤΜΗΜΑ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ ΣΥΝΤΑΓΩΝ (ΚΜΕΣ)
- 5) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΕΟΠΥΥ
ΤΜΗΜΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
- 6) ΥΠΕΔΥΦΚΑ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1) ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΕΟΠΥΥ
- 2) ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ (ΜΕ ΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΤΟΥΣ)
- 3) ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΕΟΠΥΥ
- 4) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
- 5) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
- 6) ΗΔΙΚΑ

ΠΡΟΤΥΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ ΓΙΑ Ra-223 dichloride (Xofigo®)

Εκδίδεται από: Σφραγίδα /υπογραφή ιατρού Ημερομηνία Τηλέφωνα θεράποντος	ΠΡΟΣ Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Επιτροπή Φαρμάκων Υψηλού Κόστους
Στοιχεία ασθενούς 1. ΑΜΚΑ: 2. Α.Μ.: 3. ΤΑΜΕΙΟ: 4. Ονοματεπώνυμο: Επίθετο: Όνομα: 5. Ημερομηνία Γέννησης:	
Δήλωση Συνταγογράφου ιατρού 6. Εξήγησα στον ασφαλισμένο την διαδικασία προέγκρισης και χορήγησης του Ra-223 dichloride (Xofigo®). Θεωρώ ότι έγινε κατανοητό και δεκτό από τον ασφαλισμένο. Υπογραφή συνταγογράφου ιατρού	
Ένδειξη για την οποία χορηγείται το ραδιοφάρμακο: 7. <u>Μεταστατικός ευνούχο-άντοχος καρκίνος του προστάτη (mCRPC) με επώδυνες οστικές μεταστάσεις, χωρίς σπλαχνικές μεταστάσεις.</u>	
Προϋποθέσεις και κριτήρια 8. Για να διαπιστωθεί η καταλληλότητα του ασθενούς για να λάβει θεραπεία με Ra-223 dichloride (Xofigo®) πρέπει να συμπληρωθούν απαραίτητως οι κάτωθι πληροφορίες:	
A. Τεκμηρίωση μεταστατικού ευνούχο-άντοχου καρκίνου του προστάτη (mCRPC) με επώδυνες οστικές μεταστάσεις, χωρίς σπλαχνικές μεταστάσεις που να προκύπτουν από τις ακόλουθες πληροφορίες:	
A1. Ιατρικό ιστορικό	
A1α. Ιστολογική έκθεση	<input type="text"/>
A1β. Ορχεκτομή	<input type="text"/>
A1γ. Λήψη Αντιανδρογόνων	<input type="text"/>
A1δ. Καλή κατάσταση ασθενούς ECOG 0-2	<input type="text"/>
A1ε. Ιατρική εκτίμηση για δυνατότητα λήψης της θεραπείας	<input type="text"/>
A2. Τεστοστερόνη <50ng/dl	<input type="text"/>
A3. PSA >5ng/dl	<input type="text"/>
A4 a. Υπολογιστική τομογραφία (CT) αρνητική για σπλαχνικές μεταστάσεις, ή λεμφαδένες <3εκ	Ημερομηνία
A4 b. 18F-Choline PET/CT αρνητικό	Ημερομηνία
A5. Σπινθηρογράφημα οστών με Tc99MDP (ΣπΟ) ή ποζιτρονική τομογραφία με Na18F (Na18F-PET/CT) σε	Ημερομηνία

