



ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2018
ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21-22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018





Better Health, Brighter Future



Αγωνιζόμαστε διαρκώς για μια καλύτερη υγεία

Στην **Takeda Hellas** προμηθεύουμε με **κορυφαία φαρμακευτικά προϊόντα** τα νοσοκομεία και την ιδιωτική αγορά, εστιάζοντας σε θεραπευτικές κατηγορίες όπως η **ογκολογία** και η **γαστρεντερολογία**. Η Takeda Ελλάδα αποτελεί το κέντρο διαχείρισης της Takeda, ανάμεσα σε 8 χώρες της ΝΑ Ευρώπης.

Όραμά μας είναι να ικανοποιούμε τις ανάγκες των ασθενών και των επαγγελματιών υγείας. Μέσω της εταιρικής φιλοσοφίας του «**Takeda-ism**» (Ακεραιότητα, Αμεροληψία, Ειλικρίνεια, Επιμονή) συνεχίζουμε να αναπτυσσόμαστε, για ένα μέλλον γεμάτο υγεία.

www.takeda.gr

Adenuric[®]

febuxostat 80mg/120mg*



GR-ADEN-ADV-01-03/2018

*SmPC Adenuric

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον κάτοχο άδειας κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως.
Το Adenuric[®] αποτελεί σήμα κατατεθέν της Teijin Limited, Τόκιο, Ιαπωνία



Menarini Hellas

Menarini Hellas A.E. - Av. Δαμβέργη 7, 104 45 Αθήνα, Τ.: 210 8316111-13, F.: 210 8317343, info@menarini.gr, www.menarini.gr



Εξατομικευμένη διαχείριση των ασθενών με Άσθμα ή ΧΑΠ

RELVAR ELLIPTA
(fluticasone furoate and vilanterol inhalation powder)



RELVAR ELLIPTA
(fluticasone furoate and vilanterol inhalation powder)



INCRUSE ELLIPTA
umeclidinium



Nucala
mepolizumab

ANORO ELLIPTA
umeclidinium/vilanterol



Relvar Ellipta Fluticasone Furoate/Vilanterol 92/22 mcg & 184/22 mcg, **Incruse Ellipta** Umeclidinium 55 mcg,
Anoro Ellipta Umeclidinium/Vilanterol 55/22 mcg, **Nucala** Mepolizumab 100 mg/vial

Τα προϊόντα δεν απεικονίζονται σε πραγματικό μέγεθος. Κατάταξη του Nucala όσον αφορά τους όρους και τις προϋποθέσεις χορήγησης (Blue Box): Με περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό (πνευμονολόγο ή αλλεργιολόγο) λόγω ανάγκης παρακολούθησης κατά τη διάρκεια της αγωγής. Τα προϊόντα Ellipta χορηγούνται με ιατρική συνταγή.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε τις Περιλήψεις των Χαρακτηριστικών των Προϊόντων οι οποίες είναι διαθέσιμες κατόπιν αιτήσεως στην εταιρεία.

Αθήνα: Λ. Κηφισίας 266,
Χαλάνδρι 152 32,
Τηλ. 2106882100

www.glaxosmithkline.gr

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την "ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ"

INNOVIVA

Τα εμπορικά σήματα ανήκουν ή έχουν
παραχωρηθεί στον όμιλο εταιρειών GSK.
© 2018 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιούχος του Ομίλου GSK.



e-loaning...



**Τώρα το δάνειο που θέλετε,
«κατεβαίνει» στο λογαριασμό σας,
πιο εύκολα και γρήγορα.**

Το πρώτο online δάνειο είναι εδώ, από την Τράπεζα Πειραιώς!
Πραγματοποιήστε τώρα την αίτησή σας μέσω winbank και αποκτήστε
το δάνειό σας, χωρίς επίσκεψη σε κατάστημα.

- Καταχώρηση αίτησης online 24/7, όπου κι αν είστε.
- Ενημέρωση σε όλα τα στάδια της διαδικασίας.
- Ψηφιακή υπογραφή σύμβασης.
- Άμεση εκταμίευση, χωρίς μετακινήσεις.
- Χρηματοδότηση από €500 έως €15.000.
- Προνομιακό επιτόκιο.

Και δώρο με κάθε εκταμίευση, 20.000 yellows!*



► winbank.gr

Η πρώτη τράπεζα στην Ελλάδα

Φύση, η καλύτερη θεραπεία για την ξηροφθαλμία
Τεχνητό δάκρυ **TEARPROL**



Tearprol

(0.1+0.3)%

Dextran 70 + Hypromellose

Οφθαλμικές σταγόνες, διάλυμα (0.1+0.3)% w/v, 15 ml

- ◆ Για την ανακούφιση των οφθαλμών από την ξηροφθαλμία και τους ερεθισμούς
- ◆ Υψηλός χρόνος κατακράτησης από τον οφθαλμό που εξασφαλίζει καλύτερη αποτελεσματικότητα
- ◆ Επιτρέπει τη συχνή και επαναλαμβανόμενη χρήση



ΚΟΠΕΡ Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
Αριστοβούλου 64, Αθήνα 11853
Τηλ.: 210 3462108 Fax: 210 3461611
e-mail: info@koper.gr

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



Το κολλύριο που εμπιστεύονται τρεις γενιές Ελλήνων



Από το 1936 στην Υπηρεσία του Έλληνα Ασθενή



Septobore

Naphazoline nitrate 0.1%
Boric acid 1%

Οφθαλμικές σταγόνες, διάλυμα (0.1+1)% w/v, 10 ml

- ◆ Άμεση ανακούφιση στα κόκκινα και ερεθισμένα μάτια
- ◆ Αποτελεσματική αντιαλλεργική δράση
- ◆ Συχνή και επαναλαμβανόμενη χρήση



ΚΟΠΕΡ Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
Αριστοβούλου 64, Αθήνα 11853
Τηλ.: 210 3462108 Fax: 210 3461611
e-mail: info@koper.gr

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



Value through Innovation



**MADE
IN
GREECE**

Παραγωγή στην Ελλάδα... για όλο τον κόσμο!

Στη Boehringer Ingelheim, **τη μόνη πολυεθνική φαρμακευτική εταιρεία** που συνεχίζει να διατηρεί εργοστάσιο στην Ελλάδα, υλοποιούμε ένα ευρύ επενδυτικό σχέδιο, με στόχο να πραγματοποιείται στην Ελλάδα, **η παραγωγή των νέων αντιδιαβητικών μας φαρμάκων για τις περισσότερες χώρες του κόσμου.**

Υπολογίζουμε ότι περισσότερες από 27.000.000 συσκευασίες θα παραχθούν στην Ελλάδα κατά την περίοδο 2014 - 2019.

Έτσι, η εταιρεία μας, θα συνεισφέρει με ποσοστό πλέον του **2,5% στο σύνολο των ελληνικών εξαγωγών**, πραγματοποιώντας ένα άλμα εξωστρέφειας, για την ανάπτυξη και το μέλλον της χώρας μας.

**ΕΚΔΟΤΗΣ:****© ΙΣΑ - ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

Σεβαστουπόλεως 113, 115 26 Αθήνα

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΓΙΑ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑ:

Σεβαστουπόλεως 113, 115 26 Αθήνα

Fax: 210/38 39 753

www.isathens.gr

e-mail: isathens@isathens.gr

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

Πληροφορίες: 210/3816404

Λογιστήριο: 210/3839770

Γραμματεία Διοικητικού και Γραμματεία Πειθαρχικού: 210/3816404

Γεν. Γραμματέας: 210/3840548

Πρόεδρος: 210/3839673

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**ΠΡΟΕΔΡΟΣ****Πατούλης Γεώργιος****ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ****Μπιλιράκης Ευριπίδης****ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ****Βασιλείου Αλέξιος****ΤΑΜΙΑΣ****Πατσουράκος Φώτιος****ΜΕΛΗ****Αρναούτη Μαρία****Βήχας Γεώργιος****Γαλανόπουλος Ιωάννης****Δατσέρης Ιωάννης****Ελευθερίου Γεώργιος****Ζαφειράκης Παναγιώτης****Καλιαμπάκος Σωτήριος****Μαρίνος Γεώργιος****Νάσιος Ιωάννης****Προβατάς Σπυρίδων****Ρέντης Αχιλλέας****Τσούκαλος Ευστάθιος****Ψυχάρης Παναγιώτης****Συντακτική ομάδα****Γεώργιος Πατούλης** Πρόεδρος ΙΣΑ**Φώτης Πατσουράκος** Ταμίας ΙΣΑ**Γεώργιος Ελευθερίου** Μέλος ΔΣ ΙΣΑ**Γεώργιος Μαρίνος** Μέλος ΔΣ ΙΣΑ**Αχιλλέας Ρέντης** Μέλος ΔΣ ΙΣΑ**ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΥΛΗΣ:**

Γραφείο Τύπου Ι.Σ.Α.

ΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:

Ελ. Παπαευαγγέλου, Προιστάμενος, τηλ.: 210/3817141

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ - ΕΚΔΟΤΗΣ:

Πατούλης Γεώργιος, Πρόεδρος του Ι.Σ.Α.

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΝΟΜΟ:

Βασιλείου Αλέξιος, Γενικός Γραμματέας του Ι.Σ.Α.

ΤΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ Ι.Σ.Α.

Το Ενημερωτικό Δελτίο "Ενημέρωση" είναι επίσημο όργανο

του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών.

Διανέμεται δωρεάν

ΤΙΜΗ ΤΕΥΧΟΥΣ: 0,01 ευρώ**Απαγορεύεται η αναδημοσίευση χωρίς την έγγραφη άδεια του εκδότη.****ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:****Όμιλος Εταιρειών****Härtling - Μαρία Γ. Σιαφάκα**

Αγγ. Σικελιανού 15, 154 51 Ν. Ψυχικό,

τηλ.: (210) 67 56 766, fax: (210) 67 56 747, εσвт. 100

**ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2018**
ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ

Περιεχόμενα

- 9** ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ
- ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α.
21-22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018
- 11** ΑΔΕΣΜΕΥΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΜΕΤΩΠΟ-ΔΗ.Κ.Ι. ΙΣΑ
- 13** ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟ ΜΕΤΩΠΟ ΓΙΑΤΡΩΝ
- 15** ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ
ΓΙΑΤΡΩΝ (ΔΗ.ΠΑ.Κ)
- 17** ΕΝΩΤΙΚΟ ΚΙΝΗΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΤΡΟΠΗ
Α.Ρ.Σ.Ι. , ΝΥΣΤΕΡΙ, ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ
ΙΑΤΡΩΝ-Ρ.Ε.Ι., ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ
- 19** ΚΙΝΗΜΑ ΝΕΩΝ ΙΑΤΡΩΝ (ΚΛ.Ν.Ι.)
- 20** ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ
- 21** ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΓΙΑΤΡΩΝ
Κ.Ι.ΑΝ - ΓΙΑΤΡΟΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ
- 23** ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ-ΜΑΧΟΜΕΝΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ
- 24** ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ



ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΤΟΥΛΗΣ ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ι.Σ.Α.

email: proedros@isathens.gr | facebook: www.facebook.com/giorgos.patoulis | twitter: @George_Patoulis

Στις εκλογές της 21ης–22ης Οκτωβρίου, αποφασίζουμε 'Όλοι Μαζί για το μέλλον μας

Αγαπητές και Αγαπητοί Συνάδελφοι,
Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, την τετραετία που λήγει, κάτω από άκρως αντίξοες συνθήκες και απέναντι σε ένα Υπουργείο Υγείας ολοκληρωτικής αντίληψης και νοοτροπίας, απολύτως δουλικό στα κελεύσματα των δανειστών, έδωσε με την ψήφο εμπιστοσύνης, μάχες για όλες τις κατηγορίες των λειτουργιών

Υγείας, για επαγγελματικά, ασφαλιστικά, φορολογικά, εργασιακά κ.α. προβλήματα.

Δώσαμε μάχες ενάντια σε ένα Μπαράζ Μνημονιακής λογικής νομοθετημάτων και πράξεων νομοθετικού περιεχομένου, που κυριολεκτικά ισοπεδώνουν ότι έχει απομείνει στον ευαίσθητο χώρο της υγείας, με θύματα τους πολίτες

και τους υγειονομικούς. Η σύγκρουση είναι κατά μέτωπο και ενάντια στα αντιλαϊκά και ανθυγιεινά νομοσχέδια, που βάζουν ταφόπλακα στα συντρίμια του Συστήματος Υγείας.

Την τετραετία που λήγει δώσαμε αγώνα δρόμου, σε καθημερινή βάση, ευρισκόμενοι σε συνεχή εγρήγορση, προκειμένου να αντιμετωπίσουμε την καταιγίδα

«υγειοκτόνων» μέτρων του σιδηρόφρακτου Υπουργείου Υγείας, σε συνεργασία με την Τρόικα.

Ουκ έστι αριθμός παρεμβάσεων που ξεπερνούν τις 1200 στα Υπουργεία Υγείας, Οικονομικών, Εργασίας κ.α., την παρουσία μας στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, καθώς και αναρίθμητες προσφυγές στη Δικαιοσύνη όπου

πετύχαμε να διασώσουμε σημαντικά κεκτημένα. Ενδεικτικά θυμίζουμε την καθιέρωση του «κόφτη» φαρμάκων στη συνταγογράφηση, που καταρρίψαμε με προσφυγή μας στο ΣτΕ.

Σήμερα επαληθεύεται η θέση μας για τον ΕΟΠΥΥ, τον οποίο χαρακτηρίσαμε θνησιγενή, ο οποίος οδήγησε στην κατακόρυφη υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας που συμπληρώνεται με το νέο απόκτημα τις ΤΟ.Μ.Υ.. Την ίδια ώρα, η υγεία παραδίδεται στα μεγάλα οικονομικά επιχειρηματικά συμφέροντα, στα ξένα trust που θέλουν να χρησιμοποιήσουν το υψηλά εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό της χώρας μας ως φθινό εργατικό δυναμικό. Οι έλληνες γιατροί οδηγούνται στην εξαθλίωση και τη μετανάστευση και οι ασφαλισμένοι πληρώνουν από τις λεηλατημένες τσέπες τους, την ιατροφαρμακευτική τους περιθάλψη. Δεν

θα τους επιτρέψουμε. Θα αγωνιστούμε ενάντια στις απαράδεκτες μεθοδεύσεις τους που υποθηκεύουν το παρόν και το μέλλον του ιατρικού σώματος.

Συμμετοχή και ενότητα

Τα χρόνια της κρίσης, ο Ι.Σ.Α. και οι Γιατροί της Αθήνας, ανταποκρίθηκαν στο ακέραιο, στο μερίδιο κοινωνικής ευθύνης που τους αναλογεί.

Ωστόσο δεν πρέπει να ξεχνάμε πως στους αγώνες που δώσαμε και δίνουμε, ολιγομελείς ομάδες συγκεκριμένων συμφερόντων λειτούργησαν ως «Δούρειος Ίππος», σε βάρος των Ασφαλισμένων και των Συναδέλφων τους.

Ευρισκόμενοι μπροστά στην αποδόμηση του κοινωνικού ιστού και την κατεδάφιση του Κοινωνικού Κράτους και με την υγεία στον Καιάδα, εκτιμούμε ότι επιβάλλεται η διατήρηση ενός αρραγούς και ενιαίου Μετώπου του συνόλου

των Ιατρικών Φορέων και της μεγάλης οικογένειας των Γιατρών της Αθήνας και πάντα σε συνεργασία με Επαγγελματικούς, Κοινωνικούς Φορείς και τους Χρήστες υγείας, προκειμένου να συνεχίσουμε ν' αντιστεκόμαστε απέναντι στη λαίλαπα των αντιλαϊκών μέτρων που πλήττουν την καθημερινότητα των Ελλήνων, συμπεριλαμβανομένου και του χώρου της υγείας.

Αγαπητοί Συνάδελφοι, ας μην αυταπατόμεθα από τις εξαγγελίες περί καθαρής εξόδου της Κυβέρνησης, οι οποίες είναι ανέξοδες, όταν αντ' αυτού βρισκόμαστε συνεχώς σε αδιέξοδα. Για όσους εθελουφλούν και αποστασιοποιημένοι και μη συμμετέχοντες στους κοινούς αγώνες περιμένουν καλύτερες μέρες, περιοριζόμενοι σε ανέξοδη κριτική, θα διαψευσθούν και όταν ανανήψουν, ίσως αρκετά αργά.

Ο Αγώνας μας διαρκείας

ενάντια στην κατεδάφιση του Κοινωνικού Κράτους και της ισοπέδωσης της υγείας του λαού, συμπαρασύροντας στην απαξίωση και τον Έλληνα γιατρό σε όλα τα επίπεδα, αποτελεί μονόδρομο.

Οφείλουμε να γνωρίζουμε ότι η συμμετοχή μας ή όχι στις προσεχείς εκλογές, προσμετράται από τις εκάστοτε Κυβερνήσεις, ως προς την αντιμετώπιση του Ιατρικού Σώματος.

Γι αυτό σας καλώ όλους, ως Πρόεδρος του Ι.Σ.Α., να προσέλθετε στις προσεχείς εκλογές του Συλλόγου μας και να ασκήσετε το εκλογικό σας δικαίωμα, σε ένα κλίμα πολιτισμού, ενότητας, γόνιμης και δημιουργικής αντιπαράθεσης, με κριτήρια αξιοκρατικά και επαγγελματικά, μακριά από εξαρτήσεις και σκοπιμότητες που μειώνουν το κύρος του Συλλόγου μας.

Αν θέλουμε να υπάρξουν καλύτερες μέρες, ένας είναι ο δρόμος:

Συμμετοχή – Ενότητα – Αγώνας

Σας καλώ να δώσετε δυναμικό παρών στις εκλογές της 21ης – 22ης Οκτωβρίου, για να αποφασίσουμε

'Όλοι Μαζί για το μέλλον μας

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21/22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

Αδέσμευτο Ιατρικό Μέτωπο-ΔΗ.Κ.Ι. ΙΣΑ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΑΛΑΜΑΝΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΑΛΕΞΙΟΣ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΟΣ
ΒΑΣΙΛΟΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ
του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΓΚΟΤΖΑΜΑΝΙΔΟΥ-ΑΣΛΑΝΗ ΜΑΡΙΑ
του ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝΑ
ΔΑΤΣΕΡΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΙΟΡΔΑΝΗ
ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΚΕΧΡΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΚΟΥΚΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ-ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ
ΚΟΥΝΤΟΥΡΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ
ΚΟΥΤΕΛΟΥ ΜΑΡΙΑ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΛΕΙΒΑΔΙΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΛΕΟΝΑΡΔΟΥ ΠΟΛΥΤΙΜΗ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΜΑΡΑΓΚΑΚΗΣ ΜΑΡΙΟΣ-ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΜΑΡΙΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΜΑΡΚΑΚΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ του ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ
ΝΤΑΛΟΥΚΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΠΑΝΤΑΖΗ ΕΥΓΕΝΙΑ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
***ΠΑΤΟΥΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ** του ΕΥΘΥΜΙΟΥ
ΠΑΤΣΟΥΡΑΚΟΣ ΦΩΤΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΠΙΟΤΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΕΣΤΗΣ του ΙΩΑΝΝΟΥ
ΠΛΑΤΗΣ ΙΩΑΝΝΗ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΠΡΩΤΟΓΕΡΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΣΑΒΒΙΔΟΥ ΔΕΣΠΟΙΝΑ του ΙΟΡΔΑΝΗ
ΣΑΠΟΥΝΑΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ του ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΗ
ΣΙΔΕΡΗΣ ΑΓΓΕΛΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΣΠΕΓΓΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΣΤΑΘΑΚΗΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΟΣ
ΤΣΙΠΟΥΡΑΚΗΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ του ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
ΤΣΟΥΚΑΛΟΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΦΕΛΕΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΥ
ΦΙΑΜΕΓΚΟΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΦΟΥΣΤΑΝΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΧΡΙΣΤΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ (Π.Ι.Σ.)

ΑΛΕΞΑΚΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ του ΘΕΟΦΙΛΟΥ
ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ του ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
ΑΡΓΥΡΑΚΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΒΛΑΔΕΝΗ ΣΟΥΛΤΑΝΑ του ΘΕΟΔΩΡΟΥ
ΒΟΛΙΚΑΣ ΚΙΜΩΝ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΦΕΙΔΙΑ
ΓΙΑΝΝΟΥΚΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΓΟΥΛΕΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΔΑΒΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ
ΔΑΛΙΑΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΔΕΣΣΕΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΔΗΜΗΤΡΑΚΑΚΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ-ΙΝΕΤΖΗ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΕΥΣΤΑΘΙΟΥ ΑΝΔΡΕΑΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΖΑΧΑΡΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΖΩΓΡΑΦΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΣ ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΚΑΒΒΟΥΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΟΣ
ΚΑΛΛΙΤΣΗΣ ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ του ΑΝΔΡΕΑ
ΚΑΤΙΝΙΩΤΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ του ΑΝΤΩΝΙΟΥ
ΚΟΚΚΟΡΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΚΟΡΩΝΙΩΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΚΟΤΤΑΡΙΔΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΣΩΤΗΡΙΟΥ
ΚΟΥΛΑΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ του ΘΕΟΔΟΣΙΟΥ
ΚΟΥΜΑΚΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΛΟΥΔΑΡΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
ΛΟΥΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΛΥΚΑΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ του ΣΕΡΑΦΕΙΜ
ΜΑΛΛΙΓΙΑΝΝΗΣ-ΝΤΑΛΙΑΝΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΜΑΜΠΛΕΚΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΤΑΞΙΑΡΧΗ
ΜΑΝΔΡΕΚΑΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΜΑΧΑΙΡΙΩΤΗΣ ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΜΕΡΤΖΙΩΤΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΜΩΥΣΙΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ
ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΠΑΓΚΑΛΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ του ΑΝΤΩΝΙΟΥ
ΠΑΓΩΝΗ ΣΤΑΜΑΤΑ (ΜΑΤΙΝΑ) του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΠΑΠΑΛΕΞΗΣ ΠΕΤΡΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΑΓΓΕΛΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ

*** Ο Υποψήφιος Πρόεδρος του Δ.Σ. ΠΑΤΟΥΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ έχει ανάγκη σταυρού για να εκλεγεί**

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21/22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

Αδέσμευτο Ιατρικό Μέτωπο-ΔΗ.Κ.Ι. ΙΣΑ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

ΠΑΤΟΥΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΕΥΘΥΜΙΟΥ
ΠΟΤΑΡΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΥΡΓΑΚΗΣ ΒΛΑΣΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΡΟΔΙΤΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΣΚΑΦΙΔΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΚΥΡΙΑΚΟΥ
ΣΚΟΥΡΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΣΤΑΥΡΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΑΛΕΞΙΟΥ
ΤΖΟΓΚΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ
ΤΣΑΝΤΗΛΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΤΣΑΝΤΙΡΗΣ ΣΩΚΡΑΤΗΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΤΣΕΠΕΤΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ του ΣΟΦΟΚΛΗ
ΦΡΑΓΚΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΟΣ
ΧΑΛΒΑΤΣΙΩΤΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΧΡΟΝΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ

ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
ΡΕΝΤΗΣ ΑΧΙΛΛΕΑΣ του ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ
Αντιπρόεδρος
ΚΑΣΣΑΡΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΑΓΓΕΛΟΥ
Μέλη
ΑΛΕΥΡΑΣ ΠΕΤΡΟΣ του ΠΑΥΛΟΥ
ΑΠΟΣΤΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
του ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ
ΓΚΙΩΝΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ
ΚΑΛΛΙΕΡΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΟΣ
ΚΟΥΜΑΚΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΛΥΡΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΘΕΟΔΩΡΟΥ
ΜΑΛΤΕΖΟΣ ΧΡΥΣΟΣΤΟΜΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΠΑΤΟΥΛΙΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΔΗΜΗΡΙΟΥ
ΣΤΑΥΡΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΤΖΕΡΜΙΑΣ ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ-ΠΙΤΙΔΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ του ΜΙΜΙΚΟΥ
ΧΡΟΝΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΨΑΡΡΟΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΗΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ

ΕΞΕΛΕΓΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΘΕΟΔΩΡΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ του ΑΝΔΡΕΑ
ΚΑΣΣΑΡΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΑΓΓΕΛΟΥ
ΚΟΠΑΝΑΚΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ του ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
ΜΑΜΠΛΕΚΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΤΑΞΙΑΡΧΗ
ΠΑΓΚΑΛΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ του ΑΝΤΩΝΙΟΥ
ΠΕΡΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΘΕΟΦΙΛΟΥ

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21/22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟ ΜΕΤΩΠΟ ΓΙΑΤΡΩΝ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΒΑΪΕΡ ΟΥΡΣΟΥΛΑ του ΜΑΞ
ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΣΩΚΡΑΤΗ
ΒΥΘΟΥΛΚΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΟΣ
ΓΕΡΟΝΤΑΣ ΑΓΓΕΛΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΓΚΙΟΥΖΕΛΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ-ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΑΡΧΟΝΤΗ
ΚΑΛΑΡΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΚΑΤΕΜΙΔΟΥ ΙΕΡΟΥΣΑΛΗΜ του ΜΙΧΑΗΛ
ΚΑΤΕΡΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΘΕΟΔΩΡΟΥ
ΚΕΛΕΣΙΔΟΥ ΕΛΙΣΑΒΕΤ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΚΕΣΙΔΟΥ ΟΛΓΑ του ΖΑΧΑΡΙΑ
ΚΛΟΥΒΑΤΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΚΟΡΔΑΛΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΚΟΣΜΙΔΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΜΑΡΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΜΠΑΤΣΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΜΠΙΘΑΣ ΣΠΗΛΙΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΧΡΥΣΟΥΛΑ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΝΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ του ΜΑΝΩΛΗ-ΛΑΜΠΡΟΥ
ΠΑΛΟΥΜΠΗ ΧΑΡΑ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΗΛΙΑΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ ΛΑΜΠΡΟΣ του ΘΩΜΑ
ΠΟΛΥΧΡΟΝΙΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΡΟΒΑΤΑΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ του ΣΩΚΡΑΤΗ
ΡΑΜΠΑΒΙΛΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ
ΡΑΠΤΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΣΙΑΝΙΔΟΥ ΛΗΔΑ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΣΠΑΝΟΥΔΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΤΣΑΤΟΒ ΟΚΣΑΝΑ του ΟΛΕΞΑΝΤΡ
ΦΛΙΓΚΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ
ΧΑΡΤΟΜΑΤΣΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΠΑΥΛΟΥ
ΧΡΟΝΑ ΧΡΙΣΤΙΝΑ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΨΥΧΑΡΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ (Π.Ι.Σ.)

ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΑΝΔΡΙΩΤΗΣ ΕΥΘΥΜΙΟΣ του ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
ΒΑΪΕΡ ΟΥΡΣΟΥΛΑ του ΜΑΞ
ΒΑΡΔΟΥΛΑΚΗΣ ΘΩΜΑΣ του ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΣΩΚΡΑΤΗ
ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ του ΠΡΟΚΟΠΙΟΥ
ΒΥΘΟΥΛΚΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΟΣ
ΓΕΡΟΝΤΑΣ ΑΓΓΕΛΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ του ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΥ
ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΓΚΑΓΚΑΝΑΚΗ ΚΑΛΛΙΟΠΗ του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ
ΓΚΙΟΥΖΕΛΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ-ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΑΡΧΟΝΤΗ
ΓΚΟΡΤΖΟΛΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΓΡΗΓΟΡΙΑΔΟΥ ΑΛΙΚΗ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΘΕΟΦΙΛΟΥ ΘΕΟΔΩΡΟΣ του ΑΝΔΡΕΑ
ΚΑΛΑΡΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΚΑΤΕΜΙΔΟΥ ΙΕΡΟΥΣΑΛΗΜ του ΜΙΧΑΗΛ
ΚΑΤΕΡΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΘΕΟΔΩΡΟΥ
ΚΑΤΩΠΟΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΚΕΛΕΣΙΔΟΥ ΕΛΙΣΑΒΕΤ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΚΕΣΙΔΟΥ ΟΛΓΑ του ΖΑΧΑΡΙΑ
ΚΛΟΥΒΑΤΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΚΟΜΜΑΤΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΦΩΤΙΟΥ
ΚΟΡΔΑΛΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΚΟΣΚΙΝΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΚΟΣΜΙΔΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΚΟΥΚΚΟΥ ΕΥΤΥΧΙΑ του ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ
ΚΟΥΡΤΖΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΚΟΥΣΑΡΗΣ ΜΙΧΑΗΛ του ΣΤΑΥΡΟΥ
ΛΙΑΤΣΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21/22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟ ΜΕΤΩΠΟ ΓΙΑΤΡΩΝ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

ΜΑΛΑΚΟΥ ΧΡΙΣΤΙΝΑ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΜΑΡΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΜΑΡΚΕΤΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΓΕΡΑΣΙΜΟΥ
ΜΠΑΤΣΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΜΠΙΘΑΣ ΣΠΗΛΙΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΧΡΥΣΟΥΛΑ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΝΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ του ΜΑΝΩΛΗ-ΛΑΜΠΡΟΥ
ΠΑΛΟΥΜΠΗ ΧΑΡΑ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΑΓΓΕΛΟΣ του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ
ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΗΛΙΑΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΑΠΑΚΩΣΤΑΣ ΛΑΜΠΡΟΣ του ΘΩΜΑ
ΠΟΛΥΧΡΟΝΙΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΟΥΡΤΣΙΔΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΡΟΒΑΤΑΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ του ΣΩΚΡΑΤΗ
ΡΑΜΠΑΒΙΛΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ
ΡΑΠΤΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΣΑΜΙΩΤΗΣ ΗΛΙΑΣ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΣΙΑΝΙΔΟΥ ΛΗΔΑ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΣΚΑΦΙΔΑ ΣΟΦΙΑ του ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ
ΣΠΑΝΟΥΔΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΤΣΑΤΟΒ ΟΚΣΑΝΑ του ΟΛΕΞΑΝΤΡ
ΤΖΟΥΝΟΥΠΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ του ΑΧΙΛΛΕΑ
ΦΛΙΓΚΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ
ΦΩΤΕΛΗ ΣΤΕΦΑΝΙΑ-ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ του ΧΡΥΣΟΣΤΟΜΟΥ
ΧΑΡΤΟΜΑΤΣΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΠΑΥΛΟΥ
ΧΡΟΝΑ ΧΡΙΣΤΙΝΑ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΨΥΧΑΡΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ

ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΑΓΓΕΛΟΣ του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ
Αντιπρόεδρος
ΜΑΡΚΕΤΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
Μέλη
ΚΟΣΚΙΝΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ

ΕΞΕΛΕΓΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΣΑΜΙΩΤΗΣ ΗΛΙΑΣ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΣΚΑΦΙΔΑ ΣΟΦΙΑ του ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ
ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21/22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

Δημοκρατική Πανεπιστημονική Κίνηση Πατρών (ΔΗ.ΠΑ.Κ) ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΑΛΩΝΙΣΤΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΑΡΧΟΝΤΑΚΗΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΓΑΛΑΝΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΔΑΓΓΛΗΣ ΦΩΤΙΟΣ του ΦΙΛΙΠΠΟΥ
ΔΡΑΚΟΥΛΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΖΩΡΗ ΣΟΦΙΑ του ΠΑΝΤΕΛΗ
ΚΑΛΟΓΕΡΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΚΑΝΤΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ του ΙΩΑΝΝΗ
ΚΑΡΑΚΑΤΣΑΝΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΚΑΤΣΑΡΟΥ ΣΤΕΦΑΝΙΑ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΚΟΥΚΟΥΝΑ ΓΛΥΚΕΡΙΑ του ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ
ΚΟΥΤΡΟΥΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ
ΚΥΡΙΑΚΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΛΕΩΝΙΔΑ
ΛΥΓΔΗ ΛΟΥΚΙΑ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΜΟΥΝΤΑΚΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΣΥΜΕΩΝ
ΜΠΑΚΛΕΖΟΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ του ΕΥΘΥΜΙΟΥ
ΜΠΑΛΑΔΗΜΑ ΑΓΓΕΛΙΚΗ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΝΑΡΗ ΙΟΥΛΙΑ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΝΟΥΝΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥ
ΠΑΠΑΒΕΝΤΣΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΠΑΠΑΖΑΧΑΡΙΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΠΑΠΑΖΟΓΛΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ
ΡΕΝΔΟΥΜΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ του ΙΩΑΝΝΗ
ΡΕΤΖΙΟΥ ΑΦΡΟΔΙΤΗ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΡΗΓΑ ΜΑΡΙΑ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΣΙΔΕΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΣΙΩΡΑΣ ΗΛΙΑΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΣΤΑΥΡΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΤΟΠΑΛΛΙΑΝΙΔΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΦΕΡΕΝΤΙΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΦΙΛΙΠΠΑ ΓΕΩΡΓΙΑ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΑ
ΦΙΛΙΠΠΑΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ του ΖΩΗ

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΑΛΩΝΙΣΤΙΩΤΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΑΝΑΓΝΩΣΤΑΚΗΣ ΜΑΞΙΜΙΛΙΑΝ του ΙΩΑΝΝΗ
ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΘΕΟΦΑΝΗΣ του ΚΛΕΟΒΟΥΛΟΥ
ΑΡΝΑΟΥΤΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΑΡΧΟΝΤΑΚΗΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΒΑΣΙΛΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΒΑΛΛΙΛΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΑΡΤΕΜΙΟΥ
ΓΑΖΗ ΔΗΜΗΤΡΑ του ΔΙΟΝΥΣΙΟΥ
ΓΑΛΑΝΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΓΡΑΙΚΙΩΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΔΑΟΥΑΧΕΡ ΝΑΟΥΑΦ του ΤΖΑΜΙΛ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΜΑΡΙΑ του ΗΛΙΑ-ΙΩΑΝΝΗ
ΕΥΑΓΓΕΛΑΤΟΥ ΕΙΡΗΝΗ του ΣΤΑΥΡΟΥ-ΕΥΘΥΜΙΟΥ
ΖΩΡΗ ΣΟΦΙΑ του ΠΑΝΤΕΛΗ
ΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΙΩΑΝΝΙΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΚΑΛΙΔΩΝΗ ΕΙΡΗΝΗ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΚΑΛΟΓΕΡΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΚΑΝΤΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ του ΙΩΑΝΝΗ
ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΚΑΤΣΙΑΡΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ ΑΝΝΑ του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ
ΚΡΗΤΙΚΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΚΥΡΓΙΟΥ ΕΛΕΝΗ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΚΥΡΙΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ του ΑΓΓΕΛΟΥ
ΚΩΣΤΡΟΓΛΟΥ ΑΝΔΡΕΑΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΛΑΖΑΡΙΔΟΥ ΕΛΕΝΗ του ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΥ
ΜΑΛΟΥΧΟΥ ΑΙΤΕΡΙΝΗ-ΑΘΗΝΑ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΜΙΧΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΜΟΔΕΣΤΟΥ ΕΛΛΗ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21/22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

Δημοκρατική Πανεπιστημονική Κίνηση Πατρών (ΔΗ.ΠΑ.Κ) ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

ΜΟΥΝΤΑΚΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΣΥΜΕΩΝ
ΜΠΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΜΠΑΚΛΕΖΟΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ του ΕΥΘΥΜΙΟΥ
ΜΠΑΝΟΣ ΛΑΜΠΡΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΜΠΑΛΑΔΗΜΑΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΜΠΑΡΜΠΕΡΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΜΠΟΥΛΤΑΔΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΜΥΡΙΔΑΚΗ ΒΑΛΣΑΜΟΥΛΑ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΝΑΡΗ ΙΟΥΛΙΑ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΟΥΖΟΝΙΔΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΥΛΑ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΑΠΑΒΕΝΤΣΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΕΛΕΝΗ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ ΒΕΝΕΤΤΑ του ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ
ΠΑΠΑΖΑΧΑΡΙΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΠΑΠΑΖΑΧΑΡΙΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΠΑΠΑΖΟΓΛΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΠΙΤΣΟΛΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ
ΡΕΝΔΟΥΜΗ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ του ΙΩΑΝΝΗ
ΡΕΤΖΙΟΥ ΑΦΡΟΔΙΤΗ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΡΗΓΑ ΜΑΡΙΑ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΡΟΥΜΠΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΣΕΒΑΣΛΙΔΟΥ ΙΩΑΝΝΑ του ΗΛΙΑ
ΣΙΔΕΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΣΙΩΡΑΣ ΗΛΙΑΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΣΟΛΩΜΟΝΙΔΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ του ΘΕΟΔΩΡΟΥ
ΣΟΦΟΠΟΥΛΟΣ ΜΙΧΑΗΛ του ΞΕΝΟΦΩΝΤΑ
ΣΤΑΥΡΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΣΤΑΥΡΟΥΛΑΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΤΕΡΤΙΠΗ ΑΝΤΩΝΙΑ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΤΖΑΝΑΚΗ ΛΗΤΩ του ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
ΤΟΠΑΛΛΙΑΝΙΔΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ ΜΑΡΙΑ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΤΣΙΡΟΓΙΑΝΝΗ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΦΙΛΙΠΠΑ ΓΕΩΡΓΙΑ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΑ
ΦΟΥΝΤΟΥΛΗΣ ΣΤΑΜΑΤΙΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΧΑΤΖΗΣ ΒΛΑΔΙΜΗΡΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΧΟΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΑ
ΧΡΙΣΤΟΦΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ

ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
ΤΣΙΡΟΓΙΑΝΝΗ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
Μέλη
ΔΡΙΒΑΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ του ΑΧΙΛΛΕΑ
ΘΕΡΜΟΥ ΑΣΠΑΣΙΑ του ΓΕΡΑΣΙΜΟΥ
ΚΑΡΑΜΠΟΪΚΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΕΥΣΤΑΘΙΟΥ
ΚΑΤΣΑΡΟΥ ΦΙΛΙΤΣΑ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΚΙΟΥΛΑΝΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ
ΜΑΥΡΟΓΙΩΡΓΗΣ ΠΕΤΡΟΣ του ΚΛΕΑΡΧΟΥ
ΜΠΑΡΑΤΣΗΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΜΠΟΖΕΜΠΕΡΓΚ ΘΕΟΔΩΡΟΣ του ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ
ΤΑΝΤΗ-ΓΑΖΗ ΜΑΡΙΑ του ΠΑΥΛΟΥ
ΤΕΡΤΙΠΗ ΑΘΑΝΑΣΙΑ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ

ΕΞΕΛΕΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΚΛΩΠΑ ΑΓΓΕΛΙΚΗ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΚΟΥΙΡΟΥΚΙΔΟΥ ΠΑΡΘΕΝΑ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΛΕΣΓΙΔΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ του ΠΑΝΤΕΛΗ
ΠΑΠΑΖΟΓΛΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΡΟΖΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΧΑΤΖΗΣ ΒΛΑΔΙΜΗΡΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21/22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

ΕΝΩΤΙΚΟ ΚΙΝΗΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΤΡΟΠΗ Α.Ρ.Σ.Ι.-ΝΥΣΤΕΡΙ-ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΑΤΡΩΝ-ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ Ι.Σ.Α.

(για Δ.Σ., Π.Ι.Σ., Πειθ. Συμβ. & Ε.Ε.)

Αγγελίδης Ξενοφών αλλεργιολόγος Αττικό
Αλ Οντάτ Μούσα
επικ. γαστρεντερολόγος ΓΟΝΚ Άγιοι Ανάργυροι
Αλμυρούδη Μαριότα
παθολόγος εξ. εντατικολόγος Αττικό
Αναγνώστου Όλγα παθολόγος ΟΚΑΝΑ
Άντζελ Αλβέρτος αναισθησιολόγος Ερυθρός
Αργύρης Χρήστος ακτινοδιαγνώστης Γεννηματάς
Ασημακόπουλος Γιάννης αιματολόγος Αττικό
Ασλανίδη Θένια ειδ. γεν. ιατρός Ερυθρός
Βαρσάμης Αντώνης ειδ. ψυχίατρος ΨΝΑ
Βελονάκης Γιώργος ακτινολόγος ΕΚΠΑ
Βλάχος Κώστας νευροχειρουργός ΚΑΤ
Βλάχος Στέφανος σε αναμονή
Βορεάκος Θανάσης αυτοαπ/νος ψυχίατρος
Γεωργίου Δημήτρης καρδιολόγος ΠΕΔΥ
Γκιόκα Αλεξάνδρα αυτοαπ/νη ψυχίατρος
Γομάτος Χρήστος αναισθησιολόγος εντατ. Ιατρικό
Γρενζέλια Μαρία
ειδ. ακτινοθεραπεύτρια Αρεταίειο
Γρέτου Σοφία ειδ. ακτινολόγος Γεννηματάς
Δανδάκης Δημήτρης γαστρεντερολόγος ΙΑΣΩ
Δέτσης Μάριος αυτοαπ/νος παιδίατρος
Δημουλά Κατερίνα επικ. παθολόγος εντατ. Βούλα
Δρίτσας Σπύρος χειρουργός ΥΓΕΙΑ
Ερωτοκρίτου Αργυρή ειδ. παθολόγος Γεννηματάς

Ζέρβα Κανελλίνα καρδιολόγος Λαϊκό
Ζούγλος Άγγελος άνεργος πνευμονολόγος
Ζουρμπάκη Μάχη αυτοαπ/νη παθολόγος
Ηλιάδου Δανάη ψυχίατρος ΟΚΑΝΑ
Καγιά Αργυρώ αυτοαπ/νη γυναικολόγος
Καγιάς Δημήτρης παιδοχειρουργός
Καΐκης Άρης παθολόγος εξ. λοιμωξ/γος Γεννηματάς
Καλαντζή Δήμητρα ειδ. γυναικολόγος Αλεξάνδρα
Καλιαμπάκος Σωτήρης καρδιολόγος ΥΓΕΙΑ
Καραβάς Αντώνης παθολόγος Βούλα
Καραθάνος Βαγγέλης πυρηνικός ιατρός Σωτηρία
Καραμάνος Γιάννης
επικ. ψυχίατρος ΚΥ Νέας μάκρης
Καραμπέλη Μαρία ειδ. παθολόγος Ερυθρός
Κασμιρίδης Γιώργος αυτοαπ/νος ΩΡΛ
Καταραχιάς Κώστας
επικ. ακτινολόγος Άγιος Σάββας
Κλωνιζάκης Μάρκος αυτοαπ/νος ψυχίατρος
Κοκκινόπουλος Στέλιος
ειδ. ακτινολόγος Γεννηματάς
Κουγιουμτζόγλου Γιάννης
παθολόγος ΚΥ Νέας Μάκρης
Κουτσοπούλου Έμμου ψυχίατρος ΟΚΑΝΑ
Κυριακοπούλου Τίνα
αναισθησιολόγος εντατ. Άγιος Σάββας
Κώστας Χάρης χειρουργός ΥΓΕΙΑ
Κώτσια Άλκηστη
παιδίατρος Παίδων Αγλαΐα Κυριακού
Λευθεριώτης Βασίλης
ειδ. παθολογοανατόμος Ερυθρός

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21/22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

ΕΝΩΤΙΚΟ ΚΙΝΗΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΤΡΟΠΗ Α.Ρ.Σ.Ι.-ΝΥΣΤΕΡΙ-ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΑΤΡΩΝ-ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

Λιοδάκη Λυδία σε αναμονή
Λουκά Αλίκη ειδ. οφθαλμίατρος Γ.Ν.Νίκαιας
Λυσικάτου Ζαννέτα ειδ. χειρουργός Άγιος Σάββας
Μακρή Αλεξάνδρα ιδ.γυναικολόγος
Μαραγκουδάκης Μανώλης
ειδ.ακτινοθεραπευτής Αττικό
Μέλλιος Ζώης ειδ. Αιματολόγος Ευαγγελισμός
Μπαρλιάς Χάρης αυτοαπ/νος ακτινολόγος
Μπέλτσιος Μιχάλης ορθοπεδικός Θριάσιο
Μποτσάκης Κώστας ειδ.χειρουργός Ευαγγελισμός
Ντάσιου Μαρία πνευμονιολόγος ΠΕΔΥ
Ντουζέπη Κατερίνα
αναισθησιολόγος Παιδων Αγία Σοφία
Ξυδάκη Κατερίνα παθολόγος
Οικονομόπουλος Γιώργος μισθ.ιδ.βιοπ/γος
Οικονόμου Δημήτρης
ειδ.καρδιολόγος Ευαγγελισμός
Πανταζόπουλος Τάσος ειδ. Ογκολόγος Αττικό
Παπαγρηγοράκη Ελένη παθολόγος ΠΕΔΥ

Παπαδημητρίου Μαριάννα
αυτοαπ/νη βιοπαθολόγος
Παπίγκη Λία επικ.αναισθησιολόγος Ερυθρός
Παππάς Νίκος ακτινοθεραπευτής Άγιος Σάββας
Παρασύρης Σταύρος ειδ.χειρουργός Αττικό
Πασπάτη Ιωάννα ορθοπεδικός Παιδων Πεντέλης
Πλεύρης Νίκος γυναικολόγος ΙΑΣΩ
Ρίζος Μιχάλης παθ/γος εντατ.Αττικό
Σαράντης Θανάσης ειδ.ψυχίατρος ΨΝΑ
Στεργίου Δημήτρης ειδ.χειρουργός
Ευαγγελισμός
Τζοβάρια Ειρήνη σε αναμονή
Τοσονίδου Δέσποινα ακτινολόγος Βούλα
Τράντος Γιάννης ειδ.χειρουργός Γεννηματάς
Τσίπηρας Αλέξης αυτοαπ/νος βιοπαθολόγος
Τσόλης Γιώργος ειδ.γεν.ιατρός Ερυθρός
Τσούπρου Μαρία
ειδ.παιδίατρος Παιδων Αγία Σοφία
Φάκος Τάσος αυτοαπ/νος νευρολόγος
Φαράντος Μπάμπης χειρουργός Γεννηματάς
Φεσσά Χρυσούλα μισθ.ιδ.ακτινολόγος

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21/22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

Κίνημα Νέων Ιατρών (Κι.Ν.Ι.)

ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΒΗΧΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΓΕΡΟΥΚΗΣ ΗΛΙΑΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΓΙΑΤΡΑ ΜΑΡΙΑΝΝΑ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΓΚΙΚΑΣ ΠΑΣΧΑΛΗΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΚΑΛΗΜΕΡΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΚΑΛΛΙΑΤΣΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΚΟΜΙΤΣΟΠΟΥΛΟΥ ΠΟΛΥΤΙΜΗ (ΠΟΛΥ)
του ΜΕΝΕΛΑΟΥ
ΚΟΥΓΙΑΣ ΜΑΡΙΟΣ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΑ
ΚΟΥΖΑΚΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΗΛΙΑ
ΚΥΜΠΟΥΡΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΜΙΧΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΜΠΑΜΠΑΤΣΙΚΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΑΝΔΡΕΑ
ΜΠΟΥΜΠΟΥΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΝΑΣΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ
ΠΑΪΣΙΟΣ ΟΔΥΣΣΕΑΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΠΑΠΑΔΑΚΟΥ ΕΛΕΝΗ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣ ΠΟΛΥΧΡΟΝΗΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΟΤΑΜΙΑΝΟΥ ΣΠΥΡΙΔΟΥΛΑ του ΓΕΡΑΣΙΜΟΥ
ΣΙΓΑΛΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ (ΝΤΙΝΟΣ)
του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΤΖΙΜΑ ΚΟΡΙΝΑ του ΜΑΡΚΟΥ
ΤΣΑΚΑΛΗ ΑΝΤΩΝΙΑ του ΗΛΙΑ
ΤΣΑΚΙΡΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΧΑΝΙΩΤΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ του ΜΙΧΑΗΛ

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ (Π.Ι.Σ.)

ΒΗΧΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΓΕΡΟΥΚΗΣ ΗΛΙΑΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΓΙΑΤΡΑ ΜΑΡΙΑΝΝΑ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΓΚΙΚΑΣ ΠΑΣΧΑΛΗΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΚΑΛΗΜΕΡΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΚΑΛΛΙΑΤΣΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΚΟΜΙΤΣΟΠΟΥΛΟΥ ΠΟΛΥΤΙΜΗ (ΠΟΛΥ)
του ΜΕΝΕΛΑΟΥ
ΚΟΥΓΙΑΣ ΜΑΡΙΟΣ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΑ
ΚΟΥΖΑΚΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΗΛΙΑ
ΚΥΜΠΟΥΡΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΜΙΧΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΜΠΑΜΠΑΤΣΙΚΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΑΝΔΡΕΑ
ΜΠΟΥΜΠΟΥΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΝΑΣΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ
ΠΑΪΣΙΟΣ ΟΔΥΣΣΕΑΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΠΑΠΑΔΑΚΟΥ ΕΛΕΝΗ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣ ΠΟΛΥΧΡΟΝΗΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΟΤΑΜΙΑΝΟΥ ΣΠΥΡΙΔΟΥΛΑ του ΓΕΡΑΣΙΜΟΥ
ΣΙΓΑΛΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ (ΝΤΙΝΟΣ)
του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΤΖΙΜΑ ΚΟΡΙΝΑ του ΜΑΡΚΟΥ
ΤΣΑΚΑΛΗ ΑΝΤΩΝΙΑ του ΗΛΙΑ
ΤΣΑΚΙΡΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΧΑΝΙΩΤΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ του ΜΙΧΑΗΛ

ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
ΤΡΑΚΑ ΑΝΔΡΟΜΑΧΗ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21/22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ

ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΑΓΙΑΣΟΦΙΤΟΥ ΕΥΘΥΜΙΑ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΒΑΧΛΙΩΤΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΓΕΡΟΔΗΜΟΥ ΜΑΡΙΑ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΓΕΡΟΧΡΗΣΤΟΥ ΜΑΡΙΑ του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ
ΓΟΥΝΑΡΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ του ΣΠΥΡΙΔΩΝ
ΔΗΜΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΔΟΥΒΑΛΗ ΘΕΟΔΩΡΑ του ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ
ΖΑΒΡΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΙΩΑΚΕΙΜ
ΚΛΑΟΥΔΑΤΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΚΛΩΝΑΡΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΚΟΥΣΤΑ ΦΙΟΡΗ του ΟΔΥΣΣΕΑ
ΜΟΥΡΑΤΙΔΟΥ ΕΛΒΙΡΑ του ΜΙΛΤΙΑΔΗ
ΜΠΑΛΑΣΚΑ ΑΘΗΝΑ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΜΠΑΛΤΟΓΙΑΝΝΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΠΑΠΑΛΟΥΚΑ ΔΗΜΗΤΡΑ του ΙΩΑΝΝΗ
ΣΑΜΟΪΛΗ ΘΕΟΔΩΡΑ του ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ
ΣΑΡΑΚΗΝΟΥ ΕΥΣΤΑΘΙΑ του ΣΠΥΡΙΔΩΝ
ΣΚΟΝΔΡΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΣΤΑΥΡΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΠΕΤΡΟΥ
ΤΑΓΚΑ ΑΝΝΑ του ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΥ
ΤΣΑΓΚΑΡΑΚΗΣ ΜΥΡΩΝ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΤΣΙΛΙΚΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΔΑΜΙΑΝΟΥ
ΧΑΡΜΑΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΣΤΑΥΡΟΥ

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ (Π.Ι.Σ.)

ΑΓΙΑΣΟΦΙΤΟΥ ΕΥΘΥΜΙΑ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΒΑΧΛΙΩΤΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΓΕΡΟΔΗΜΟΥ ΜΑΡΙΑ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΓΕΡΟΧΡΗΣΤΟΥ ΜΑΡΙΑ του ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ
ΓΟΥΝΑΡΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ του ΣΠΥΡΙΔΩΝ
ΔΗΜΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΔΟΥΒΑΛΗ ΘΕΟΔΩΡΑ του ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ
ΖΑΒΡΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΙΩΑΚΕΙΜ
ΚΛΑΟΥΔΑΤΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΚΛΩΝΑΡΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΚΟΥΣΤΑ ΦΙΟΡΗ του ΟΔΥΣΣΕΑ
ΜΟΥΡΑΤΙΔΟΥ ΕΛΒΙΡΑ του ΜΙΛΤΙΑΔΗ
ΜΠΑΛΑΣΚΑ ΑΘΗΝΑ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΜΠΑΛΤΟΓΙΑΝΝΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΣΑΜΟΪΛΗ ΘΕΟΔΩΡΑ του ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ
ΣΑΡΑΚΗΝΟΥ ΕΥΣΤΑΘΙΑ του ΣΠΥΡΙΔΩΝ
ΣΚΟΝΔΡΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΣΤΑΥΡΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΠΕΤΡΟΥ
ΤΑΓΚΑ ΑΝΝΑ του ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΥ
ΤΣΑΓΚΑΡΑΚΗΣ ΜΥΡΩΝ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΤΣΙΛΙΚΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΔΑΜΙΑΝΟΥ
ΧΑΡΜΑΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΣΤΑΥΡΟΥ

ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
ΚΑΤΣΑΡΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21/22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΓΙΑΤΡΩΝ Κ.Ι.ΑΝ - ΓΙΑΤΡΟΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΑΓΓΕΛΗ ΜΑΡΙΝΑ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ ΘΕΟΦΑΝΗΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΑΡΝΑΟΥΤΗ ΜΑΡΙΑ του ΝΙΚΩΝΑ
ΒΑΘΗΣ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ του ΑΝΤΩΝΙΟΥ
ΓΑΓΓΑΔΗ ΜΑΡΙΑ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΓΑΡΖΩΝΗΣ ΠΕΤΡΟΣ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΑ
ΓΕΜΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΓΙΑΝΝΟΥΛΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΓΚΟΥΜΑΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΓΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΣΤΕΦΑΝΟΥ
ΔΕΔΕΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ του ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥ
ΔΕΛΑΣΤΙΚ ΚΩΝ/ΝΑ του ΘΕΟΔΩΡΟΥ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΠΑΡΗ
ΖΑΓΚΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΠΕΤΡΟΥ
ΖΑΦΕΙΡΙΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ του ΑΝΔΡΕΑ
ΖΟΥΓΛΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΘΩΜΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΚΑΡΑΒΗΣ ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΚΑΡΠΟΥΖΟΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΚΕΔΗΚΓΙΑΝΝΗ-ΑΝΤΩΝΙΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ
του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ
ΛΕΙΒΑΔΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΜΑΣΙΩΤΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΜΠΕΚΙΑΡΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΜΠΟΤΗΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ του ΑΣΗΜΑΚΗ
ΜΥΛΩΝΑΚΗ ΔΕΣΠΟΙΝΑ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΟΘΩΝΟΣ ΑΘΩΣ του ΣΤΑΥΡΟΥ
ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΕΥΦΡΩΣΥΝΗ του ΘΩΜΑ
ΠΑΠΑΜΕΘΟΔΙΟΥ ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ του ΠΑΝΤΕΛΗ
ΠΛΟΧΩΡΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΚΩΝ/ΝΟΥ
ΣΤΡΑΤΗΓΑΚΗ ΕΥΓΕΝΙΑ του ΠΕΤΡΟΥ
ΣΩΤΗΡΟΠΟΥΛΟΣ ΓΡΗΓΟΡΗΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΤΣΙΠΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ

ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
ΤΣΙΤΙΝΙΔΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ

Αντιπρόεδρος
ΚΑΚΑΪΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΔΗΜΟΣΘΕΝΗ

ΕΞΕΛΕΓΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
ΑΛΕΞΙΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΛΑΜΠΡΟΥ
ΚΑΚΑΪΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΔΗΜΟΣΘΕΝΗ
ΤΑΠΑΚΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21/22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΓΙΑΤΡΩΝ Κ.Ι.ΑΝ - ΓΙΑΤΡΟΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

**ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ ΓΙΑ ΤΟΝ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ (Π.Ι.Σ.)**

ΑΓΓΕΛΗ ΜΑΡΙΝΑ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ ΘΕΟΦΑΝΗΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΑΛΕΞΑΚΗ ΕΛΕΝΗ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΑΡΝΑΟΥΤΗ ΜΑΡΙΑ του ΝΙΚΩΝΑ
ΒΑΘΗΣ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ του ΑΝΤΩΝΙΟΥ
ΓΑΓΓΑΔΗ ΜΑΡΙΑ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΓΑΡΖΩΝΗΣ ΠΕΤΡΟΣ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΑ
ΓΕΜΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΓΙΑΝΝΟΥΛΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΓΚΟΥΜΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΓΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΣΤΕΦΑΝΟΥ
ΔΕΔΕΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ του ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥ
ΔΕΛΑΣΤΙΚ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ του ΘΕΟΔΩΡΟΥ
ΕΦΕΝΤΑΚΗ ΠΗΝΕΛΟΠΗ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΖΑΓΚΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΠΕΤΡΟΥ
ΖΑΦΕΙΡΙΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ του ΑΝΔΡΕΑ
ΖΟΥΓΛΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΜΙΧΑΗΛ
ΘΩΜΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΚΑΚΑΪΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΔΗΜΟΣΘΕΝΗ
ΚΑΚΑΛΗΣ ΦΩΤΙΟΣ του ΑΓΓΕΛΗ
ΚΑΛΑΝΤΖΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥ
ΚΑΡΑΒΗΣ ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΚΑΡΠΟΥΖΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ

ΚΑΣΙΟΥΡΑ ΕΛΕΝΗ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΚΕΔΗΚΓΙΑΝΝΗ-ΑΝΤΩΝΙΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ
του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ
ΚΕΣΙΔΗΣ ΛΑΖΑΡΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΚΟΝΤΟΥ ΑΝΔΡΟΝΙΚΗ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΛΕΙΒΑΔΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΜΑΣΙΩΤΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ
ΜΑΥΡΟΜΜΑΤΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΜΠΕΚΙΑΡΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΜΠΟΤΗΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ του ΑΣΗΜΑΚΗ
ΜΥΛΩΝΑΚΗ ΔΕΣΠΟΙΝΑ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΟΘΩΝΟΣ ΑΘΩΣ του ΣΤΑΥΡΟΥ
ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΕΥΦΡΟΣΥΝΗ του ΘΩΜΑ
ΠΑΠΑΜΕΘΟΔΙΟΥ ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ του ΠΑΝΤΕΛΗ
ΠΑΡΤΑΛΙΔΗ ΔΕΣΠΟΙΝΑ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΑΤΣΟΥΛΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΑΡΙΣΤΕΙΔΗ
ΠΕΤΤΑ ΕΥΡΥΔΙΚΗ του ΘΕΟΔΩΡΟΥ
ΠΛΟΧΩΡΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΣΤΡΑΤΗΓΑΚΗ ΕΥΓΕΝΙΑ του ΠΕΤΡΟΥ
ΣΩΤΗΡΟΠΟΥΛΟΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΤΑΠΑΚΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ
ΤΕΣΤΕΜΠΑΣΗ ΕΛΕΝΗ του ΚΩΝ/ΝΟΥ
ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΤΣΙΤΙΝΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΧΑΤΖΗΜΑΡΙΝΑΚΗ ΑΡΓΥΡΩ του ΣΤΑΥΡΟΥ

ΕΚΛΟΓΕΣ Ι.Σ.Α. 21/22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ- ΜΑΧΟΜΕΝΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΟΛΓΑ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΚΑΛΟΓΕΡΟΠΟΥΛΟΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΜΠΕΣΙΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΝΕΟΥ-ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ ΠΟΛΥΞΕΝΗ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΝΗΣΙΩΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ του ΣΥΜΕΩΝ
ΟΡΦΑΝΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΠΑΠΑΗΛΙΟΥ ΑΣΠΑΣΙΑ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΑΠΑΜΑΡΓΑΡΙΤΗΣ ΕΥΘΥΜΙΟΣ
του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΣΒΟΡΩΝΟΣ ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΑ
ΣΙΟΥΝΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΑΓΗΣΙΛΑΟΥ
ΤΖΑΓΚΑΡΑΚΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΤΣΑΓΚΑΡΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΦΑΣΟΥΛΑΚΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΑΥΡΗΛΙΟΥ
ΧΑΤΖΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ

ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
ΛΑΖΑΡΗΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ του ΕΥΑΓΓΕΛΟΥ

Αντιπρόεδρος
ΤΣΟΥΠΑΝΟΣ ΣΠΥΡΟΣ του ΣΤΑΥΡΟΥ

Μέλη
ΤΖΟΥΜΑΝΗ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ

ΕΞΕΛΕΓΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΜΑΝΙΑΤΗΣ ΠΕΤΡΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΦΑΓΚΡΕΖΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΛΟΥΚΑ

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ (Π.Ι.Σ.)

ΒΛΑΣΕΡΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΓΙΑΝΝΑΚΑΚΟΣ ΗΛΙΑΣ του ΗΛΙΑ
ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΖΗΔΙΑΝΑΚΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ του ΜΑΤΘΑΙΟΥ
ΘΑΝΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΘΕΟΔΟΣΗΣ ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ του ΧΡΗΣΤΟΥ
ΘΕΟΔΩΡΑΚΑΚΟΣ ΜΙΧΑΗΛ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΚΑΛΟΓΕΡΟΠΟΥΛΟΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΚΟΥΛΟΥΜΕΝΤΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ
ΚΟΥΤΣΟΥΜΠΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΛΕΚΑΚΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ του ΙΩΑΝΝΗ
ΜΑΝΙΑΤΗΣ ΠΕΤΡΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΜΠΕΣΙΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΜΠΟΥΡΙΚΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΝΕΟΥ-ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ ΠΟΛΥΞΕΝΗ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΝΗΣΙΩΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ του ΣΥΜΕΩΝ
ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΠΑΥΛΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΝΙΩΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ του ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
ΟΡΦΑΝΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ του ΙΩΑΝΝΗ
ΠΑΠΑΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΠΑΠΑΗΛΙΟΥ ΑΣΠΑΣΙΑ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΠΑΠΑΗΛΙΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ του ΑΝΤΩΝΙΟΥ
ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ ΕΛΕΝΗ του ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥ
ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ ΧΡΗΣΤΟΣ του ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ
ΠΑΠΑΜΑΡΓΑΡΙΤΗΣ ΕΥΘΥΜΙΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΠΑΤΣΑΚΗΣ ΝΕΚΤΑΡΙΟΣ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ
ΣΑΜΑΡΤΖΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΜΙΛΤΙΑΔΗ
ΣΑΡΑΝΤΑΚΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΠΕΤΡΟΥ
ΣΙΟΥΝΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ του ΑΓΗΣΙΛΑΟΥ
ΣΚΟΥΤΕΛΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ του ΣΠΥΡΙΔΩΝΑ
ΣΤΑΥΡΟΠΟΥΛΟΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ του ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
ΣΩΤΗΡΙΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ του ΗΛΙΑ
ΤΖΑΓΚΑΡΑΚΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ
ΤΣΑΓΚΑΡΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΦΑΓΚΡΕΖΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ του ΛΟΥΚΑ
ΦΑΣΟΥΛΑΚΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ του ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του ΝΙΚΟΛΑΟΥ

Επιστολή ΙΣΑ στην Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία για την επιστημονική αντιμετώπιση των κρουσμάτων ιλαράς

Επ' αφορμής της εξάπλωσης των κρουσμάτων της ιλαράς σε ολόκληρη την Ευρώπη, όπως ανακοινώθηκε από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ζήτησε από την αρμόδια Επιστημονική

Κοινότητα την επιστημονική της τοποθέτηση επί του σοβαρού αυτού ζητήματος. Θα πρέπει να καταγραφούν τόσο οι αιτίες, όσο και οι λύσεις από τους επιστήμονες, ώστε και με την συνδρομή του Κράτους να υπάρξει περιορισμός

των κρουσμάτων. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, σημείωσε χαρακτηριστικά ότι: «Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, ως θεματοφύλακας της Δημόσιας Υγείας, προκειμένου να θωρακιστεί η χώρα από την εξάπλωση μιας ασθένειας, η οποία

ας μην ξεχνάμε ότι είχε εξαλειφθεί, ζητά την συνδρομή της επιστημονικής κοινότητας, ώστε να δημιουργηθεί ο απαιτούμενος σχεδιασμός για την πρόληψη και την αντιμετώπιση της ασθένειας, και να προβλεφθούν χειρότερες συνέπειες.»

Ο ΙΣΑ ζητά από τις αρμόδιες αρχές να εφαρμοστεί έκτακτο Σχέδιο Δράσης, για τον ιό του Δυτικού Νείλου και εφιστά την προσοχή στα ατομικά μέτρα προστασίας

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών εκφράζει την έντονη ανησυχία του, για την συνεχιζόμενη αύξηση των κρουσμάτων του ιού του Δυτικού Νείλου που έχει εξελιχθεί σε μεγάλη υγειονομική απειλή και μάλιστα με σοβαρές οικονομικές επιπτώσεις για τη χώρα καθώς αποτελεί πλήγμα για την τουριστική ανάπτυξη της. Το θέμα συζητήθηκε στη σημερινή συνεδρίαση του Δ.Σ του ΙΣΑ, στο πλαίσιο της οποίας έγινε λόγος για τις τεράστιες ευθύνες των αρμόδιων αρχών που άφησαν αθωράκιση τη χώρα. Αποφασίστηκε να ερωτηθούν εξειδικευμένοι

επιστήμονες, για τα έκτακτα μέτρα που πρέπει να ληφθούν, ειδικά στις αστικές περιοχές καθώς αναμένεται περαιτέρω αύξηση των κρουσμάτων. Ο ΙΣΑ καλεί το Υπουργείο Υγείας να ενημερώσει για το εάν έχουν γίνει μελέτες σχετικά με την κατανομή του πληθυσμού των κουνουπιών στον αστικό ιστό και να δώσουν στη δημοσιότητα τα στοιχεία προκειμένου να λάβουν μέτρα οι περιοχές που βρίσκονται σε μεγαλύτερο κίνδυνο. Επίσης να ενημερώσει εάν έχει γίνει πρόσφατη καταγραφή των εστιών πολλαπλασιασμού των κουνουπιών, ειδικά στις περι-

οχές που έχουν καταγραφεί κρούσματα του ιού του Δυτικού Νείλου καθώς υπάρχουν καταγγελίες ότι οι ψεκασμοί γίνονται πρόχειρα και αποσπασματικά. Ο ΙΣΑ καλεί την Περιφέρεια Αττικής και το Υπουργείο Υγείας να εφαρμόσουν άμεσα έκτακτο ολοκληρωμένο Σχέδιο Δράσης, για την καταπολέμηση των κουνουπιών, σε συνεργασία με την επιστημονική κοινότητα και να ενημερώσουν την Τοπική Αυτοδιοίκηση και τους εμπλεκόμενους φορείς, για τις ενέργειες που πρέπει να κάνουν. Καλεί τη Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας να υλοποιήσει έστω και

τώρα ολοκληρωμένη εκστρατεία ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του κοινού, για τα ατομικά μέτρα προστασίας. «Δυστυχώς για μια ακόμη φορά οι αρμόδιες αρχές αποδείχθηκαν κατώτερες των περιστάσεων και καλούνται εκ των υστέρων να λάβουν μέτρα, για να αντιμετωπίσουν τις συνέπειες της αδυναμίας τους να σχεδιάσουν μια αξιόπιστη εθνική πολιτική πρόληψης και προστασίας της δημόσιας υγείας. Η χώρα μας πληρώνει το τίμημα αυτής της ανικανότητας, με την απώλεια ανθρώπινων ζωών», σχολίασε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης.

Απροστάτευτοι οι πολίτες της Αττικής, από τον ιό του Δυτικού Νείλου

Ο ΙΣΑ καταγγέλλει την ολιγωρία, της Περιφέρειας Αττικής και του Υπουργείου Υγείας, στην καταπολέμηση των κουνουπιών και καλεί τους πολίτες, να λάβουν ατομικά μέτρα προστασίας. Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, εκφράζει την έντονη ανησυχία του, για την αύξηση των κρουσμάτων του ιού του Δυτικού Νείλου, στη χώρα μας και καταγγέλλει την εγκληματική ολιγωρία της Περιφέρειας Αττικής και του υπουργείου Υγείας, στην καταπολέμηση των κουνουπιών, με αποτέλεσμα να τίθεται σε κίνδυνο, η δημόσια υγεία. Την τελευταία εβδομάδα, διπλασιάστηκαν τα καταγεγραμμένα κρούσματα της νόσου στη χώρα μας ενώ η εμφάνιση περιστατικού στην

Ηλιούπολη, αποτελεί ένδειξη ότι έχουν μολυνθεί τα κουνούπια του αστικού ιστού και είναι δύσκολο να περιοριστεί η μετάδοση της ασθένειας στην Αττική. Για τη ιδιαίτερα δυσμενή αυτή εξέλιξη, έχουν τεράστια ευθύνη, οι αρμόδιοι φορείς καθώς σύμφωνα με τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του ο ΙΣΑ, η Περιφέρεια Αττικής φαίνεται ότι έχει διαθέσει μόλις 8.625 ευρώ το χρόνο, για την καταπολέμηση των κουνουπιών, στην περιοχή των Νοτίων Προαστίων! Μάλιστα ο σχετικός διαγωνισμός προέβλεπε μόνο ένα όχημα και δύο υπαλλήλους με ψεκαστήρες ράχης, για όλη την Περιφερειακή Ενότητα Νότιου Τομέα. Ανάλογα ανεπαρκέστατα ήταν τα ποσά που φαίνεται ότι έχουν

διατεθεί για τις υπόλοιπες περιοχές της Αττικής (πατήστε εδώ να δείτε έγγραφο). Ο συνολικός προϋπολογισμός για την καταπολέμηση των κουνουπιών στην Περιφέρεια Αττικής (πλην των Π.Ε. Ανατολικής Αττικής και Νήσων) είναι μόλις 361.228,00 €, για τρία χρόνια. Σύμφωνα με τους εξειδικευμένους επιστήμονες, με τους οποίους επικοινωνήσε ο ΙΣΑ, τα χρήματα που έχουν διατεθεί, καθιστούν αδύνατη την καταπολέμηση του πληθυσμού των κουνουπιών, με αποτέλεσμα η Αττική να έχει μείνει για άλλη μια χρονιά αθωράκιση, απέναντι στον ιό του Δυτικού Νείλου και στις άλλες σοβαρές ασθένειες που προκαλούν τα κουνούπια. Ο ΙΣΑ καλεί την Περιφέρεια Αττικής, να

δώσει στη δημοσιότητα τα στοιχεία, για να διευκρινιστεί εάν τα κονδύλια που έχουν διατεθεί για τους ψεκασμούς, στις συγκεκριμένες περιοχές είναι μόνο αυτά που προκύπτουν από τις δημοσιεύσεις, στη Διαύγεια. Επίσης καλεί το Υπουργείο Υγείας, να διευκρινίσει εάν παρακολούθησε, την εκπόνηση των προγραμματικών καταπολέμησης των κουνουπιών, στις διάφορες περιοχές της χώρας και εάν διασφάλισε ότι έγιναν με τον ενδεδειγμένο τρόπο. Ο ΙΣΑ εκφράζει την έντονη ανησυχία του και με δεδομένο ότι αναμένεται αύξηση των κρουσμάτων της νόσου του ιού του Δυτικού Νείλου, καλεί τους πολίτες να λάβουν σχολαστικά μέτρα ατομικής προστασίας.

Ο ΙΣΑ καταγγέλλει απαράδεκτα λάθη και παραλείψεις, των αρμόδιων φορέων, στην αντιμετώπιση της φονικής πυρκαγιάς και στην προστασία της δημόσιας υγείας, το επόμενο χρονικό διάστημα

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, επανέρχεται στο κρίσιμο ζήτημα της αντιμετώπισης από τους αρμόδιους φορείς της φονικής πυρκαγιάς καθώς πληθαίνουν οι καταγγελίες από τα μέλη μας, για απαράδεκτα λάθη στους χειρισμούς που συνετέλεσαν στην έκταση που έλαβε η τραγωδία.

Ο ΙΣΑ θέτει τα εξής κρίσιμα ερωτήματα: **1.** Γιατί δεν λειτουργούσε το Κέντρο Εκτίμησης Κινδύνου και Αντιμετώπισης Οξέων Συμβάντων του ΚΕΕΛΠΝΟ, το βράδυ της φονικής πυρκαγιάς; Ποιός αποφάσισε τη δι-

ακοπή της 24ωρης λειτουργίας του, στις 12 Ιουλίου 2018, μετά από 14 χρόνια λειτουργίας. Είχε ενημερωθεί για αυτή την απόφαση, ο Υπουργός Υγείας και η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας; Πώς είναι δυνατόν να μην υπάρχουν κονδύλια, για να πληρωθούν οι εφημερίες των υπαλλήλων, προκειμένου να συνεχίσει τη λειτουργία του το Κέντρο, και την ίδια ώρα να εξασφαλίζονται χρήματα, για τους μισθούς του Προέδρου και του Αντιπροέδρου του ΚΕΕΛΠΝΟ, που μέχρι το 2017 ήταν θέσεις άμισθες;

2. Έγιναν από το ΚΕΕΛΠΝΟ, μετρήσεις του αέρα, για την αιθαλομίχλη και τον καπνό και ποια είναι τα αποτελέσματά τους; Γιατί δεν ενημερώθηκαν άμεσα, οι κάτοικοι των πληγείσων περιοχών, για τα μέτρα προστασίας που έπρεπε να λάβουν; Γιατί το Υπουργείο Υγείας, έβγαλε οδηγίες, εννέα ημέρες μετά την πυρκαγιά, στις 31 Ιουλίου 2018, αφήνοντας τους κατοίκους των περιοχών και τους εθελοντές εκτεθειμένους σε κινδύνους κατά τα πρώτα κρίσιμα 24ωρα;

3. Έγιναν δειγματοληψίες νερού,

στην περιοχή μετά την αποκατάσταση των αγωγών και των δικτύων ύδρευσης; Να δοθούν στη δημοσιότητα, τα στοιχεία από τις μετρήσεις καταλληλότητας.

Ο ΙΣΑ εκφράζει για άλλη μια φορά την οδύνη του, για τους τραγικούς και άδικους θανάτους των συμπολιτών μας και ζητά να αποδοθούν οι ευθύνες, σε όσους με λάθη και παραλείψεις τους, συνετέλεσαν στην έκταση που έλαβε η τραγωδία καθώς και σε όσους δεν προστάτεψαν τη δημόσια υγεία το επόμενο κρίσιμο χρονικό διάστημα.

Μετά από την επιστολή του ΙΣΑ δόθηκε παράταση για τη διαβούλευση του νομοσχεδίου για τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας και το Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών μέχρι 7/9

Μετά τις ενέργειες του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και την από 16/8/2018 επιστολή του στον υπ. Υγείας Α. Ξανθό, δόθηκε παράταση για τη διαβούλευση του νομοσχεδίου για τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας και το Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών μέχρι τις 7 Σεπτεμβρίου 2018.

Αντιπροσωπεία κυβερνητικών στελεχών της Κίνας και εκπροσώπων υγειονομικών φορέων, επισκέφθηκαν τον ΙΣΑ και συζήτησαν με μέλη του ΔΣ, για τη στρατηγική συνεργασία στον τουρισμό υγείας και την ανταλλαγή τεχνογνωσίας, σε θέματα κοινού ενδιαφέροντος



Αντιπροσωπεία κυβερνητικών στελεχών της Κίνας και εκπροσώπων υγειονομικών φορέων (Ιατρικών Φαρμακευτικών και Νοσηλευτικών Ενώσεων) της χώρας, επισκέφθηκαν τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, την Παρασκευή 27 Ιουλίου 2018, μετά από πρόσκληση του Προέδρου του ΙΣΑ Γ. Πατούλη και είχαν συνομιλία με τον Αντιπρόεδρο Ε. Μπιλιράκη και το Γενικό Γραμματέα Α. Βασιλείου, με στόχο την ανταλλαγή απόψεων και τεχνογνωσίας, σε θέματα κοινού ενδιαφέροντος και

την ανάπτυξη ενός πλαισίου συνεργασίας, σε διάφορους τομείς, μεταξύ των οποίων είναι ο ιατρικός τουρισμός. Ειδικότερα τον ΙΣΑ επισκέφθηκαν οι κ.κ. Wan Xingwang (πρόεδρος Ιατρικών Ενώσεων Σαγκάης), Liu Dan (Ιατρικός Σύλλογος Σαγκάης),

Tuo Yan (Ένωση Νοσηλευτών Σαγκάης), Zhang Xiaomin (Φαρμακευτικός Σύλλογος Σαγκάης), Zhou Qun (Υπηρεσία Αξιολόγησης Ιατρικών Ατυχημάτων.) Η επίσκεψη εντάσσεται στο πλαίσιο του Εθνικού Σχεδίου, για την προώθηση του τουρισμού υγείας της χώρας μας και είχε αντικείμενο, τη στρατηγική συνεργασία μεταξύ Κίνας και Ελλάδας, στον τομέα του ιατρικού τουρισμού καθώς και σε άλλους τομείς που αφορούν τα υγειονομικά συστήματα των δύο χωρών

και το ιατρικό δυναμικό τους. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης έκανε ιδιαίτερη αναφορά στην ανάδειξη των κοινών δεσμών που συνδέουν τις δύο χώρες, τόσο μέσα από τον πολιτισμό όσο και μέσα από τις επιστήμες. Συζητήθηκε μεταξύ άλλων, η ανάληψη κοινών πρωτοβουλιών, με το Διεθνές Κέντρο Τουρισμού Υγείας και η εφαρμογή από κοινού προγραμμάτων, με στόχο την ενημέρωση, εκπαίδευση, κατάρτιση και μεταφορά τεχνογνωσίας, σε ζητήματα που αφορούν και προάγουν την ποιότητα και την ασφάλεια, στις παρεχόμενες ιατρικές και τουριστικές υπηρεσίες. Παράλληλα συζητήθηκε η συνεργασία, με το Παγκόσμιο Ινστιτούτο Ελλήνων Ιατρών, η από κοινού ανάπτυξη εκπαιδευτικών προγραμμάτων, στην Κίνα και στην Ελλάδα, με στόχο την εξωστρέφεια, καθώς και η υλοποίηση δράσεων, για την παροχή πληροφόρησης και εκπαίδευσης, για την πρόσβαση στις υπηρεσίες τουρισμού υγείας, των δύο χωρών. Επίσης η ανταλλαγή φοιτητών

ιατρικής, για μεταπτυχιακές σπουδές και η θέσπιση υποτροφιών.

Ο κ. Πατούλης προσκάλεσε τους Κινέζους επιστήμονες να συμμετέχουν στην τελετή αναπαράστασης, του όρκου του Ιπποκράτη, στο Ασκληπιείο της Κω και αναφέρθηκε στην Ιπποκράτειο Ιατρική και την οικουμενικότητα της Ελληνικής επιστήμης. «Ανοίγουμε δρόμους και φτιάχνουμε γέφυρες συνεργασίας, στα πέρατα της γης, προς όφελος της πατρίδας μας, η οποία τις δύσκολες αυτές ώρες που περνάει έχει ανάγκη από προοπτικές ανάπτυξης και ελπίδας. Η αγορά της Κίνας έχει τεράστια δυναμική που πρέπει να αξιοποιηθεί από τη χώρα μας. Στόχος μας είναι η στρατηγική συνεργασία στον τομέα του τουρισμού υγείας καθώς και σε άλλους τομείς που αφορούν τα υγειονομικά συστήματα των δύο χωρών και την διευκόλυνση του ιατρικού δυναμικού τους.», τόνισε ο κ. Πατούλης.

Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης και το ΔΣ εκφράζουν την βαθύτατη θλίψη τους για την απώλεια του καθηγητή Γρηγορίου Σκαλκέα

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών εκφράζει την βαθύτατη θλίψη του για την μεγάλη απώλεια του Καθηγητή Γρηγορίου Σκαλκέα. Η εξόδιος ακολουθία θα γίνει την Τετάρτη, 29 Αυγούστου, ώρα 12, μεσημέρι, από τον ιερό ναό του Αγίου Διονυσίου Αρεοπαγίτη, επί της οδού Σκουφά, Κολωνάκι. Η ταφή θα πραγματοποιηθεί στο Α΄ Κοιμητήριο Αθηνών σε οικογενειακό κύκλο. Ο

Γρηγόριος Σκαλκέας ήταν ένας εξαιρετικός επιστήμονας και ακαδημαϊκός, υψηλού ήθους και κύρους, μέλος της Ακαδημίας Αθηνών από το έτος 1989. Πρωτοπόρος σε πολλά ιατρικά ζητήματα, υπήρξε ο δημιουργός και ιδρυτής του πρώτου Τμήματος Θωρακικής και Καρδιαγγειακής Χειρουργικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, της πρώτης Μονάδας Μεταμοσχεύσεων Αθηνών, καθώς και πληθώρας

άλλων ιατρικών και ακαδημαϊκών μονάδων. Κατά το έτος 1995, οπότε και ο τότε Πρωθυπουργός της Χώρας, Ανδρέας Παπανδρέου εισήχθη στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, ο Γρηγόριος Σκαλκέας διετέλεσε πρόεδρος του Ιατρικού Συμβουλίου που ελάμβανε τις κρίσιμες αποφάσεις για τον χειρισμό της νοσηλείας και θεραπείας του πρωθυπουργού. Καθόλη την διάρκεια της

ακαδημαϊκής του πορείας, υπηρέτησε με απόλυτη συνέπεια το έργο του και είναι βέβαιο ότι η απουσία του θα αφήσει μεγάλο κενό στον Πανεπιστημιακό κόσμο και τον χώρο της υγείας. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ, κ. Γ. Πατούλης, για τον οποίο ο εκλιπών υπήρξε και δάσκαλος, και τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, εκφράζουν τα θερμά συλλυπητήρια στην οικογένεια του εκλιπόντος.

Ο ΙΣΑ ζητά τη διασφάλιση των θέσεων εργασίας, του επιστημονικού προσωπικού του ΚΕΕΛΠΝΟ, στο νέο Οργανισμό (ΕΟΔΥ)

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ζητά τη διασφάλιση όλων των θέσεων εργασίας, του επιστημονικού προσωπικού του ΚΕΕΛΠΝΟ, στο νέο Οργανισμό (ΕΟΔΥ) και την παραμονή όλων ιατρών το επιθυμούν, με το ισχύον εργασιακό καθεστώς. Το Δ.Σ του ΙΣΑ είχε συνάντηση με εκπροσώπους των ιατρών του ΚΕΕΛΠΝΟ, οι οποίοι κατέθεσαν υπόμνημα με τις θέσεις τους, στο πλαίσιο της λειτουργίας του νέου Οργανισμού. Τονίστηκε η υψηλή κατάρτιση του επιστημονικού προσωπικού και

η καθοριστική συμβολή του, στο έργο του ΚΕΕΛΠΝΟ και στην προστασία της Δημόσιας Υγείας. Το επιστημονικό προσωπικό του ΚΕΕΛΠΝΟ και ειδικότερα το ιατρικό προσωπικό είναι αυτό που από την ίδρυση του οργανισμού έχει στηρίξει την εφαρμογή και την εξέλιξη σημαντικών δράσεων και επιστημονικών πεδίων. Οι ιατροί του ΚΕΕΛΠΝΟ έχουν αντιμετωπίσει κρίσεις Δημόσιας υγείας, ενώ συμμετείχαν ενεργά, στην αντιμετώπιση φυσικών καταστροφών που έπληξαν τη χώρα. Η διασφάλιση του

δικαιώματος εργασίας στο νέο οργανισμό ΕΟΔΥ, όλων ιατρών το επιλέξουν, με το ίδιο εργασιακό καθεστώς, πρέπει να προβλέπεται και να κατοχυρώνεται ρητά στο προς ψήφιση νομοσχέδιο και να μην παραμείνει ως εκκρεμότητα, με το χρονικό ορίζοντα των δύο ετών και τη διαδικασία έγκρισης υπηρεσιακών συμβουλίων, που οδηγεί έναν επιστημονικό κλάδο σε ομηρία και καλλιέργεια σχέσεων εξάρτησης από την εκάστοτε πολιτική ηγεσία. Σχολιάζοντας το θέμα, ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης,

τόνισε τα εξής: «Ο ΙΣΑ δίνει καθημερινή μάχη για τα εργασιακά δικαιώματα των μελών του και την επαγγελματική και οικονομική τους επιβίωση. Θα εξαντλήσουμε όλα τα μέσα, για να διασφαλίσουμε την αξιοπρέπεια του γιατρού και να προστατέψουμε τον κλάδο από την αυθαιρέση της πολιτικής ηγεσίας. Δεν θα επιτρέψουμε σε καμία κυβέρνηση να οδηγήσει στην ανεργία και στη μετανάστευση το υψηλά καταρτισμένο επιστημονικό προσωπικό της χώρας.»

Επιστολή ΙΣΑ στον Υπουργό Υγείας κ. Ξανθό, για τις ελλείψεις αντιοφικών ορών στα νοσοκομεία της χώρας

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, εκφράζει τις ανησυχίες του, σχετικά αφενός με τις ελλείψεις αντιοφικών ορών που παρουσιάζονται στα Δημόσια Νοσοκομεία της χώρας, ιδίως στα νησιά και την επαρχία και αφετέρου ζητά να πληροφορηθεί τον αιτιολογικό λόγο της τροποποίησης

της Εγκυκλίου αναφορικά με την κατάταξη του αντιοφικού ορού από τον ΚΑΤΑΛΟΓΟ 2 (υποχρεωτικά αντίδοτα για όλα τα Νοσοκομεία), στον ΚΑΤΑΛΟΓΟ 3 (αντίδοτα για τα Νοσοκομεία Αναφοράς). Ειδικά φέτος, όπως ενημερώθηκε ο ΙΣΑ καταγράφεται αύξηση στα περιστατικά από δαγκώματα φιδιών,

κυρίως στα διάφορα νησιά της χώρας μας. Για τους λόγους αυτούς ο ΙΣΑ, απέστειλε επιστολή στον Υπουργό και στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας ζητώντας επίσημη ενημέρωση για το συγκεκριμένο ζήτημα. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, σχολιάζοντας το θέμα επεσήμανε τα εξής: «Η πρόληψη είναι πά-

να καλύτερη της θεραπείας και η Δημόσια Υγεία προέχει των πάντων. Αυτό σίγουρα θα πρέπει να εφαρμόζεται για όλους τους κατοίκους σε όλη την Ελλάδα. Ζητούμε από το Υπουργείο Υγείας επίσημη ενημέρωση για την διαθεσιμότητα των αντιοφικών ορών στα Νοσοκομεία της χώρας.»

Ο ΙΣΑ αναμένει τα στοιχεία σχετικά με τις ιατρικές γνωματεύσεις του Α. Φλώρου για να κινήσει άμεσα τις πειθαρχικές διαδικασίες σε περίπτωση που διαπιστωθεί εμπλοκή μελών του

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών με αφορμή τις αποκαλύψεις σχετικά με τις ιατρικές γνωματεύσεις του Α. Φλώρου διευκρινίζει ότι εάν υπάρξουν αποχρώσεις ενδείξεις ενοχής μελών του για την συγκεκριμένη υπόθεση θα αναλάβει το Πειθαρχικό Συμβούλιο του ΙΣΑ

την εκδίκαση και την τιμωρία των ενδεχόμενων πειθαρχικών παραπτώματων των μελών του Συλλόγου. Για το λόγο αυτό ζητά άμεσα ενημέρωση από τη Διοίκηση του νοσοκομείου Ευαγγελισμός σχετικά με τις ιατρικές γνωματεύσεις που φαίνεται ότι έχουν πλαστογραφηθεί σε

περίπτωση που υπάρχει εμπλοκή μελών του. Επίσης ζητά από την υπηρεσία του ΕΦΚΑ που είναι αρμόδια για τα ΚΕΠΑ να του στείλει όλα τα σχετικά στοιχεία προκειμένου να επιληφθεί άμεσα για το θέμα. Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ κ. Γεώργιος Πατούλης δήλωσε: «Ο ΙΣΑ δεν

θα επιτρέψει να τεθεί σε κίνδυνο η τιμή και η αξιοπρέπεια του ιατρικού λειτουργήματος και του ιατρικού σώματος συλλήβδην, θα πράξει το καθήκον του όπως ορίζει ο Νόμος, εφόσον υπάρξουν σχετικές ευθύνες των ιατρών».

Ο ΙΣΑ θα εφαρμόσει τον νόμο αν υπάρξουν σχετικές ευθύνες μελών του στην περίπτωση της αποφυλάκισης του Α. Φλώρου

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών έχει λάβει γνώση των σχετικών αναφορών που γίνονται στον τύπο για την υφ' όρο απόλυση του καταδίκου, Α. Φλώρου, διότι ο κρατούμενος προσκόμισε στο Δικαστικό Συμβούλιο σχετική βεβαίωση του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) που τον έκρινε ανάπηρο σε ποσοστό 70%. Επί της αρχής ο ΙΣΑ εκφράζει

την πεποίθηση ότι οι ιατροί μέλη του ασκούν το λειτουργήμα τους σύμφωνα με τον κώδικα της Ιατρικής Δεοντολογίας. Η άσκηση της ιατρικής είναι λειτουργήμα που αποσκοπεί στη διατήρηση, βελτίωση και αποκατάσταση της υγείας του ασθενούς. Ο ιατρός πρέπει να τηρεί τον όρκο του Ιπποκράτη, να ασκεί το έργο του σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και πρέπει,

κατά την άσκηση του επαγγέλματός του, να αποφεύγει κάθε πράξη ή παράλειψη η οποία μπορεί να βλάψει την τιμή και την αξιοπρέπεια του ιατρού και να κλονίσει την πίστη του κοινού προς το ιατρικό επάγγελμα. Σε κάθε περίπτωση ο ΙΣΑ τονίζει ότι αν υπάρξουν αποχρώσεις ενδείξεις ενοχής μελών του για την συγκεκριμένη υπόθεση θα αναλάβει το Πειθαρχικό Συμβού-

λιο του ΙΣΑ την εκδίκαση και την τιμωρία των πειθαρχικών παραπτώματων των μελών του Συλλόγου. Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ κ. Γεώργιος Πατούλης δήλωσε: «Ο ΙΣΑ δεν θα επιτρέψει να τεθεί σε κίνδυνο η τιμή και η αξιοπρέπεια του ιατρικού λειτουργήματος, θα πράξει το καθήκον του όπως ορίζει ο Νόμος, εφόσον υπάρξουν σχετικές ευθύνες των ιατρών».

Ο ΙΣΑ καταγγέλλει την αποτυχημένη διαχείριση του ζητήματος των ψεκασμών κατά των κουνουπιών με αποσπασματικές δράσεις που προκαλούν περιβαντολογική επιβάρυνση

Η εσπευσμένη εντολή και έγκριση από το Γενικό Γραμματέα Δημόσιας Υγείας Γ. Μπασκόζο, για τη διενέργεια ψεκασμών κατά κουνουπιών, κατ' εξαίρεση από αέρος και εδάφους, με στόχο την αντιμετώπιση της εξάπλωσης του ιού του Δυτικού Νείλου, επιβεβαιώνει όσα καταγγέλλουν ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και άλλοι φορείς που μιλούν για πλημμελή αντιμετώπιση ενός τόσο σοβαρού ζητήματος για τη δημόσια υγεία.

Έπρεπε να χαθούν 17 συνάνθρωποί μας μέχρι σήμερα, να νοσήσουν εκατοντάδες και να εκδοθούν ταξιδιωτι-

κές οδηγίες σε βάρος της χώρας μας στην καρδιά της τουριστικής σαιζόν, για να αντιληφθεί τη σοβαρότητα του προβλήματος και να κινητοποιηθεί επιτέλους το Υπουργείο Υγείας. Ωστόσο οι παρεμβάσεις σε αυτό το στάδιο που είναι πλέον επιβεβλημένες λόγω της έκτασης του προβλήματος, προκαλούν περιβαντολογική επιβάρυνση, η οποία θα μπορούσε να είχε αποφευχθεί εάν είχαν εφαρμοστεί εγκαίρως αποτελεσματικά προγράμματα καταπολέμησης των κουνουπιών. Το πρόβλημα δεν αφορά μόνον την Κεντρική Μακεδονία, για την οποία δόθηκε έγκριση για ψε-

κασμούς από αέρος κι εδάφους. Αφορά και την Αττική, στην οποία έχουν εμφανιστεί δεκάδες κρούσματα. Το Υπουργείο Υγείας και η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας οφείλουν να ζητήσουν από τη σημερινή Διοίκηση της Περιφέρειας Αττικής να πράξει όσα απαιτούνται, για να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά το πρόβλημα που ταλαιπωρεί τους κατοίκους πολλών Δήμων. Από την άλλη, η έστω και με καθυστέρηση κινητοποίηση του κρατικού μηχανισμού, επιβεβαιώνει ότι ήταν πολύ σωστή η άποψη που διατύπωσαν ο Ι.Σ.Α. και η ΚΕΔΕ που ζήτησαν με δημόσια ανακοίνωσή

τους να εφαρμοστεί έκτακτο σχέδιο δράσης για την αντιμετώπιση των κρουσμάτων λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου.

Η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας οφείλει αφενός να συνεργαστεί με τους Δήμους σε όλη τη χώρα, προκειμένου να υπάρξει μια ολοκληρωμένη εκστρατεία ενημέρωσης του πληθυσμού για τα ατομικά μέτρα προστασίας από τα κουνούπια. Αφετέρου, είναι πλέον υποχρεωμένη να εποπτεύσει η ίδια ότι οι ψεκασμοί θα πραγματοποιηθούν με τον πιο ορθό επιστημονικά τρόπο.

Ο ΙΣΑ εκτιμά ότι η αναβολή της εφαρμογής του συστήματος των υποχρεωτικών παραπομπών είναι στη σωστή κατεύθυνση και καλεί το Υπουργείο Υγείας να διασφαλίσει την ελεύθερη επιλογή γιατρού.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών εκτιμά ότι οι διευκρινήσεις του Υπουργείου Υγείας, σχετικά με το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που εστάλησαν, μετά την παρέμβαση του ΙΣΑ, είναι στη σωστή κατεύθυνση, καθώς γίνεται αποδεκτό, ότι δεν μπορεί να ισχύσει το σύστημα των υποχρεωτικών παραπομπών, στους ειδικούς γιατρούς, τουλάχιστον, για το επόμε-

νο χρονικό διάστημα. Ειδικότερα, σύμφωνα με τις διευκρινήσεις που απέστειλε το Υπουργείο, «το σύστημα παραπομπών από τον οικογενειακό γιατρό, σε άλλες υπηρεσίες του ΕΣΥ ή σε συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ, γιατρούς ειδικοτήτων, θα εφαρμοστεί σταδιακά από 1/1/2019, αναλογικά με το επίπεδο κάλυψης του πληθυσμού, από οικογενειακούς γιατρούς. Μέχρι

τότε οι ασφαλισμένοι θα εξακολουθήσουν να επισκέπτονται δωρεάν και χωρίς παραπεμπτικούς συμβεβλημένους γιατρούς όλων των ειδικοτήτων».

Ο ΙΣΑ καλεί το Υπουργείο Υγείας, να καταργήσει το σύστημα των υποχρεωτικών παραπομπών, για να διασφαλίσει την ελεύθερη πρόσβαση των πολιτών, στο γιατρό που έχουν ανάγκη και να αξιοποι-

ήσει το υψηλά εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό της χώρας που γίνεται ανάρπαστο από τα υγειονομικά συστήματα των άλλων χωρών. Επίσης καλεί τον ΕΟΠΥΥ, να διαμορφώσει αξιοπρεπείς μισθολογικές και επαγγελματικές συνθήκες, για τους οικογενειακούς και τους συμβεβλημένους ειδικούς γιατρούς, προκειμένου ο ιατρικός κόσμος να στελεχώσει το Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας.

Συγκινητική ήταν η ανταπόκριση του κόσμου, στη δράση του ΙΣΑ, για συλλογή φαρμάκων, στον Ιερό Ναό Κοιμήσεως Θεοτόκου Αμαρουσίου, ανήμερα του Δεκαπενταύγουστου



Συγκινητική ήταν η ανταπόκριση του κόσμου, ανήμερα του Δεκαπενταύγουστου, της μεγάλης εορτής της Ορθοδοξίας, στο κάλεσμα του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και του Φιλανθρωπικού Οργανισμού «Αποστολή», της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών, για συγκέντρωση φαρμάκων, για τους ανήμπορους συμπολίτες μας. Η δράση, -η οποία εντάσσεται στο πλαίσιο του «Όλοι μαζί μπορούμε και στην υγεία», του ραδιοτηλεοπτικού σταθμού ΣΚΑΙ-, πραγματοποιήθηκε στις 14 και 15 Αυγούστου, στον Ιερό Ναό Κοιμήσεως Θεοτόκου στο Μαρούσι, μετά τη Θεία Λειτουργία, της Εορτής της Κοιμήσεως, της Θεοτόκου. Οι εθελοντές του Ιατρείου, παρουσία του προέδρου του ΙΣΑ Γ. Πατούλη, συγκέντρωσαν περισσότερες από 16 σακούλες με φάρμακα και υγειονομικό υλικό που διέθεσαν δε-

κάδες συμπολίτες μας, οι οποίοι ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμα του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ, εξέφρασε τις θερμές ευχαριστίες του στον κόσμο που συμμετείχε στη προσπάθεια, για την στήριξη των συμπολιτών μας που έχουν την ανάγκη μας.

«Στη μεγάλη εορτή της Ορθοδοξίας, η σκέψη μας είναι κοντά στους συνανθρώπους που είναι λιγότερο τυχεροί από εμάς και έχουν την ανάγκη μας. Για το λόγο αυτό οργανώσαμε για άλλη μία φορά δράση για συλλογή φαρμάκων, στην οποία ανταποκρίθηκε πλήθος κόσμου. Θα συνεχίσουμε να αγωνιζόμαστε για να στηρίξουμε τόσο τους συμπολίτες μας που μας έχουν ανάγκη, όσο και τις δομές του συστήματος υγείας που καταρρέουν από την υποχρηματοδότηση και τις λανθασμένες πολιτικές», τόνισε ο Γ. Πατούλης.

Ο ΙΣΑ δεν θα επιτρέψει να κινδυνέψει η υγεία των ασθενών. Οι ιατροί είναι οι μόνοι ειδικοί για τον εμβολιασμό τους

Σύμφωνα με απόφαση του Αναπληρωτή Γραμματέα Δημόσιας Υγείας, η οποία εστάλη στους Διοικητές όλων των Υγειονομικών Περιφερειών & Υπευθύνους έργου ανά ΥΠΕ και αφορά τη λειτουργία των ΤΟΜΥ επανήλθε σε ισχύ από το Υπουργείο Υγείας το αναχρονιστικό Προεδρικό Διάταγμα 351/1989 -ΦΕΚ 159/Α/14-6-1989, σύμφωνα με το οποίο οι εμβολιασμοί θα εκτελούνται από τους επισκέπτες υγείας με δική τους ευθύνη εκτέλεσης, χωρίς την παρουσία ιατρού. Σε μια εποχή που πλέον οι συμβάσεις των Παθολόγων, Γενικών Γιατρών και Παιδιάτρων με τον ΕΟΠΥΥ έχουν λήξει, ενώ είναι ελάχιστοι οι οικογενειακοί ιατροί, το Υπουργείο προσπαθεί να καλύψει το κενό αυτό μετακυλίοντας το κόστος στους ασθενείς, και ταυτόχρονα μέσω άσκησης της ιατρικής από μη ιατρούς να κλείσει τα ιατρεία της γειτονιάς.

Ο ΙΣΑ τονίζει ότι ειδικά σε ό,τι αφορά στην υγεία των παιδιών το Υπουργείο Υγείας πρέπει να είναι ιδιαίτερα ευαισθητοποιη-

μένο, καθώς ο εμβολιασμός σε καμία περίπτωση δεν αποτελεί μεμονωμένη ιατρική πράξη, αλλά μέρος μιας συνολικότερης παρακολούθησης της υγείας των παιδιών. Ο εμβολιασμός δεν είναι απλά μια ένεση, αλλά ένα μεγάλο κεφάλαιο στην ιατρική ύλη και απασχολεί όλα τα μεγάλα ιατρικά συνέδρια. ΠΟΤΕ δεν πρέπει να διενεργείται εμβολιασμός αν προηγουμένως δεν έχει ληφθεί ένα καλό ιατρικό ιστορικό και κλινική εξέταση του εμβολιαζόμενου. Ο ιατρός πριν τον εμβολιασμό θα εξασφαλίσει την μεγαλύτερη δυνατή ασφάλεια εξετάζοντας λεπτομερώς τον ασθενή.

Αν ο εμβολιασμός αποτελεί μεμονωμένη ιατρική πράξη χωρίς να έχει προηγηθεί κλινική εξέταση και λήψη ιστορικού μπορεί:

1. Να υπάρξουν σοβαρές αντιδράσεις μετά τον εμβολιασμό, που θα βάλουν σε κίνδυνο την ζωή του εμβολιαζόμενου, αν αυτός πάσχει από κάποιο νόσημα που ο εμβολιασμός αντενδείκνυται.

2. Να χαθεί η ευκαιρία της προληπτικής εξέτασης

και παρακολούθησης της υγείας και ανάπτυξης των ασθενών.

3. Να χαθεί η ευκαιρία της τυχαίας ανακάλυψης σοβαρών προβλημάτων στην υγεία του εμβολιαζόμενου που δεν ήταν γνωστά μέχρι την στιγμή εκείνη.

4. Να γίνει υποβάθμιση των προσφερόμενων ιατρικών υπηρεσιών, πρόληψης, φροντίδας και παρακολούθησης των ασθενών.

Γιατί ο εμβολιασμός πρέπει να γίνεται ή να επιτηρείται από παιδίατρο (όσον αφορά τα παιδιά):

1. Ο παιδίατρος είναι ο ειδικός γιατρός που έχει σπουδάσει τέσσερα χρόνια και έχει εκπαιδευτεί για τα εμβόλια, τον τρόπο λειτουργίας τους, τον τρόπο και τα σχήματα χορήγησής τους, τις αντιδράσεις τους και τον τρόπο αντιμετώπισης, τα συστατικά που περιέχουν, την επιδημιολογία και όλες τις ιδιαιτερότητες που τα αφορούν.

2. Στην σπάνια αλλά υπαρκτή περίπτωση που θα προκύψει σοβαρή αντί-

δραση με τον εμβολιασμό (πχ αναφυλακτικό σοκ) είναι ο μόνος που έχει την γνώση και την εκπαίδευση, ώστε να μπορεί να προσφέρει ουσιαστική βοήθεια στο παιδί.

3. Όπως οι έρευνες έδειξαν, ο παιδίατρος είναι το μόνο πρόσωπο που οι γονείς εμπιστεύονται περισσότερο από κάθε άλλο, ώστε να τους πείσει για την χρησιμότητα των εμβολίων. Σε αντίθετη περίπτωση υπάρχει μεγάλος φόβος να ενισχυθούν οι αντιεμβολιαστικές τάσεις και οι αντιεμβολιαστές.

4. Τα εμβόλια σήμερα αποτελούν ένα δυναμικό κεφάλαιο επιστημονικής γνώσης, ανακάλυψης νέων εμβολίων, αλλαγών και αναθεωρήσεων που ο παιδίατρος συνεχώς εκπαιδεύεται και μαθαίνει.

Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ κ. Γεώργιος Πατούλης δήλωσε: «Ο ΙΣΑ δεν θα επιτρέψει να τεθεί σε κίνδυνο η υγεία των πολιτών και θα ασκήσει κάθε δυνατή νομική παρέμβαση ως θεματοφύλακας της δημόσιας υγείας.»



▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ Entresto 24 mg/103 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία. Entresto 49 mg/51 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία. Entresto 97 mg/103 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία.

2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΩΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ Entresto 24 mg/103 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 24,3 mg sacubitril και 25,7 mg βαλοσαρτάνης (ως σύμπλοκο sacubitril βαλοσαρτάνης και νατριούχου άλατος). Entresto 49 mg/51 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο περιέχει 48,6 mg sacubitril και 51,4 mg βαλοσαρτάνης (ως σύμπλοκο sacubitril βαλοσαρτάνης και νατριούχου άλατος). Entresto 97 mg/103 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία Κάθε επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο των περιέχει 97,2 mg sacubitril και 102,8 mg βαλοσαρτάνης (ως σύμπλοκο sacubitril βαλοσαρτάνης και νατριούχου άλατος). Για τον πλήρη κατάλογο των εκδόσεων, βλ. παράγραφο 6.1.

4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ 4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις Το Entresto ενδείκνυται σε ενήλικες ασθενείς για την θεραπεία της συμπτωματικής χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας με μειωμένο κλάσμα εξώθησης (βλ. παράγραφο 5.1). **4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Δοσολογία Η συνιστώμενη αρχική δόση του Entresto είναι ένα δισκίο των 49 mg/51 mg δύο φορές την ημέρα, εκτός από τις περιπτώσεις που περιγράφονται παρακάτω. Η δόση θα πρέπει να διπλασιάζεται κάθε 2-4 εβδομάδες έως ότου να επιτευχθεί η επιθυμητή δόση των 97 mg/103 mg δύο φορές την ημέρα, ανάλογα με την ανακτά του ασθενούς (βλ. παράγραφο 5.1). Εάν οι ασθενείς εμφανίσουν ζητήματα αναχής (συστολική αρτηριακή πίεση [SBP] ≤ 95 mmHg, συμπτωματική υπόταση, υπερκαλιαιμία, νεφρική δυσλειτουργία), συνιστάται προσαρμογή των συγχρησιμοποιούμενων φαρμάκων, προσωρινή καθοδική τιτλοποίηση ή διακοπή του Entresto (βλ. παράγραφο 4.4). Στην μελέτη PARADIGM-HF, το Entresto χορηγήθηκε σε συνδυασμό με άλλες θεραπείες καρδιακής ανεπάρκειας, στην θέση ενός αναστολέα MEA ή άλλου αναστολέα υποδοχών αγγειοτενινογίνης II (ARB) (βλ. παράγραφο 5.1). Υπάρχει περιορισμένη εμπειρία σε ασθενείς που δεν λαμβάνουν αναστολέα MEA ή ARB ή λαμβάνουν αυτά τα φαρμακευτικά προϊόντα σε χαμηλές δόσεις, συνεπώς για αυτούς τους ασθενείς συνιστάται αρχική δόση 24 mg/26 mg χορηγούμενη δύο φορές την ημέρα και αργή τιτλοποίηση δόσης (να διπλασιάζεται κάθε 3-4 εβδομάδες) (βλ. «TITRATION» στην παράγραφο 5.1). Η θεραπεία δεν πρέπει να χορηγείται σε ασθενείς με επίπεδα καλίου στον ορό $>5,4$ mmol/l ή με SBP <100 mmHg (βλ. παράγραφο 4.4). Η αρχική δόση των 24 mg/26 mg δύο φορές την ημέρα θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη σε ασθενείς με SBP ≥ 100 έως 110 mmHg. Το Entresto δεν πρέπει να συγχρησιμοποιείται με αναστολέα MEA ή άλλο ARB. Λόγω του δυναμικού κινδύνου εμφάνισης αγγειοοίδηματος κατά την ταυτόχρονη χρήση με αναστολέα MEA, η χορήγηση δεν πρέπει να ξεκινάει για τουλάχιστον 36 ώρες μετά τη διακοπή της θεραπείας με αναστολέα MEA (βλ. παραγράφους 4.3, 4.4 και 4.5). Η βαλοσαρτάνη που περιέχεται στο Entresto είναι περισσότερο βιοδιαθέσιμη από την βαλοσαρτάνη σε άλλα σκευάσματα που κυκλοφορούν σε δισκία (βλ. παράγραφο 5.2). Εάν παραλειφθεί μια δόση του Entresto, ο ασθενής θα πρέπει να λάβει την επόμενη δόση στην προγραμματισμένη ώρα. Ειδικό πληθυσμό *Ηλικιωμένους ηλικιωμένους* Η δόση πρέπει να είναι σύμφωνη με την νεφρική λειτουργία στους ηλικιωμένους ασθενείς. *Νεφρική δυσλειτουργία* Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης σε ασθενείς με ήπια (Εκτιμώμενος Ρυθμός Σπειρωματικής Διάθλιξης [eGFR] 60-90 ml/min/1,73 m²) νεφρική δυσλειτουργία. Η αρχική δόση των 24 mg/26 mg δύο φορές την ημέρα θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη σε ασθενείς με μέτρια νεφρική δυσλειτουργία (eGFR 30-60 ml/min/1,73 m²). Καθώς η εμπειρία είναι πολύ περιορισμένη στις κλινικές δοκιμές σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία (eGFR <30 ml/min/1,73 m²) (βλ. παράγραφο 5.1) το Entresto θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή και συνιστάται η αρχική δόση των 24 mg/26 mg δύο φορές την ημέρα. Δεν υπάρχει εμπειρία σε ασθενείς στο τελικό στάδιο νεφρικής ανεπάρκειας και η χρήση του Entresto δεν συνιστάται. *Ηπατική δυσλειτουργία* Δεν απαιτείται προσαρμογή της δόσης κατά τη χορήγηση του Entresto σε ασθενείς με ήπια ηπατική δυσλειτουργία (κατηγορία A κατά Child-Pugh) ή με AST/ALT επίπεδα περισσότερο από διπλάσια του μέγιστου επιπέδου του φυσιολογικού εύρους. Το Entresto θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε αυτούς τους ασθενείς και η συνιστώμενη αρχική δόση είναι 24 mg/26 mg δύο φορές την ημέρα (βλ. παράγραφο 4.4 και 5.2). Το Entresto αντενδείκνυται σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία, χολική κίρρωση ή χολόσταση (κατηγορία C κατά Child-Pugh) (βλ. παράγραφο 4.3). *Παιδιατρικούς πληθυσμούς* Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητά του Entresto σε παιδιά και εφήβους ηλικίας κάτω των 18 ετών δεν έχουν ακόμη τεκμηριωθεί. Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα. *Τρόπος χορήγησης* Από στόματος χρήση. Το Entresto μπορεί να χορηγηθεί με ή χωρίς τροφή (βλ. παράγραφο 5.2). Τα δισκία πρέπει να καταπίνονται με ένα ποτήρι νερό. **4.3 Αντενδείξεις** Υπερευαισθησία στις δραστικές ουσίες ή σε κάποιο από τα έκδοχα που αναφέρονται στην παράγραφο 6.1. Ταυτόχρονη χρήση με αναστολέα MEA (βλ. παραγράφους 4.4 και 4.5). Το Entresto δεν πρέπει να χορηγείται για 36 ώρες μετά τη διακοπή της θεραπείας με αναστολέα MEA. Γνωστό ιστορικό αγγειοοίδηματος που σχετίζεται με προηγούμενη θεραπεία με αναστολέα MEA ή θεραπεία ARB (βλ. παράγραφο 4.4). Κληρονομικό ή ιδιοπαθικό αγγειοοίδημα (βλ. παράγραφο 4.4). Ταυτόχρονη χρήση με φαρμακευτικά προϊόντα που περιέχουν αλισκιρηνή σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη ή σε ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία (eGFR <60 ml/min/1,73 m²) (βλ. παραγράφους 4.4 και 4.5). Σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία, χολική κίρρωση και χολόσταση (βλ. παράγραφο 4.2). Δεύτερο και τρίτο τρίμηνο της κύησης (βλ. παράγραφο 4.6). **4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση** *Διπλάσιος αποκλεισμός του συστήματος ρενίνης-αγγειοτενινογίνης-αλδοστερόνης (RAAS)* Ο συνδυασμός του Entresto με αναστολέα MEA αντενδείκνυται λόγω του αυξημένου κινδύνου εμφάνισης αγγειοοίδηματος (βλ. παράγραφο 4.3). Η χορήγηση του Entresto δεν πρέπει να ξεκινάει για 36 ώρες μετά τη λήψη της τελευταίας δόσης της θεραπείας με αναστολέα MEA. Εάν η θεραπεία με Entresto διακοπεί, η θεραπεία με αναστολέα MEA δεν πρέπει να ξεκινάει για 36 ώρες μετά την τελευταία δόση του Entresto (βλ. παραγράφους 4.2, 4.3 και 4.5). Ο συνδυασμός του Entresto με άμεσους αναστολέα της ρενίνης όπως η αλισκιρηνή δεν συνιστάται (βλ. παράγραφο 4.5). Ο συνδυασμός του Entresto με προϊόντα που περιέχουν αλισκιρηνή αντενδείκνυται σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη ή σε ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία (eGFR <60 ml/min/1,73 m²) (βλ. παραγράφους 4.3 και 4.5). Το Entresto περιέχει βαλοσαρτάνη και ως εκ τούτου δεν πρέπει να συγχρησιμοποιείται με άλλα προϊόντα που περιέχουν ARB (βλ. παραγράφους 4.2 και 4.5). *Υπόταση* Η θεραπεία δεν πρέπει να αρχίσει μέχρι το SBP να είναι ≥ 100 mmHg. Οι ασθενείς με SBP <100 mmHg δεν έχουν μελετηθεί (βλ. παράγραφο 5.1). Περιπτώσεις συμπτωματικής υπότασης έχουν αναφερθεί σε ασθενείς που χορηγήθηκε το Entresto κατά τη διάρκεια κλινικών μελετών (βλ. παράγραφο 4.8), ειδικά σε ασθενείς ≥ 65 ετών, ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία και ασθενείς με μειωμένο SBP (<112 mmHg). Κατά την έναρξη της θεραπείας ή κατά την διάρκεια τιτλοποίησης της δόσης του Entresto, η πίεση του αίματος θα πρέπει να παρακολουθείται συστηματικά. Σε περίπτωση εμφάνισης υπότασης, συνιστάται προσωρινή καθοδική τιτλοποίηση ή διακοπή του Entresto (βλ. παράγραφο 4.2) θα πρέπει να εξετάζεται η προσαρμογή της δόσης των διουρητικών, των συγχρησιμοποιούμενων αντιυπερτασικών και η θεραπεία των υπόλοιπων αιτιών της υπότασης (π.χ., υποογκαιμία). Συμπτωματική υπόταση είναι πιο πιθανό να εμφανιστεί εάν ο ασθενής παρουσιάζει υποογκαιμία, π.χ., από θεραπεία με διουρητικά, δίαιτα περιορισμένη σε αλάτι, διάρροια ή έμετο. Η υποογκαιμία και η υποογκαιμία θα πρέπει να διορθώνονται πριν από την έναρξη της θεραπείας με Entresto, ωστόσο, μία τέτοια διορθωτική ενέργεια θα πρέπει να σταθμίζεται προσεκτικά έναντι του κινδύνου εμφάνισης υπερπρόσθιου του όγκου. Εκτίμηση της νεφρικής λειτουργίας Η αξιολόγηση των ασθενών με καρδιακή ανεπάρκεια θα πρέπει πάντα να περιλαμβάνει την εκτίμηση της νεφρικής λειτουργίας. Σε ασθενείς με ήπια και μέτρια νεφρική δυσλειτουργία υπάρχει περισσότερος κίνδυνος να εμφανισθεί υπόταση (βλ. παράγραφο 4.2). Η κλινική εμπειρία σε ασθενείς με σοβαρή νεφρική δυσλειτουργία είναι πολύ περιορισμένη (εκτιμώμενος GFR <30 ml/min/1,73 m²) και αυτοί οι ασθενείς μπορεί να διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο υπότασης (βλ. παράγραφο 4.2). Δεν υπάρχει εμπειρία σε ασθενείς στο τελικό στάδιο νεφρικής ανεπάρκειας και το Entresto δεν συνιστάται. Επιδείνωση της νεφρικής λειτουργίας Η χρήση του Entresto μπορεί να σχετίζεται με μειωμένη νεφρική λειτουργία. Ο κίνδυνος μπορεί να αυξηθεί περαιτέρω με την αμφόβωση ή την παράλληλη χρήση μη στεροειδών αντιφλεγμονωδών φαρμακευτικών προϊόντων (ΜΣΑΦ) (βλ. παράγραφο 4.5). Θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη η καθοδική τιτλοποίηση σε ασθενείς που αναπτύσσουν κλινικά σημαντική μείωση της νεφρικής λειτουργίας. Υπερκαλιαιμία Η θεραπεία δεν πρέπει να χορηγείται σε ασθενείς με επίπεδα καλίου του ορού $>5,4$ mmol/l. Η χρήση του Entresto μπορεί να σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης υπερκαλιαιμίας, ωστόσο υποκαλιαιμία μπορεί επίσης να εμφανισθεί (βλ. παράγραφο 4.8). Συνιστάται παρακολούθηση των επιπέδων του καλίου του ορού, ιδιαίτερα σε ασθενείς με παρόντες κινδύνους όπως νεφρική δυσλειτουργία, σακχαρώδη διαβήτη ή υποαλδοστερονισμό ή σε ασθενείς που ακολουθούν δίαιτα με υψηλή περιεκτικότητα σε κάλιο ή με αλατοκορτικοειδή ανταγωνιστές (βλ. παράγραφο 4.2). Εάν οι ασθενείς παρουσιάσουν κλινικά σημαντική υπερκαλιαιμία συνιστάται η προσαρμογή των συγχρησιμοποιούμενων φαρμακευτικών προϊόντων, ή προσωρινή καθοδική τιτλοποίηση ή διακοπή του Entresto. Αν τα επίπεδα του καλίου του ορού είναι $>5,4$ mmol/l η διακοπή θα πρέπει να εξετασθεί. *Αγγειοοίδημα* Αγγειοοίδημα έχει αναφερθεί σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με Entresto. Σε περίπτωση εμφάνισης αγγειοοίδηματος, το Entresto θα πρέπει να διακόπτεται αμέσως και να παρέχεται κατάλληλη θεραπεία και παρακολούθηση έως την πλήρη και μόνιμη υποχώρηση των σημείων και συμπτωμάτων. Δεν πρέπει να χορηγείται εκ νέου. Σε περιπτώσεις επειβιωμένων αγγειοοίδηματος όπου το οίδημα περιορίζεται στο πρόσωπο και το χείλι, υπάρχει γενικός αποκατάσταση του προβλήματος χωρίς αγωγή, παρόλο που η χορήγηση αντισταμινικών έχει φανεί χρήσιμη στην ανακούφιση των συμπτωμάτων. Το σχετιζόμενο με οίδημα του λάρυγγα αγγειοοίδημα μπορεί να αποβεί θανατηφόρο. Όπου υπάρχει συμπτωτική ή γλώσσα, της επιγλωττίδας ή του λάρυγγα με πιθανότητα πρόκλησης απόφραξης των αεραγωγών, θα πρέπει να χορηγείται αμέσως κατάλληλη θεραπεία, π.χ., χορήγηση διαλυτού αδρεναλίνης 1 mg/1 ml (0,3-0,5 ml) και/ή να εφαρμόζονται κατάλληλα μέτρα για τη διασφάλιση ανοικτών αεραγωγών. Ασθενείς με προηγούμενο ιστορικό αγγειοοίδηματος δεν μελετήθηκαν. Καθώς ενδέχεται να διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο εμφάνισης αγγειοοίδηματος, συνιστάται προσοχή όταν το Entresto χρησιμοποιείται σε αυτούς τους ασθενείς. Το Entresto αντενδείκνυται σε ασθενείς με γνωστό ιστορικό αγγειοοίδηματος σχετιζόμενο με προηγούμενη θεραπεία με αναστολέα MEA ή θεραπεία με ARB ή κληρονομικό ή ιδιοπαθικό αγγειοοίδημα (βλ. παράγραφο 4.3). Οι μισοί ασθενείς έχουν αυξημένη προδιάθεση στην ανάπτυξη αγγειοοίδηματος (βλ. παράγραφο 4.8). Ασθενείς με στένωση της νεφρικής αρτηρίας Το Entresto μπορεί να αυξήσει τα επίπεδα ουρίας στο αίμα και κρεατινίνη στον ορό σε ασθενείς με συμφοτερόλευρη ή μονόπλευρη στένωση νεφρικής αρτηρίας. Απαιτείται προσοχή σε ασθενείς με στένωση νεφρικής αρτηρίας και συνιστάται παρακολούθηση της νεφρικής λειτουργίας. Ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια κατηγορίας IV κατά NYHA θα πρέπει να δίνεται προσοχή κατά την έναρξη του Entresto σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια κατηγορίας IV κατά NYHA λόγω περιορισμένης κλινικής εμπειρίας σε αυτό τον πληθυσμό. Β-τύπου νατριουρητικό πεπτιδίο (BNP) Το BNP δεν είναι κατάλληλος δείκτης της καρδιακής ανεπάρκειας σε ασθενείς που λαμβάνουν θεραπεία με το Entresto επειδή είναι υπόστρωμα νεφρικής (βλ. παράγραφο 5.1) Ασθενείς με ηπατική

δυσλειτουργία Η εμπειρία από κλινικές μελέτες είναι περιορισμένη σε ασθενείς με μέτρια ηπατική δυσλειτουργία (κατηγορία B κατά Child-Pugh) ή με AST/ALT επίπεδα περισσότερο από διπλάσια του μέγιστου επιπέδου του φυσιολογικού εύρους. Συνιστάται προσοχή όταν χρησιμοποιείται σε αυτούς τους ασθενείς (βλ. παράγραφο 4.2 και 5.2). Το Entresto αντενδείκνυται σε ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία, χολική κίρρωση ή χολόσταση (κατηγορία C κατά Child-Pugh) (βλ. παράγραφο 4.3). **4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες** *Περίληψη του προφίλ ασφαλείας* Οι πιο συχνά αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες κατά τη διάρκεια της θεραπείας με το Entresto ήταν υπόταση, υπερκαλιαιμία και νεφρική δυσλειτουργία (βλ. παράγραφο 4.4). Αγγειοοίδημα αναφέρθηκε σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με Entresto (βλ. Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων ενεργειών). Η ασφάλεια του Entresto σε ασθενείς με χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια αξιολογήθηκε στην πιλοτική, φάσης 3 μελέτη PARADIGM-HF, στην οποία συγκρίθηκαν ασθενείς που αντιμετωπίστηκαν με δύο φορές την ημέρα χορηγούμενο Entresto 97 mg/103 mg (n=4.203) ή εναλλακτικά 10 mg (n=4.229). Οι ασθενείς που τυχαιοποιήθηκαν στην ομάδα του Entresto έλαβαν θεραπεία για διάμεση διάρκεια έκθεσης 24 μήνες. Έλαβαν θεραπεία 3.271 ασθενείς για περισσότερο από ένα έτος. Στην μελέτη PARADIGM-HF, οι ασθενείς είχαν προηγουμένως λάβει θεραπεία με αναστολέα MEA και/ή ARBs και επίσης έπρεπε να ολοκληρώσουν με επιτυχία την διαδοχική χορήγηση εναλλακτικής και Entresto ανά περιόδους (διάμεση φαρμακευτική έκθεση των 15 και 29 ημερών, αντίστοιχα) πριν την τυχαιοποιημένη διπλά-τυπλή περίοδο. Κατά την διάρκεια χορήγησης της εναλλακτικής ανά περίοδο, 1.102 ασθενείς (10,5%) διέκοψαν μόνιμα από τη μελέτη, εκ των οποίων το 5,6% διέκοψε λόγω ανεπιθύμητων αντιδράσεων με τις συχνότερες να είναι νεφρική διαταραχή (1,7%), υπερκαλιαιμία (1,7%) και υπόταση (1,4%). Κατά την διάρκεια χορήγησης του Entresto ανά περίοδο, 10,4% των ασθενών διέκοψε μόνιμα, εκ των οποίων το 5,9% λόγω ανεπιθύμητων αντιδράσεων, με τις συχνότερες να είναι νεφρική διαταραχή (1,8%), υπόταση (1,7%) και υπερκαλιαιμία (1,3%). Λόγω της διακοπής της θεραπείας κατά τη διάρκεια της χορήγησης ανά περιόδους, το ποσοστό των ανεπιθύμητων ενεργειών όπως παρουσιάζονται στον πιο κάτω πίνακα ενδεχομένως να είναι χαμηλότερο από τα αναμενόμενα ποσοστά στην κλινική πρακτική. Διακοπή της θεραπείας λόγω ανεπιθύμητης αντίδρασης στη διπλά τυπλή περίοδο της μελέτης PARADIGM-HF σημειώθηκε σε 450 ασθενείς που αντιμετωπίστηκαν με Entresto (10,7%) και σε 516 ασθενείς που αντιμετωπίστηκαν με εναλλακτική (12,2%). Πίνακας ανεπιθύμητων ενεργειών Οι ανεπιθύμητες ενέργειες του φαρμάκου έχουν καταταχθεί ανά Κατηγορία Οργανικού Συστήματος και στην συνέχεια σύμφωνα στην συντόμηση, με τις συχνότερες να αναφέρονται πρώτες, χρησιμοποιώντας την ακόλουθη σύμβαση: πολύ συχνές ($\geq 1/10$), συχνές ($\geq 1/100$ έως $<1/10$), όχι συχνές ($\geq 1/1000$ έως $<1/100$), σπάνιες ($\geq 1/10.000$ έως $<1/10.000$), πολύ σπάνιες ($<1/10.000$). Εντός κάθε κατηγορίας συχνότητας εμφάνισης, οι ανεπιθύμητες ενέργειες παρατίθενται κατά φθίνουσα σειρά σοβαρότητας.

Πίνακας 1 Κατάλογος ανεπιθύμητων ενεργειών

Κατηγορία Οργανικού Συστήματος	Προτιμώμενος όρος	Κατηγορία συχνότητας
Διαταραχές του αιμοποιητικού και του λεμφικού συστήματος	Αναιμία	Συχνές
Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος	Υπερευαισθησία	Όχι συχνές
Διαταραχές του μεταβολισμού και της θρέψης	Υπερκαλιαιμία* Υποκαλιαιμία Υπογλυκαιμία	Πολύ συχνές Συχνές Συχνές
Διαταραχές του νευρικού συστήματος	Ζάλη Κεφαλαλγία Ζυγκοπή Ζάλη θέσης	Συχνές Συχνές Συχνές Όχι συχνές
Διαταραχές του ωτός και του λαβυρίνθου	Ύλιγγος	Συχνές
Αγγειακές διαταραχές	Υπόταση* Ορθοστατική υπόταση	Πολύ συχνές Συχνές
Διαταραχές του αναπνευστικού συστήματος, του θώρακα και του μεσοθωρακίου	Βήχας	Συχνές
Διαταραχές του γαστρεντερικού	Διάρροια Ναυτία Γαστρίτιδα	Συχνές Συχνές Συχνές
Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού	Κνησμός Εξάνθημα Αγγειοοίδημα*	Όχι συχνές Όχι συχνές Όχι συχνές
Διαταραχές των νεφρών και των ουροφόρων οδών	Νεφρική δυσλειτουργία* Νεφρική ανεπάρκεια (νεφρική ανεπάρκεια, οξεία νεφρική ανεπάρκεια)	Πολύ συχνές Συχνές
Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης	Κόπωση Εξσθένιση	Συχνές Συχνές

*Βλ. Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων αντιδράσεων. Περιγραφή επιλεγμένων ανεπιθύμητων αντιδράσεων *Αγγειοοίδημα* Σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με Entresto έχει αναφερθεί αγγειοοίδημα. Στην μελέτη PARADIGM-HF, το αγγειοοίδημα σημειώθηκε στο 0,5% των ασθενών που αντιμετωπίστηκαν με Entresto, σε σύγκριση με το 0,2% των ασθενών που αντιμετωπίστηκαν με εναλλακτική. Μεγαλύτερο ποσοστό αγγειοοίδηματος παρουσιάστηκε σε μισούς ασθενείς που αντιμετωπίστηκαν με Entresto (2,4%) και εναλλακτικής (0,5%) (βλ. παράγραφο 4.4). *Υπερκαλιαιμία* *Κάλιο του ορού* Στην μελέτη PARADIGM-HF, επίπεδα $>5,4$ mmol/l υπερκαλιαιμίας και κάλιου ορού έχουν αναφερθεί στο 11,6% και 19,7% των ασθενών που έλαβαν Entresto και 14,0% και 21,1% των ασθενών που έλαβαν εναλλακτική, αντίστοιχα. *Πίεση Αίματος* Στην μελέτη PARADIGM-HF, υπόταση και κλινικά χαμηλή συστολική αρτηριακή πίεση (<90 mmHg) και μείωση από την γραμμή αναφοράς (>20 mmHg) αναφέρθηκαν σε 17,6% και 4,7% των ασθενών που έλαβαν Entresto σε σύγκριση με 11,9% και 2,67% των ασθενών που έλαβαν εναλλακτική, αντίστοιχα. *Νεφρική δυσλειτουργία* Στην μελέτη PARADIGM-HF, η νεφρική δυσλειτουργία έχει αναφερθεί σε 10,1% των ασθενών που έλαβαν Entresto και 11,5% των ασθενών που έλαβαν εναλλακτική. Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιπλέον η συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιεσδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς: Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Μεσογείων 284, GR-15562 Χαλκίδας, Αθήνα, Τηλ: + 30 21 32040380/337, Φαξ: + 30 21 06549585, Ιστοσελίδα: <http://www.eof.gr> **4.9 Υπερδοσολογία** Διατίθενται περιορισμένα δεδομένα σχετικά με την υπερδοσολογία στον άνθρωπο. Σε υγείες εθελοντές μελετήθηκαν μία φορά δόση Entresto των 583 mg sacubitril/617 mg βαλοσαρτάνης και πολλαπλές δόσεις των 437 mg sacubitril/483 mg βαλοσαρτάνης (14 ημέρες) και ήταν καλά ανεκτές. Η υπόταση αποτελεί το πιο πιθανό σύμπτωμα υπερδοσολογίας λόγω της δράσης μείωσης της αρτηριακής πίεσης του Entresto, θα πρέπει να παρέχεται συμπτωματική θεραπεία. Το φαρμακευτικό προϊόν είναι πιθανό να απομακρυνθεί με απομάκρυνση λόγω της υψηλής σύνδεσης του με πρωτεΐνες.

7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ Novartis Europharm Limited, Vista Building, Elm Park, Merrion Road, Dublin 4, Ιρλανδία.
8. ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ Entresto 24 mg/26 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία EU/1/15/1058/001, EU/1/15/1058/008-010, EU/1/15/1058/017, Entresto 49 mg/51 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία EU/1/15/1058/002-004, EU/1/15/1058/011-013, Entresto 97 mg/103 mg επικαλυμμένα με λεπτό υμένιο δισκία EU/1/15/1058/005-007, EU/1/15/1058/014-016.
9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ 19 Νοεμβρίου 2015
10. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΒΕΒΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ 22 Ιουνίου 2018
 Λεπτομερείς πληροφορίες για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στο δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu/>
11. ΠΡΟΤΙΜΩΜΕΝΗ ΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ: Entresto 24 mg/26 mg (28 tabs): €81,26, Entresto 49 mg/51 mg (56 tabs): €157,08, Entresto 97 mg/103 mg (56 tabs): €157,08. Ημερομηνία δελτίου τιμών: 20/02/17. Σε περίπτωση τροποποίησης του ΔΤ ισχύει η νεότερη τιμή, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ όπως ισχύει.
ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΒΕΒΗΣΗΣ: Με ιατρική συνταγή.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



ΤΗΛ: 210 6003414 WWW.SUNMED.GR

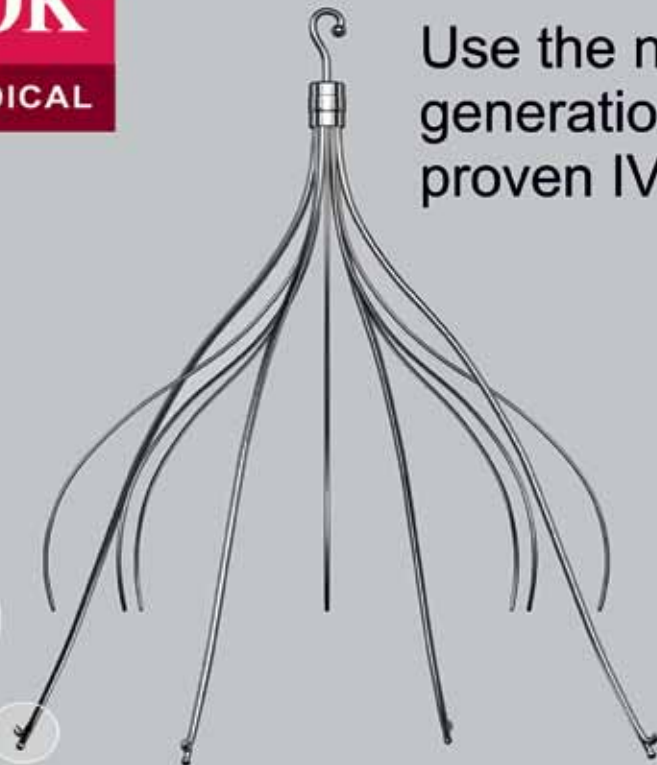
ΧΑΛΑΝΔΡΙ - ΜΑΡΟΥΣΙ
ΕΛΕΥΣΙΝΑ - ΤΡΙΚΑΛΑ

COOK[®]
MEDICAL

Use the next
generation of a
proven IVC filter.



Platinum marker



Βελτιωμένη ορατότητα

- Οι τέσσερις ακτινοσκοπικοί δείκτες πλατίνας επαληθεύουν την ακρίβεια στη τοποθέτηση αμέσως μετά την απελευθέρωση του φίλτρου.

Κεντράρισμα του φίλτρου κατά την τοποθέτηση

- Οι αντηρίδες στα σκέλη του φίλτρου Select Platinum έχουν σχεδιαστεί για το καλύτερο κεντράρισμα του φίλτρου κατά την τοποθέτηση.
- Η ευελιξία και η διαπερατότητα του άκρου για την μηριαία τοποθέτηση βοηθά στο κεντράρισμα του φίλτρου στη Κάτω Κοίλη Φλέβα.

Στερέωση

- Ειδικά σχεδιασμένα άγκιστρα και ακτινοσκοπικοί δείκτες από πλατίνα στα σκέλη του φίλτρου, εξασφαλίζουν την ασφαλή στερέωση στο τοίχωμα της φλέβας.

Celect[®] Platinum
VENA CAVA FILTER



Inspired by **patients.**
Driven by **science.**

Περισσότερες επιλογές, λιγότερες θερμίδες.



Γνωρίζουμε πόσο σημαντικό είναι για τους καταναλωτές μας να έχουν επιλογές.

Γι' αυτό επενδύουμε σε καινοτόμα προϊόντα με υπέροχη γεύση, με ή χωρίς ζάχαρη, με ή χωρίς καφεΐνη. Για να επιλέγουν οι ίδιοι την Coca-Cola που ταιριάζει με τον δικό τους τρόπο ζωής!

Θερμίδες ανά κουτί 330ml:

Coca-Cola Αυθεντική Γεύση: 139 θερμίδες,
Coca-Cola Μηδέν Ζάχαρη, Μηδέν Θερμίδες: 1 θερμίδα,
Coca-Cola Χωρίς Θερμίδες, και με γλυκαντικό από το φυτό Στέβια: 0.3 θερμίδες,
Coca-Cola Light: 1 θερμίδα, Coca-Cola Μηδέν Ζάχαρη, Χωρίς Καφεΐνη: 1 θερμίδα.

ΕΝΙΣΧΥΣΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΔΙΑ ΕΝΙΣΧΥΣΤΕ ΤΗ ΖΩΗ



Για ασθενείς με χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια
με μειωμένο κλάσμα εξώθησης¹,

όταν υπάρχουν συμπτώματα,
ΕΙΝΑΙ ΩΡΑ ΓΙΑ ENTRESTO[®]



Entresto[™]
sacubitril/valsartan



1. Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος

 **NOVARTIS**

Novartis (Hellas) A.E.B.E.
12^ο χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας
144 51 Μεταμόρφωση
Τηλ.: 210 281 1712

Γραφείο Θεσσαλονίκης:
12^ο χλμ. Θεσσαλονίκης-Ν. Μουδανιών
57 001 Θέρμη
Τηλ.: 223 10 424 039

ΦΑΡΜΑΚΟΕΠΑΓΡΥΠΠΗΣΗ: 210 2828 812

ENT_ADV016_JUL_2018 GR1808065249