



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Αθήνα, 24 Οκτωβρίου 2013

Αρ. Πρωτ.: οικ. 34265

Γενική Δ/ση: Σχεδιασμού & Ανάπτυξης  
Υπηρεσιών Υγείας  
Δ/ση: Φαρμάκων  
Τμήμα: Φαρμακευτικής Πολιτικής  
Πληροφορίες: Ε. Αλεξοπούλου  
Τηλ.: 210-8110674 Fax: 210-8110694  
Ταχ. Δ/ση: Κηφισίας 39, 151 23 Μαρούσι  
E-mail: [d6.t1@eopyy.gov.gr](mailto:d6.t1@eopyy.gov.gr)

**ΠΡΟΣ**

1. Μονάδες Υγείας ΕΟΠΥΥ
2. Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ

**Θέμα: «Διευκρινίσεις σχετικά με τις διαδικασίες έγκρισης εξωσωματικής γονιμοποίησης, πρόκλησης ωοθυλακιορρηξίας και χορήγησης γοναδοτροπινών σε άνδρες»**

Σχετικά:

1. Έγγραφο μας υπ' αριθμ. 13820/12-04-2013.

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετικού εγγράφου και με αφορμή ερωτήματα που προέκυψαν σάς διευκρινίζουμε ότι:

- ⇒ Σε περιπτώσεις εξωσωματικής γονιμοποίησης τα δύο σπερμοδιαγράμματα θα πρέπει να έχουν γίνει εντός χρονικού διαστήματος 12 μηνών.
- ⇒ Ο έλεγχος για τους ιούς της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV-1, HIV-2), ηπατίτιδας Β και C και σύφιλης (VDRL ή RPR) που απαιτείται στην εξωσωματική αφορά τόσο στη σύζυγο όσο και στο σύζυγο/σύντροφο.
- ⇒ Στην εξωσωματική γονιμοποίηση απαιτείται ληξιαρχική πράξη γάμου τελευταίου εξαμήνου (και όχι πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης). Αν η υποβοήθηση αφορά άγαμη γυναίκα, η συναίνεση αυτής και, εφόσον συντρέχει περίπτωση ελεύθερης ένωσης, του άνδρα με τον οποίο συζεί παρέχεται με συμβολαιογραφικό έγγραφο. Σε περιπτώσεις αλλοδαπών-δικαιούχων, τα ανωτέρω έγγραφα, εάν είναι ξενόγλωσσα, θα πρέπει να είναι επισήμως μεταφρασμένα.
- ⇒ Στις προκλήσεις ωοθυλακιορρηξίας θα απαιτείται πλέον ληξιαρχική πράξη γάμου τελευταίου εξαμήνου και σε περίπτωση άγαμης γυναίκας

**απλά η συναίνεση αυτής.** Σε περίπτωση ελεύθερης ένωσης, η συναίνεση του άνδρα με τον οποίο συζεί παρέχεται με συμβολαιογραφικό έγγραφο.

- ⇒ Για τη χορήγηση γοναδοτροπινών σε άνδρες ο θεράπων ιατρός ειδικότητας θα πρέπει να αναφέρει στη γνωμάτευσή του την εβδομαδιαία δόση και τη διάρκεια της θεραπείας, το δε σπερμοδιάγραμμα θα πρέπει να έχει πραγματοποιηθεί το τελευταίο έτος.
- ⇒ Οι υφιστάμενες Επιτροπές εξέτασης Εξωσωματικής γονιμοποίησης, πρόκλησης ωοθυλακιορρηξίας και χορήγησης γοναδοτροπινών σε άνδρες εξετάζουν όλα τα περιστατικά που προσέρχονται σε αυτές ανεξάρτητα από τον τόπο διαμονής των ασφαλισμένων καθώς, μέχρι σήμερα και έως ότου μειωθεί στο ελάχιστο η αναμονή, δεν έχουν τεθεί αντίστοιχες περιοχές ευθύνης.
- ⇒ Η ωοθυλακιότροπος ορμόνη και η ωχρινότροπος ορμόνη, σε σκευάσματα που περιέχονται από κοινού, δεν συνυπολογίζονται μέχρι τη συνολική δοσολογία των 5000 μονάδων γοναδοτροπινών (υπολογίζεται δηλαδή μόνο η ωοθυλακιότροπος ορμόνη).
- ⇒ Η μέγιστη δοσολογία σκευασμάτων μενοτροπίνης είναι αυτή που ορίζεται στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ ανά περίπτωση.

Εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις, κάθε γυναίκα δικαιούται να υποβληθεί σε τέσσερις (4) συνολικά προσπάθειες διέγερσης ωοθηκών ή και ενδομητρικής σπερματέγχυσης. Εάν δεν υπάρξει θετική έκβαση, το υπογόνιμο ζευγάρι μπορεί στη συνέχεια να προχωρήσει σε εξωσωματική γονιμοποίηση μέχρι τέσσερις φορές **συνολικά** και ανά τετράμηνο τουλάχιστον. Για τη διενέργεια εξωσωματικής μετά από πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας πρέπει να παρέλθουν τέσσερις μήνες. Μετά τη διενέργεια τεσσάρων προσπαθειών εξωσωματικής δεν εγκρίνονται προσπάθειες πρόκλησης ωοθυλακιορρηξίας/σπερματέγχυσης. Παράλληλα, το αναφερόμενο όριο των τεσσάρων προσπαθειών ανά περίπτωση αφορά μόνο σε περιπτώσεις εξωσωματικής γονιμοποίησης ή πρόκλησης ωοθυλακιορρηξίας και όχι στη χορήγηση σε άνδρες.

Το πρότυπο έντυπο απόφασης των Επιτροπών που έχει κοινοποιηθεί (και εκ νέου επισυνάπτεται προς διευκόλυνσή σας) δεν αναφέρει (όπως δεν αναφέρει και το 13820/12-04-2013 έγγραφο) ότι πρέπει υποχρεωτικά η πρώτη προσπάθεια υποβοηθούμενης αναπαραγωγής να γίνει εντός τριών μηνών από τη λήψη της απόφασης. Στο έντυπο επισημαίνεται ότι η κρίση της επιτροπής θα αφορά σε δύο προσπάθειες οι οποίες δεν μπορούν να απέχουν μεταξύ τους λιγότερο από 4 μήνες ούτε περισσότερο από ένα έτος. Επιπρόσθετα, ο αριθμός των μονάδων που εγκρίνεται ανά προσπάθεια καθώς και ο υπολειπόμενος αριθμός προσπαθειών (μέχρι τις τέσσερις) θα πρέπει να αναγράφεται στο

βιβλιάριο (με σφραγίδα της Επιτροπής) αλλά και στην απόφαση που παραδίδεται στους ασφαλισμένους.

Όπως αναφέρεται και στο έντυπο της απόφασης των Επιτροπών, χρονικά περιθώρια υφίστανται μόνο σε περιπτώσεις πρόκλησης ωοθυλακιορρηξίας ή εξωσωματικής γονιμοποίησης. Στους άνδρες, η αγωγή ξεκινά και συνεχίζεται σύμφωνα και με τις εγκεκριμένες ενδείξεις που αναφέρονται αναλυτικά στο Γ31/437/12-04-2013 έγγραφό μας, ενώ για κάθε αγωγή εκδίδεται απόφαση Επιτροπής.

Για λόγους ισότιμης μεταχείρισης των ασφαλισμένων, οι ιατροί των κατά τόπους Επιτροπών Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής του ΕΟΠΥΥ δεν μπορούν συγχρόνως να παραπέμπουν δικά τους περιστατικά στις Επιτροπές των οποίων είναι μέλη. Επιπρόσθετα, ο παραπέμπων ιατρός δύναται να είναι ιατρός Μονάδας Υγείας, ιατρός συμβεβλημένος ή πιστοποιημένος ή ιατρός Κρατικού Νοσοκομείου.

Συνταγές θα εκδίδονται από τους θεράποντες ιατρούς μετά την έγκριση των αρμόδιων Επιτροπών, ενώ η αγωγή θα αναγράφεται και στο βιβλιάριο με εμφανώς πρωτότυπη σφραγίδα και υπογραφή.

Η ανώτερη δοσολογία γοναδοτροπινών ανά περίπτωση είναι σαφώς καθορισμένη στον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ και τα φαρμακεία οφείλουν να χορηγούν τις ορισθείσες ποσότητες και μόνον.