<p>χρονικό διάστημα μικρότερο από 4 εβδομάδες πριν από τη χορήγηση του 223Ra-dichloride, που θα τεκμηριώνει την οστεοβλαστική φύση των οστικών μεταστάσεων στις επώδυνες εστίες. Δεν είναι αρκετή η ύπαρξη οστεοσκληρυντικών εστιών σε ακτινογραφικό έλεγχο, διότι πιθανόν να μην καθλώνουν το θεραπευτικό ραδιοφάρμακο (να επισυνάπτεται το film ή ευανάγνωστη φωτοτυπία του σπινθηρογραφήματος).</p>	
<p>A6. Λαμβάνει ο ασθενής αμπιρατερόνη και πρεζολόνη τώρα</p>	<input type="checkbox"/>
<p>B. Να μην υπάρχουν οι ακόλουθες αντενδείξεις:</p>	
<p>B1. Αιμοπετάλια < 100,000/mL B2. Λευκά αιμοσφαίρια < 3,500/ml B3. Αιμοσφαιρίνη <10g/dL B4. Κρεατινίνη >180 μmol/l, ή και σπειραματική διήθηση GFR <30 ml/min B5. Έκπτωση ηπατικής λειτουργίας: Χολερυθρίνη>1.5 και ασπαρτική αμινοτρανσφεράση [AST]>2.5 φυσιολογικού (ULN), αλανινική αμινοτρανσφεράση [ALN]>2.5 φυσιολογικού (ULN), Αλβουμίνη <25g/l</p>	<p>Ημερομηνία</p>
<p>B6. Ο ασθενής δεν πρέπει να έχει υποβληθεί σε εκτεταμένη ακτινοθεραπεία (>25% του μυελού των οστών) 24 εβδομάδες προ της χορήγησης του 223Ra-dichloride</p>	<input type="checkbox"/>
<p>B7. Οι ασθενείς δεν πρέπει να έχουν λάβει άλλη ραδιοϊσοτοπική θεραπεία του οστικού μεταστατικού πόνου</p>	<input type="checkbox"/>
<p>B8. Οι ασθενείς δεν πρέπει να έχουν λάβει χημειοθεραπεία τις 6-8 εβδομάδες προ της χορήγησης του 223Ra-dichloride (Xofigo®)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>B9. Ασθενείς ηλικίας < 18 έτη δεν πρέπει να λαμβάνουν θεραπεία με 223Ra-dichloride (Xofigo®).</p>	<input type="checkbox"/>
<p>B10. Στους ασθενείς δεν πρέπει να γίνεται συγχορήγηση του Xofigo με αμπιρατερόνη και πρεζολόνη</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Γ. Πλήρης αιματολογικός και βιοχημικός έλεγχος πρέπει να γίνεται την ημέρα χορήγησης του θεραπευτικού ραδιοφαρμάκου. Τα αιμοπετάλια πρέπει να είναι περισσότερα από 100,000/mL, τα λευκά αιμοσφαίρια πρέπει να είναι περισσότερα από 3,500/ml, η αιμοσφαιρίνη μεγαλύτερη από 10g/dL, η δε νεφρική και ηπατική λειτουργία ικανοποιητική.</p>	
<p>Δ. Η δόση 223Ra-dichloride (Xofigo®) είναι 55 KBq/kg βάρους κάθε 4 εβδομάδες. Δεν μπορούν να δοθούν περισσότερες από 6 δόσεις.</p>	
<p>Ε. Κατά τη χορήγηση των θεραπευτικών ραδιοφαρμάκων πρέπει να αποκλείεται η ύπαρξη διάχυτης ενδαγγειακής πήξης, λόγω κινδύνου πολύ σοβαρής θρομβοκυττοπενίας</p>	
<p>ΣΤ. Θα πρέπει να πληρούνται όλες οι ανωτέρω προϋποθέσεις</p>	
<p>Ζ. Επισυναπτόμενα:</p>	
<p>Όλα τα ανωτέρω αναφερόμενα επιβεβαιωτικά έγγραφα</p>	

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ/ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Ημερομηνία (σφραγίδα- υπογραφή)

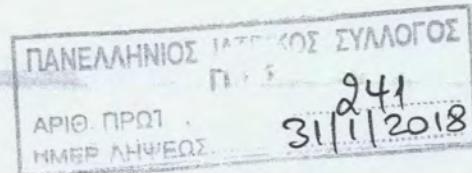
Ο ΒΕΒΑΙΩΝ ΙΑΤΡΟΣ:



**ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΩΝ, ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ
ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΩΝ, ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Αθήνα, 22 - 1 - 2018
Αρ. Πρωτ.Γ5α / Γ.Π.οικ. 5319



Ταχ.Δ/νση: Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας: 10433 Αθήνα
Πληροφορίες: Α. Ασημακοπούλου
Τηλέφωνο: 213 216 1523

ΘΕΜΑ: «Πρόγραμμα ημερομηνίας διενέργειας εξετάσεων ιατρικών και οδοντιατρικών
Ειδικοτήτων με έδρα την Αθήνα περιόδου ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2018 ».

**ΑΠΟΦΑΣΗ
Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

- α. Του Ν.Δ. 3366/1955 «Των περί ασκήσεως του ιατρικού επαγγέλματος και ιατρικών ειδικοτήτων και άλλων τινών διατάξεων» (ΦΕΚ Α' 258).
 - β. Της παρ. 7 του άρθρου 5 του Ν. 2194/1994) «Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 34).
 - γ. Του Π. Δ. 121 / 2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (ΦΕΚ Α' 148), όπως ισχύει.
 - δ. Του Π.Δ.73 / 2015 «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών κ' Υφυπουργών» (ΦΕΚ Α' 116), όπως ισχύει
2. Την αριθ. Υ25 / 6 - 10 - 2015 Απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη» (ΦΕΚ Β' 2144).
 3. Την αρ. Α4/οικ.832/1984 Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός προθεσμίας υποβολής αιτήσεων και δικαιολογητικών για εξετάσεις ιατρικών ειδικοτήτων» (ΦΕΚ Β' 93).
 4. Την αρ. Γ4β/Γ.Π.οικ.24025/29-03-2016 Υπουργική Απόφαση «Συγκρότηση Εξεταστικών Επιτροπών Ιατρικών Ειδικοτήτων με έδρα την Αθήνα μέχρι 31 - 12- 2017».
 5. Την αρ Γ4β/Γ.Π. οικ. 24870/31-03-2016 Υπουργική Απόφαση «Συγκρότηση εξεταστικής επιτροπής οδοντιατρικής ειδικότητας Ορθοδοντικής, με έδρα την Αθήνα μέχρι 31-12- 2017».
 6. Την αρ. Γ4β/Γ.Π.οικ.24868 /31-03-2016 Υπουργική Απόφαση «Συγκρότηση εξεταστικής επιτροπής Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, με έδρα την Αθήνα μέχρι 31 - 12 - 2017».

7. Την αριθμ. Α1β/Γ.Π. οικ. 4161/19-1 2017 Υπουργική Απόφαση «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων «Με εντολή Αναπληρωτή Υπουργού» στο Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας» (ΦΕΚ Β' 95).

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Ορίζουμε τις ημερομηνίες διενέργειας εξετάσεων ιατρικών και οδοντιατρικών ειδικοτήτων περιόδου ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2018 των οποίων οι επιτροπές εδρεύουν στην Αθήνα, ως ακολούθως :

ΔΕΥΤΕΡΑ 12 - 2 - 2018

1.ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ - ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ » ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ »

(Θεραπευτική κλινική Γραφείο Ιατρών κ. Ζαπάντη)

ΓΡΑΠΤΑ 12 - 2 - 2018, ώρα 9.00

Γ.Ν.Α.« Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ –ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ - ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ » ,ΟΡΓΑΝΙΚΗ
ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ 13 - 2- 2018, ώρα 9.00

Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ - ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ » ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ »

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 14 - 2 - 2018, ώρα 9.00

2.ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Α. « ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

ΓΡΑΠΤΑ 12 - 2 - 2018, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 15 - 12 - 2018, ώρα 9.00

3.ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑ

«ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ» Π. Ν .

ΓΡΑΠΤΑ - ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 12 - 2 - 2018, ώρα 9.00

4.ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ

Γ.Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ «ΚΑΤ», ώρα 9.00

5.ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ 12 - 2 - 2018 ώρα 8.00

Γ.Ν. «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ» Βούλας

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ 13 - 2 - 2018 ώρα 8.30

Γ.Ν. Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ»

ΓΡΑΠΤΑ 14 - 2 - 2018, ώρα 13.00

Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 15 - 2 - 2018, ώρα 12.00

Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»

6.ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ

Παν/κή Παιδοψυχιατρική Κλινική του Γ.Ν. Παίδων Αθηνών «Η ΑΓ. ΣΟΦΙΑ»

ΓΡΑΠΤΑ 12 - 2 - 2018, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 15 - 2 - 2018, ώρα 8.30

7.ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ »

ΓΡΑΠΤΑ κ' ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ ώρα 8.30

ΤΡΙΤΗ 13 - 2 - 2018**1. ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗ**

Οδοντιατρική Σχολή 4^{ος} (Θηβών 2, απέναντι από Παιδων) (Γουδή), ώρα 9.30

2. ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ

Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»

ΓΡΑΠΤΑ - ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 13 - 2 - 2018, ώρα 8.00

ΤΕΤΑΡΤΗ 14 - 2 - 2018**1. ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ**

Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»

(γρ. καθ. Γ. Γερουκά Κωστοπαναγιώτου, 1^{ος}), ώρα 8.30

ΠΕΜΠΤΗ 15 - 2 - 2018**1. ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ**

Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»

ΓΡΑΠΤΑ ώρα 11.00 - 12.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ ώρα 13.00

2. ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗ

Ιατρική Σχολή, Ιατρικά Εργαστήρια (Γουδή), ώρα 10.00

3. ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ

«ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ» Π.Ν. Α.

ΓΡΑΠΤΑ 15 - 2 - 2018, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 16 - 2 - 2018, ώρα 9.00

4. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ

Ιατρική Σχολή, Ιατρικά Εργαστήρια (Γουδή)

ΓΡΑΠΤΑ - ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 15 - 2 - 2018, ώρα 10.00

5. ΦΥΣΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»

«Ορθοπεδικό Κέντρο Έρευνας κ' Εκπαίδευσης», ώρα 9.30

ΤΡΙΤΗ 20 - 2 - 2018**1. ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ**

Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»

ΓΡΑΠΤΑ 20 - 2 - 2018, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 21 - 2 - 2018, ώρα 9.00

2. ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ

Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»

ΓΡΑΠΤΑ 20 - 2 - 2018, ώρα 10.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 22 - 2 - 2018, ώρα 10.00

3 .ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»

ΓΡΑΠΤΑ 20 - 2 - 2018, ώρα 8.30

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 21 - 2 - 2018, ώρα 9.00

4 .ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»

ΓΡΑΠΤΑ 20 - 2 - 2018, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 21 - 2 - 2018, ώρα 9.00

ΤΕΤΑΡΤΗ 21 - 2 - 2018

1.ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Αμφιθέατρο 5^{ος} Ιατρική Σχολή Παν/μίου Αθηνών
(Μιχαλακοπούλου 176)

ΓΡΑΠΤΑ 21 - 2 - 2018, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 22 - 2 - 2018, ώρα 9.00

2.ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ (ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑ)

Ιατρική Σχολή, Μικροβιολογικά Εργαστήρια (Γουδή)

ΓΡΑΠΤΑ 21 - 2 - 2018, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 22 - 23 / 2 / 2018 ώρα 9.00

3.ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ

Νοσοκομείο Αθηνών «ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ»

ΓΡΑΠΤΑ & ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 21 - 2 - 2018, ώρα 9.00

ΠΕΜΠΤΗ 22 - 2 - 2018

1.ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Γ.Ν.Α.« Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ –ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ - ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ » ,ΟΡΓΑΝΙΚΗ
ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

ΓΡΑΠΤΑ 22 - 2 - 2018, ώρα 10.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 23 - 2 - 2018, ώρα 9.30

2.ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Γ.Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ «ΚΑΤ»

ΓΡΑΠΤΑ 22 - 2 - 2018, ώρα 9.30

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 23 - 2 - 2018, ώρα 10.00

3.ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ

Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»

2^{ος}, ώρα 9.30

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 23 - 2 - 2018

1.ΠΥΡΗΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

ΓΕΝ. ΑΝΤΙΚ/ΚΟ ΝΟΣ. ΠΕΙΡΑΙΑ «ΜΕΤΑΞΑ»

ΓΡΑΠΤΑ & ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 23 - 2 - 2018, ώρα 9.00

2.ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΚΑΙ ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

στην ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ 1^ο
(Θηβών 2 απέναντι από Παιδων), ώρα 10.00

ΔΕΥΤΕΡΑ 26 - 2 - 2018

1.ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν. Παιδων Αθηνών «Π. & Α. ΚΥΡΙΑΚΟΥ»

ΓΡΑΠΤΑ 26 - 2 - 2018, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 27 - 2 - 2018, ώρα 9.30

2.ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ε.Σ.Δ.Υ (Λ. Αλεξάνδρας 196), ώρα 13.00

Τομέας Επαγγελματικής κ' Βιομηχανικής Υγιεινής

3.ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΓΡΑΠΤΑ 26 - 2 - 2018, ώρα 12.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 27 & 28 / 2 / 2018, ώρα 9.00

4.ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ - ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Α.« ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», ώρα 8.30

5.ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ

Γ.Ν. Παιδων Αθηνών «Η ΑΓ. ΣΟΦΙΑ»

ΓΡΑΠΤΑ 26 - 2 - 2018, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 28 - 2 - 2018, ώρα 9.00

6.ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ - ΘΩΡΑΚΟΣ

Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ», ώρα 9.00

7.ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ

Νοσοκομείο Αθηνών «ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ»

ΓΡΑΠΤΑ 26 - 2 - 2018, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 27 - 2 - 2018, ώρα 9.00

ΤΡΙΤΗ 27 - 2 - 2018

1.ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

Ε.Σ.Δ.Υ (Λ. Αλεξάνδρας 196),

ΓΡΑΠΤΑ 27 - 2 - 2018, ώρα 13.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 28 - 2 - 2018, ώρα 9.00

2.ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ» (Γραφείο Διοικ/σης) 4^ο, ώρα 9.00

3.ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ – ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Ν.Θ. Αθηνών «ΣΩΤΗΡΙΑ»

Αμφιθέατρο 1^ο Παν/κής Π.Φ. Κλιν/κής

ΓΡΑΠΤΑ 27 - 2 - 2018, ώρα 9.30

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 28 - 2 - 2018, ώρα 8.30

ΤΕΤΑΡΤΗ 28 - 2 - 2018

1. ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ – ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑ

Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Αθηνών «ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ»

ΓΡΑΠΤΑ ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ ώρα 10.00

2. ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ - ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»

ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ», ώρα 8.00

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων για την συμμετοχή στις εξετάσεις είναι μέχρι και 2 - 2 - 2018.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Όλες τις Περιφέρειες της χώρας

(Με την παράκληση να ενημερώσουν τις Περιφερειακές
Ενότητες αρμοδιότητάς τους)

2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος

(Με την παράκληση να ενημερώσει όλους τους Ιατρικούς Συλλόγους)

3. Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία

(Με την παράκληση να ενημερώσει όλους τους Οδοντιατρικούς Συλλόγους)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ
& α.α.

Δ' ΑΝΤΙΤΑΚΤΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Αναπλ. Υπουργού

2. Γραφείο Γενικού Γραμματέα

3. Γραφείο Προϊσταμένης Γεν. Δ/νσης

Υπηρεσιών Υγείας

4. ΚΕ.Σ.Υ.

5. Δ/νση Γ5α (2)