Προκειμένου να διευκολυνθεί η λειτουργία των Επιτροπών Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής επισυνάπτεται **νέο, περισσότερο αναλυτικό έντυπο συγκεντρωτικής αναφοράς** προς τη Διοίκηση. Επισημαίνουμε τη σημασία της αναλυτικής καταγραφής **όλων** των πεδίων του εν λόγω εντύπου και, ιδίως, του είδους της επιτελούμενης προσπάθειας δηλαδή:

- ⇒ Σε περίπτωση εξωσωματικής γονιμοποίησης θα πρέπει να αναφέρεται η αιτία/διάγνωση
- ⇒ η απλή πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας σημειώνεται στο αντίστοιχο πεδίο
- ⇒ η σπερματέγχυση επίσης θα σημειώνεται στο αντίστοιχο πεδίο.

Σε περιπτώσεις που προσέρχονται ασφαλισμένοι με νέο βιβλιάριο, το φαρμακείο θα ζητά το παλαιό και, σε περίπτωση απώλειας αυτού, θα πρέπει να ζητείται βεβαίωση από τον αρμόδιο ασφαλιστικό φορέα η οποία θα αναφέρει εάν η ασφαλισμένη έχει λάβει σχετικό επίδομα. Η Επιτροπή θα λαμβάνει υπ' όψιν της τον πραγματοποιηθέντα αριθμό προσπαθειών και θα τον αφαιρεί από τον συνολικά επιτρεπόμενο αριθμό αυτών.

Σε περίπτωση χειρουργικής επέμβασης θα προσκομίζεται παράλληλα υπογεγραμμένη από τον ιατρό έκθεση με την σφραγίδα του Νοσοκομείου/κλινικής.

Εάν από την εξέταση κάποιου περιστατικού οι εν λόγω Επιτροπές θεωρήσουν ότι είναι απαραίτητη η προσκόμιση επιπλέον δικαιολογητικών, μπορούν να τα ζητήσουν επανεξετάζοντας τους ασφαλισμένους σε χρονικό διάστημα λίγων ημερών.

**Συνημμένα:** 3 σελίδες :

- νέα συγκεντρωτική αναφορά Επιτροπών
- επικαιροποιημένο ειδικό έντυπο πρόκλησης
- επικαιροποιημένο ειδικό έντυπο εξωσωματικής.

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ**

1.Υπουργείο Υγείας

-Γραφείο Υπουργού

- Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού

- Διεύθυνση Υγειονομικής Περίθαλψης

Ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ

2. Γραφείο Προέδρου

3. Γραφείο Αντιπροέδρου Α΄

4. Γραφείο Αντιπροέδρου Β΄

5. Γραφείο Γενικού Διευθυντή

6. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος

Πλουτάρχου 3, 10675 Αθήνα

7. Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος

Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου, 11854 Αθήνα

8. Τμήμα Εκκαθάρισης Συνταγών (ΚΜΕΣ)

9. ΗΔΙΚΑ ΑΕ

Λ. Συγγρού 101 & Λαγουμιτζή 40, 11745 Αθήνα

10. Διεύθυνση Πληροφορικής

11. Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ**

**Δ. ΚΟΝΤΟΣ**

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ  
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ**







ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
Α.Μ.	
Α.Μ.Κ.Α.	
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ΝΟΜΟΣ	
ΗΛΙΚΙΑ ΤΗΣ ΣΥΖΥΓΟΥ	
ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥ ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΝΤΡΟΦΟΥ	

**ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ**

- ΑΙΤΙΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ (αναφέρατε συγκεκριμένα : απόφραξη σαλπίνγων, εκτομή σαλπίνγων, ενδομητρίωση μετά θεραπεία, σοβαρή ολιγοσπερμία, ασθενοσπερμία, αζωοσπερμία, τερατοσπερμία, ΟΑΤΣ, κρυσσυντήρηση ωαρίων, προεμφυτευτική διάγνωση, κ.α. )  
.....
- ΣΑΛΠΙΓΟΓΡΑΦΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑΣ Ή ΕΚΘΕΣΗ ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΗΣΗΣ ΠΟΥ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ ΜΕ ΕΚΘΕΣΗ ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΗΣΗΣ - ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΟΥ. ΝΑΙ  ΟΧΙ
- ΔΥΟ ΠΛΗΡΗ ΣΠΕΡΜΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΑ ΤΟΥ ΣΥΖΥΓΟΥ ΜΕ ΜΕΣΟΔΙΑΣΤΗΜΑ 75 ΗΜΕΡΩΝ ΤΟ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΟ ΑΛΛΟ ΚΑΙ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΕΤΟΥΣ ΑΠΟ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΤΟ ΕΝΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΝΑ ΕΧΕΙ ΓΙΝΕΙ ΣΕ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ Η ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Η ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΜΕΝΟ ΜΕ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟ Η ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΟ. ΣΕ ΚΑΜΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΚΑΙ ΤΑ ΔΥΟ ΣΠΕΡΜΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΟ ΙΔΙΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ. ΝΑΙ  ΟΧΙ
- ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΣΠΕΡΜΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΜΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΤΟΥ 1.000.000/ml ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΑΠΟ ΟΥΡΟΛΟΓΟ Ή ΑΝΔΡΟΛΟΓΟ Ή ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΗΘΕΙΣΑ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΤΟΥ ΣΠΕΡΜΑΤΟΣ.  
ΝΑΙ  ΟΧΙ
- ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ ΜΕ ΕΚΘΕΣΗ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΑΠΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟ Ή ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟ.  
ΝΑΙ  ΟΧΙ
- ΈΛΕΓΧΟΣ ΤΟΥ ΖΕΥΓΟΥΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΙΟΥΣ ΤΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΑΝΟΣΟΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ (HIV-1, HIV-2), ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β ΚΑΙ C ΚΑΙ ΣΥΦΙΛΙΑΣ (VDRL Ή RPR). ΝΑΙ  ΟΧΙ
- ΟΡΜΟΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΤΡΙΜΗΝΟΥ (ΟΙΣΤΡΟΓΟΝΩΝ, ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΩΝ, ΠΡΟΛΑΚΤΙΝΗΣ ΚΑΙ ΘΥΡΕΟΕΙΔΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ) ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΑΠΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟ (ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ, ΚΡΑΤΙΚΟ Ή ΙΔΙΩΤΙΚΟ).  
ΝΑΙ  ΟΧΙ
- ΣΕ ΔΟΤΗ ΣΠΕΡΜΑΤΟΣ: ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ ΣΠΕΡΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΘΑ ΑΝΑΦΕΡΕΙ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ ΣΠΕΡΜΑΤΟΖΩΑΡΙΩΝ ΚΑΙ ΤΗΝ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ, ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥ ΔΟΤΗ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ ΚΥΗΣΕΩΝ ΠΟΥ ΈΧΟΥΝ ΕΠΙΤΕΥΧΘΕΙ ΜΕ ΤΟ ΙΔΙΟ ΔΕΙΓΜΑ. ΝΑΙ  ΟΧΙ
- ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ. ΝΑΙ  ΟΧΙ
- ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΓΑΜΟΥ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΞΑΜΗΝΟΥ. ΝΑΙ  ΟΧΙ
- ΑΝ Η ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗ ΑΦΟΡΑ ΑΓΑΜΗ ΓΥΝΑΙΚΑ, Η ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΑΥΤΗΣ ΚΑΙ, ΕΦΟΣΟΝ ΣΥΝΤΡΕΧΕΙ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΕΝΩΣΗΣ, ΤΟΥ ΑΝΔΡΑ ΜΕ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΣΥΖΕΙ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΜΕ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ.  
ΝΑΙ  ΟΧΙ
- ΚΕΝΤΡΟ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΔΙΕΞΑΧΘΕΙ Η ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ:
- ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΑΡΕΝΘΕΤΗΣ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ Η ΟΠΟΙΑ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΟΡΙΖΟΜΕΝΑ ΣΤΟ ΑΡΘΡΟ 1458 ΤΟΥ ΑΣΤΙΚΟΥ ΚΩΔΙΚΑ.
- ΣΕ ΑΤΟΜΑ ΟΡΟΘΕΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΟ ΤΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΑΝΟΣΟΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ, ΠΛΗΡΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΟΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΤΕΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΘΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ (ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΙΚ. 2/2008 - ΦΕΚ 170/Β'/6.2.2008).
- ΟΛΑ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ ΕΛΕΓΧΘΗΣΑΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΡΑΠΕΜΠΟΝΤΑ ΙΑΤΡΟ.  
ΝΑΙ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

**Ο ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ**