Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2026.11.27 13:19:41 EET
Reason:
Location: Athens

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ & ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ
ΤΜΗΜΑ Α΄

Ταχ. Δ/νση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 10433
Τηλέφωνο: 2132161420, 1459
e-mail: damy@moh.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 27 /11/2026

Αριθ. πρωτ.: Γ2α/οικ. 55003

Προς: Όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες της Χώρας
(με την ευθύνη να ενημερώσουν τα Νοσοκομεία αρμοδιότητάς τους)

Κοινοποίηση: Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε.
Λυκούργου 10, 10551, Αθήνα
Υποκατάστημα: Λεωφ. Συγγρού 101, Τ.Κ. 117 45, Αθήνα

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

ΘΕΜΑ: «Προγραμματισμός ραντεβού διαγνωστικών εξετάσεων και πράξεων πολιτών στα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. – Ένταξη στην ενιαία ψηφιακή πλατφόρμα ραντεβού»

ΣΧΕΤ: α) Το άρθρο 9 του ν. 2889/2001 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (Α΄ 37) περί ολοήμερης λειτουργίας των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ., όπως ισχύει..

β) Η υπ' αριθ. Υ4α/147881/25-11-2010 κοινή υπουργική απόφαση «Ολοήμερη λειτουργία Νοσοκομείων» (Β΄ 1851), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

γ) Η υπ' αριθ. Γ2α/Γ.Π. οικ. 39846/11-09-2025 εγκύκλιος «Συμμετοχή ιατρών στη λειτουργία των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων των Νοσοκομείων – Προγραμματισμός ραντεβού πολιτών» (ΑΔΑ: Ψ4Η2465ΦΥΟ-45Γ).

δ) Η υπ' αριθ. Γ2α/οικ. 26010/04-06-2026 εγκύκλιος «Συμμετοχή ιατρών στην ολοήμερη λειτουργία των Νοσοκομείων (Απογευματινά Ιατρεία) – Προγραμματισμός απογευματινών ραντεβού πολιτών» (ΑΔΑ: ΨΚΧΞ465ΦΥΟ-ΝΝΤ).

Με τις ανωτέρω (γ) και (δ) σχετικές εγκυκλίους εντάχθηκαν στην ενιαία ψηφιακή πλατφόρμα προγραμματισμού ραντεβού της Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε., τα ραντεβού των Τακτικών και Απογευματινών Ιατρείων των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. Με την παρούσα εντάσσονται στην πλατφόρμα και τα ραντεβού διαγνωστικών εξετάσεων και πράξεων εξωτερικών ασθενών, ξεκινώντας από τις απεικονιστικές και από επιλεγμένες καρδιολογικές και ωτορινολαρυγγολογικές εξετάσεις.

Η πλατφόρμα παρέχει ήδη τη δυνατότητα κράτησης ραντεβού για διαγνωστικές εξετάσεις. Σκοπός είναι η ενίσχυση της πρόσβασης των πολιτών, η μείωση του χρόνου αναμονής και η αποτελεσματικότερη αξιοποίηση των εργαστηρίων και του διαγνωστικού εξοπλισμού των Νοσοκομείων.

Για τη διασφάλιση της διαφάνειας, της ισότιμης πρόσβασης των πολιτών και της δυνατότητας ελέγχου, ορίζονται τα εξής:

1. Πεδίο εφαρμογής

Η παρούσα αφορά τα προγραμματισμένα ραντεβού εξωτερικών ασθενών για τις διαγνωστικές εξετάσεις και πράξεις του πίνακα της ενότητας 2, στα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ., τόσο στο τακτικό ωράριο όσο και στην ολοήμερη λειτουργία. Εξαιρούνται οι επεμβατικές στεφανιογραφίες και αγγειογραφίες, οι ενδοσκοπήσεις και οι λοιπές επεμβατικές διαγνωστικές και θεραπευτικές πράξεις, όπως βιοψίες και παρακεντήσεις υπό απεικονιστική καθοδήγηση.

Δεν αφορά τα επείγοντα περιστατικά, τους νοσηλευόμενους ασθενείς και τις εξετάσεις που διενεργούνται κατά την εφημερία.

2. Κατηγορίες εξετάσεων και χρονοδιάγραμμα

Η υποχρέωση καλύπτει τις προγραμματισμένες εξετάσεις των κατηγοριών του ακόλουθου πίνακα, όπως αναλύονται στο Παράρτημα Β, ανεξάρτητα από το τμήμα που τις εκτελεί. Τα Νοσοκομεία ολοκληρώνουν τον χρονοπρογραμματισμό έως τις **15 Δεκεμβρίου 2026** και αναρτούν υποχρεωτικά τα διαθέσιμα ραντεβού στην πλατφόρμα από την **1η Ιανουαρίου 2027**.

Ομάδα	Κατηγορίες εξετάσεων
Απεικονιστικές	Ακτινογραφίες· Υπέρηχοι· Triplex αγγείων· Μέτρηση οστικής πυκνότητας· Αξονικές τομογραφίες· Μαγνητικές τομογραφίες· Σπινθηρογραφήματα και PET/CT
Λοιπές διαγνωστικές	Ωτορινολαρυγγολογία (ακοολογικές εξετάσεις και ηλεκτρονυσταγμογράφημα)· Καρδιολογία (υπερηχοκαρδιογραφήματα και δοκιμασία κόπωσης)

Οι κατηγορίες καταχωρούνται με τις ονομασίες του καταλόγου της πλατφόρμας. Σε κάθε διαθέσιμο ραντεβού αναγράφονται το ακριβές είδος της εξέτασης και οι βασικές οδηγίες προετοιμασίας. Εξετάσεις που δεν περιλαμβάνονται στο Παράρτημα Β δεν υπάγονται στην υποχρέωση της παρούσας. Η Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε., σε συνεννόηση με το Υπουργείο Υγείας, εντάσσει σταδιακά στην πλατφόρμα επιπλέον κατηγορίες εξετάσεων ή μεμονωμένες εξετάσεις και τις γνωστοποιεί στις Υγειονομικές Περιφέρειες με ανακοίνωσή της. Για κάθε νέα κατηγορία ή εξέταση εφαρμόζονται τα οριζόμενα στην παρούσα, από την ημερομηνία που ορίζει η ανακοίνωση.

Για τις εξετάσεις του πίνακα που απαιτούν προηγούμενη ιατρική εκτίμηση, ο πολίτης κλείνει ραντεβού στο ιατρείο του αρμοδίου τμήματος. Μετά την εκτίμηση, εφόσον κριθεί αναγκαία η εξέταση το αρμόδιο τμήμα καταχωρίζει και δεσμεύει το ραντεβού της εξέτασης στην ενιαία πλατφόρμα. Επίσης κατά την καταχώρηση του ραντεβού ορίζεται το αρμόδιο τμήμα για τις εξετάσεις που απαιτούν συνεννόηση με τον ασθενή, όπως οι εξετάσεις υπό νάρκωση. Τα ραντεβού αυτά καταχωρίζονται σε μη ορατό πρόγραμμα της πλατφόρμας περιλαμβάνονται στα κεντρικά στοιχεία παρακολούθησης, αλλά δεν διατίθενται για απευθείας κράτηση από

τον πολίτη. Μη ορατά προγράμματα δημιουργούνται μόνο για τις εξετάσεις που σημειώνονται ως τέτοιες στο Παράρτημα Β.

Η Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. διασφαλίζει έως τις **30 Νοεμβρίου 2026** ότι όλες οι ανωτέρω κατηγορίες, με τις εξετάσεις που τους αντιστοιχούν κατά το Παράρτημα Β, είναι διαθέσιμες στον κατάλογο της πλατφόρμας. Έως την **1η Δεκεμβρίου 2026** διασφαλίζει επίσης ότι η πλατφόρμα υποστηρίζει τη χωριστή ανάρτηση των ραντεβού της ολοήμερης λειτουργίας και την καταχώριση ραντεβού που δεν διατίθενται για απευθείας κράτηση από τον πολίτη.

3. Ανάρτηση διαθεσιμότητας

Από την **1η Ιανουαρίου 2027**, όλα τα διαθέσιμα ραντεβού εξωτερικών ασθενών για τις εξετάσεις και πράξεις της παρούσας αναρτώνται υποχρεωτικά στην πλατφόρμα της Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε.

- Ο προγραμματισμός πραγματοποιείται στο τέλος κάθε μήνα και καλύπτει τουλάχιστον τις επόμενες 120 ημερολογιακές ημέρες.
- Ο μηνιαίος αριθμός διαθέσιμων ραντεβού ανά κατηγορία δεν υπολείπεται του μέσου μηνιαίου αριθμού εξετάσεων εξωτερικών ασθενών που πραγματοποιήθηκαν κατά το 2025, βάσει των στοιχείων των πληροφοριακών συστημάτων των Νοσοκομείων. Εάν δεν υπάρχουν αξιόπιστα στοιχεία για ολόκληρο το 2025, χρησιμοποιούνται τα στοιχεία του διαστήματος Ιανουαρίου–Σεπτεμβρίου 2026, με υπολογισμό του αντίστοιχου μηνιαίου μέσου όρου. Η Διοίκηση του Νοσοκομείου τεκμηριώνει τα στοιχεία που χρησιμοποιήθηκαν και τα διαβιβάζει στην οικεία Υγειονομική Περιφέρεια.
- Η διαθεσιμότητα αναρτάται χωριστά για το τακτικό ωράριο και για την ολοήμερη λειτουργία, ανά τμήμα και κατηγορία εξέτασης.
- Σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις για την ολοήμερη λειτουργία, τα ραντεβού της ολοήμερης λειτουργίας δεν επιτρέπεται να υπερβαίνουν εκείνα του τακτικού ωραρίου.
- Η διάρκεια κάθε ραντεβού ορίζεται από το τμήμα ανά είδος εξέτασης, ώστε να αντιστοιχεί στον πραγματικό χρόνο εκτέλεσής της. Για τις απεικονιστικές εξετάσεις, τα Νοσοκομεία καταχωρίζουν στην πλατφόρμα τα μηχανήματά τους και τις εξετάσεις που εκτελεί κάθε μηχάνημα, με τη διάρκειά τους, σύμφωνα με το συνημμένο εγχειρίδιο. Στις εξετάσεις κάθε μηχανήματος καταχωρίζονται και οι πρόσθετες πράξεις του Παραρτήματος Β (π.χ. χορήγηση σκιαγραφικού), ώστε η πλατφόρμα να εμφανίζει διαθέσιμα ραντεβού και για τα παραπεμπτικά που τις περιλαμβάνουν.
- Δεν τηρούνται παράλληλα προγράμματα, βιβλία ή αυτοτελή ηλεκτρονικά συστήματα κρατήσεων εκτός της ενιαίας πλατφόρμας. Τα ραντεβού που κλείνονται από το αρμόδιο τμήμα, συμπεριλαμβανομένων των επανελέγχων και των εξετάσεων μετά από προηγούμενη ιατρική εκτίμηση, καταχωρίζονται υποχρεωτικά στην πλατφόρμα.

4. Κράτηση και προετοιμασία εξετάσεων

Οι πολίτες κλείνουν δωρεάν ραντεβού για τις εξετάσεις και πράξεις της παρούσας μέσω της εθνικής τηλεφωνικής γραμμής **1566**, της εφαρμογής **MyHealth App** και της ιστοσελίδας **finddoctors.gov.gr**, με εξαίρεση όσες καταχωρίζονται σε μη ορατό πρόγραμμα (ενότητα 2).

- Οι πολίτες συνεχίζουν να μπορούν να κλείνουν ραντεβού τηλεφωνικά με το τμήμα ή αυτοπροσώπως. Τα ραντεβού αυτά δεσμεύονται στην πλατφόρμα της Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε.
- Η εξέταση διενεργείται με ηλεκτρονικό παραπεμπτικό σε ισχύ, συμπεριλαμβανομένων των παραπεμπτικών των Προγραμμάτων Πρόληψης. Το παραπεμπτικό ελέγχεται κατά την προσέλευση.
- Για εξετάσεις με σκιαγραφικό, καταστολή ή ειδική προετοιμασία, το τμήμα επικοινωνεί με τον ασθενή μετά την κράτηση για τη λήψη ιστορικού και τις οδηγίες προετοιμασίας.
- Κάθε αλλαγή ή ακύρωση ραντεβού γίνεται μέσω της πλατφόρμας, με ενημέρωση του ασθενούς.

- Οι οδηγίες προετοιμασίας κάθε εξέτασης και, όπου απαιτείται, το ερωτηματολόγιο που συμπληρώνει ο ασθενής (π.χ. για μαγνητική τομογραφία ή εξέταση με σκιαγραφικό) αναρτώνται στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου και, όπου η πλατφόρμα το υποστηρίζει, συνοδεύουν την κράτηση.

5. Ενημέρωση πολιτών, τεχνική υποστήριξη

- Τα Νοσοκομεία επικαιροποιούν την ιστοσελίδα τους και την ενημέρωση στους χώρους τους, ώστε να παραπέμπουν στο 1566, στο MyHealth App και στο finddoctors.gov.gr.
- Στην πλατφόρμα το τμήμα καταχωρείται με την επίσημη ονομασία του (π.χ. «Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα») και όχι με ελεύθερο κείμενο.
- Για οποιαδήποτε διευκρίνιση σχετικά με τη διαδικασία προγραμματισμού των ραντεβού, οι διοικήσεις μπορούν να απευθύνονται στην Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε., στο e-mail pfy.api.support@idika.gr. Η Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. αποστέλλει στις Υγειονομικές Περιφέρειες κάθε επικαιροποιημένη έκδοση του εγχειριδίου.

6. Παρακολούθηση εφαρμογής

Η εφαρμογή της παρούσας παρακολουθείται κάθε εβδομάδα με στοιχεία της Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε., ανά Υγειονομική Περιφέρεια, Νοσοκομείο και κατηγορία εξέτασης.

- Η Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε. αποστέλλει στις οικείες Υγειονομικές Περιφέρειες, για κάθε Νοσοκομείο και κατηγορία: τα διαθέσιμα ραντεβού, την ημερομηνία του τελευταίου διαθέσιμου ραντεβού, τις κρατήσεις, τις ακυρώσεις και τις μη προσελεύσεις. Τα στοιχεία δίνονται χωριστά για το τακτικό ωράριο και την ολοήμερη λειτουργία.
- Οι Υγειονομικές Περιφέρειες παρακολουθούν την εφαρμογή στα Νοσοκομεία αρμοδιότητάς τους και ενημερώνουν το Υπουργείο Υγείας κάθε τρίμηνο για τις ενέργειες που έγιναν.
- Τα Νοσοκομεία συμπληρώνουν τον πίνακα του Παραρτήματος Α και τον αποστέλλουν στην οικεία Υ.ΠΕ. εντός πέντε (5) εργασίμων ημερών από την κοινοποίηση της παρούσας.

Οι αποδέκτες της παρούσας και τα αρμόδια όργανα αυτών παρακαλούνται να μεριμνήσουν για την ακριβή εφαρμογή των ανωτέρω και να διασφαλίσουν την εύρυθμη λειτουργία του προγραμματισμού ραντεβού διαγνωστικών εξετάσεων και πράξεων των Νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ.

Συνημμένα: α) Εγχειρίδιο για τη διαδικασία καταχώρησης και διαχείρισης ραντεβού Απεικονιστικών Εξετάσεων (Η.Δ.Υ.Κ.Α. Μ.Α.Ε.)
β) Παράρτημα Α
γ) Παράρτημα Β

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΜΑΡΙΟΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:
(μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)
1. Γραφ. κ. Υπουργού
2. Γραφ. Υφυπουργού Υγείας κ. Μ. Θεμιστοκλέους
3. Γραφ. κ. Γεν. Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας
4. Γραφ. κ. Προϊσταμένης Γεν. Δ/νσης Υ.Υ.
5. Γ2α, (3)

Παράρτημα Α – Πίνακας υπευθύνων

Συμπληρώνεται από κάθε Νοσοκομείο και αποστέλλεται στην οικεία Υγειονομική Περιφέρεια εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την κοινοποίηση της παρούσας.

Υγειονομική Περιφέρεια	Νοσοκομείο	Υπεύθυνος (ονοματεπώνυμο, θέση)	Τηλέφωνο	E-mail

Παράρτημα Β – Εξετάσεις ανά κατηγορία

Οι εξετάσεις αναγράφονται με την ονομασία τους στον κατάλογο της πλατφόρμας. Όσες δεν φέρουν παρατήρηση διατίθενται για απευθείας κράτηση από τον πολίτη. Όσες φέρουν την παρατήρηση «Μη ορατό πρόγραμμα» καταχωρίζονται σε μη ορατό πρόγραμμα της πλατφόρμας (ενότητα 2). Όσες φέρουν την παρατήρηση «Πρόσθετη πράξη» καταχωρίζονται στις εξετάσεις του μηχανήματος της κύριας εξέτασης (ενότητα 3).

Α/Α	Εξέταση	Παρατήρηση
Ακτινογραφίες		
1	Ακτινογραφία αυχενικής μοίρας δια στοματικής οδόντος	
2	Ακτινογραφία αυχενικής μοίρας -σπονδυλικής στήλης F	
3	Ακτινογραφία αυχενικής μοίρας σπονδυλικής στήλης P	
4	Ακτινογραφία ώμου P	
5	Ακτινογραφία αγκώνος F	
6	Ακτινογραφία αγκώνος P	
7	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΑΔΕΝΟΕΙΔΩΝ ΕΚΒΛΑΣΤΗΣΕΩΝ	
8	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΑΚΟΥΣΤΙΚΟΥ ΠΟΡΟΥ (ΛΙΘΟΕΙΔΩΝ STEWERS)	
9	Ακτινογραφία άκρων ποδών (F&P)	
10	Ακτινογραφία άκρων χειρών - Ειδικές λήψεις σκαφοειδούς	
11	Ακτινογραφία άκρων χειρών (F&P)	
12	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΑΚΡΩΝ ΧΕΙΡΩΝ ΄Η ΠΟΔΩΝ ΜΟΝΟ ΜΙΑ ΘΕΣΗ (ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΟΣΤΙΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ)	
13	Ακτινογραφία αμφοτέρων των κατά γόνυ αρθρώσεων επί της αυτής πλακός Face συγκριτική	
14	Ακτινογραφία αμφοτέρων των νεφρών και ουρητήρων και ουροδόχου κύστεως (ΝΟΚ)	
15	Ακτινογραφία απλή ήπατος	
16	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΑΥΧΕΝΙΚΗΣ ΜΟΙΡΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ ΛΟΞΕΣ	
17	Ακτινογραφία βραχιονίων F	
18	Ακτινογραφία βραχιονίων P	
19	Ακτινογραφία γνάθου άνω	
20	Ακτινογραφία γνάθου κάτω	
21	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΔΙΑΚΟΝΔΥΛΙΟΣ	
22	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΕΠΙΓΟΝΑΤΙΔΟΣ ΚΑΤ΄ ΕΦΑΠΤΟΜΕΝΗ	
23	Ακτινογραφία θωρακικής μοίρας - σπονδυλικής στήλης (ΘΜΣΣ) F	
24	Ακτινογραφία θωρακικής μοίρας - σπονδυλικής στήλης (ΘΜΣΣ) P	
25	Ακτινογραφία θωρακικής μοίρας - σπονδυλικής στήλης (ΘΜΣΣ) λοξές	
26	Ακτινογραφία Θώρακος F	
27	Ακτινογραφία Θώρακος P	
28	Ακτινογραφία Θώρακος Λοξή	
29	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΙΓΜΟΡΕΙΩΝ	
30	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΙΕΡΟΥ ΟΣΤΟΥ	
31	Ακτινογραφία κνήμης F	
32	Ακτινογραφία κνήμης P	
33	Ακτινογραφία κοιλίας F	

Α/Α	Εξέταση	Παρατήρηση
34	Ακτινογραφία κοιλίας Ρ	
35	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΚΟΚΚΥΓΟΣ	
36	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΚΟΛΠΩΝ ΠΡΟΣΩΠΟΥ	
37	Ακτινογραφία κρανίου F	
38	Ακτινογραφία κρανίου Ρ	
39	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΚΥΣΤΕΩΣ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ	
40	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΛΕΚΑΝΗΣ ΚΑΙ ΙΣΧΙΩΝ F	
41	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΛΕΚΑΝΗΣ ΚΑΙ ΙΣΧΙΩΝ Ρ	
42	Ακτινογραφία λεκάνης και κατ' ισχίον αρθρώσεων	
43	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΜΑΣΤΟΕΙΔΟΥΣ	
44	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΜΕΤΩΠΙΑΙΩΝ ΚΟΛΠΩΝ	
45	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΜΕΤΩΠΟΡΙΝΙΚΗ ή ΠΩΓΩΝΟΡΙΝΙΚΗ	
46	Ακτινογραφία μηριαίου F	
47	Ακτινογραφία μηριαίου Ρ	
48	Ακτινογραφία οδόντων	
49	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΟΛΟΚΛΗΡΗΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ (F Ή Ρ)	
50	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΟΛΟΚΛΗΡΟΥ ΆΝΩ ΆΚΡΟΥ	
51	Ακτινογραφία οστών αντιβραχίου Αριστερό (F&P)	
52	Ακτινογραφία οστών αντιβραχίου Δεξί (F&P)	
53	Ακτινογραφία οσφυϊκής μοίρας σπονδυλικής στήλης Ρ	
54	Ακτινογραφία οσφυϊκής μοίρας σπονδυλικής στήλης λοξές	
55	Ακτινογραφία οσφυϊκής μοίρας σπονδυλικής στήλης F	
56	Ακτινογραφία πηχεοκαρπικής άρθρωσης F	
57	Ακτινογραφία πηχεοκαρπικής άρθρωσης Ρ	
58	Ακτινογραφία πηχεοκαρπικής άρθρωσης για κάθε πλήρη εξέταση με δύο ακτινογραφίες FACE & PROFIL, για κάθε πλάγιο	
59	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΠΛΕΥΡΩΝ	
60	Ακτινογραφία πνευμόνων F εκάστη λήψη	
61	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ F/P	
62	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΠΩΓΩΝΟΡΙΝΙΚΗ	
63	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΡΙΝΟΦΑΡΥΓΓΟΣ	
64	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΣΙΕΛΟΓΟΝΟΥ ΑΔΕΝΟΣ (SINGEL)	
65	Ακτινογραφία της κατά γόνυ αρθρώσεως (Face)	
66	Ακτινογραφία της κατά γόνυ αρθρώσεως (Profile)	
67	Ακτινογραφία της κατά γόνυ αρθρώσεως F	
68	Ακτινογραφία της κατά γόνυ αρθρώσεως Ρ	
69	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΤΡΑΧΗΛΟΥ	
70	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΦΥΣΕΩΣ ΤΟΥΡΚΙΚΟΥ ΕΦΙΠΠΙΟΥ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ	
71	Ακτινογραφία ώμου F σε έξω στροφή	
72	Ακτινογραφία ώμου F σε έσω στροφή	
73	Ακτινογραφία ώμου Y-view	
74	Ακτινογραφία ώμου ειδικής προβολής κλείδας	
75	ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ(ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ) ΑΚΡΩΝ ΠΟΔΩΝ (ΟΣΤΙΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ)	

Α/Α	Εξέταση	Παρατήρηση
76	Ακτινογραφίες αντιβραχίου για κάθε πλήρη εξέταση με δύο ακτινογραφίες FACE & PROFIL, για κάθε πλάγιο	
77	Ακτινογραφίες ενδοστοματικές	
78	Ακτινογραφίες λοξές, καρδίας, κάθε προβολή	
79	Ακτινογραφίες ποδοκνημικής F	
80	Ακτινογραφίες ποδοκνημικής P	
81	Ακτινογραφίες ποδοκνημικής για κάθε προβολή	
82	Ακτινολογική μελέτη μετά τη βηματοδότηση (Τηλακτινογραφία καρδίας, FACE και PROFIL)	
83	Ακτινολογικός έλεγχος ανωτέρω πεπτικού διπλή σκιαγράφηση (περιλαμβάνει ακτινοσκόπηση, βάριο, αναβράζοντα κοκκία ή σκόνη 6 λήψεις σε ισάριθμες πλάκες)	
84	Ακτινολογικός έλεγχος οισοφάγου (περιλαμβάνει ακτινοσκόπηση, βάριο και 4 λήψεις σε δύο πλάκες)	
85	Ακτινολογικός έλεγχος ανωτέρω πεπτικού απλός (περιλαμβάνει ακτινοσκόπηση, βάριο 2 λήψεις οισοφάγου σε μία πλάκα, 3 λήψεις στομάχου σε ισάριθμες πλάκες και 4 λήψεις EN SERIE πιλωρού και βολβού σε μία πλάκα)	
86	Ακτινοσκόπηση και Ακτινογραφία στομάχου δωδεκαδάκτυλου	
87	ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ (ΕΚΑΣΤΗ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΩΣ 2 4.05#)	Πρόσθετη πράξη
88	ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ PER OS	
89	ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΠΑΧΕΩΣ ΕΝΤΕΡΟΥ ΔΙΑ ΥΠΟΚΛΙΣΜΟΥ (ΜΕΤΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ 450GR)	
90	ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΠΕΠΤΙΚΟΥ ΣΩΛΗΝΟΣ ΣΤΟΜΑΧΟΥ ΚΑΙ ΕΝΤΕΡΟΥ (ΒΑΡΙΟΥΧΟ ΓΕΥΜΑ)	
91	Ακτινοσκόπηση υποχονδρίων (ήπατος)	
92	Ανιούσα ουρηθρογραφία	Μη ορατό πρόγραμμα
93	Βαριούχος υποκλυσμός, απλός (περιλαμβάνει ακτινοσκόπηση, βάριο και 6 λήψεις σε ισάριθμες πλάκες)	
94	Βαριούχος υποκλυσμός, διπλή σκιαγράφηση (περιλαμβάνει ακτινοσκόπηση, βάριο και 9 λήψεις σε ισάριθμες πλάκες)	
95	Γναθογραφία Πανοραμική	
96	Ενδοβλέβιος πυελογραφία (IVP)	
97	Εντεροκλυσμός (περιλαμβάνει καθετηριασμό του 12λου ακτινοσκόπηση, βάριο και 6 λήψεις σε ισάριθμες πλάκες)	Μη ορατό πρόγραμμα
98	ΕΝΤΟΠΙΣΤΙΚΗ ΨΗΦΙΑΚΗ ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ	
99	Κεφαλομετρική ακτινογραφία κρανίου	
100	ΚΥΣΤΕΟΓΡΑΦΙΑ ΠΡΟ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΟΥΡΗΣΗ	Μη ορατό πρόγραμμα
101	Μαστογραφία Αριστερού μαστού (Face+Profile)	
102	Μαστογραφία Δεξιού μαστού (Face+Profile)	
103	ΠΥΕΛΟΓΡΑΦΙΑ (ΑΝΕΥ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ)	

Α/Α	Εξέταση	Παρατήρηση
104	ΣΑΛΠΙΓΓΟΓΡΑΦΙΑ ΑΝΕΥ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΣ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΟΥ	Μη ορατό πρόγραμμα
105	Σιελογραφία: α) Για κάθε φύλο	Μη ορατό πρόγραμμα
106	Σιελογραφία: β) Εκτέλεση τεχνικής	Μη ορατό πρόγραμμα
107	Τηλεακτινογραφία καρδίας	
108	ΤΟΜΟΣΥΝΘΕΣΗ ΜΑΣΤΟΥ	
109	Υστεροσαλπιγγογραφία εκτός αμοιβής ακτινολόγου	Μη ορατό πρόγραμμα
110	Ψηφιακή Μαστογραφία	
Υπέρηχοι		
111	DOPPLER ΚΥΗΣΕΩΣ	
112	U/S ΑΡΘΡΩΣΗΣ	
113	U/S ΣΚΩΛΗΚΟΕΙΔΟΥΣ	
114	ΔΙΟΡΘΙΚΟ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΠΡΟΣΤΑΤΗ	
115	ΕΛΑΣΤΟΓΡΑΦΊΑ ΟΡΓΑΝΟΥ	
116	ΕΝΔΟΚΡΑΝΙΟ ΕΓΧΡΩΜΟ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ (TCCS)	
117	ΕΝΔΟΚΡΑΝΙΟ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ (TCD)	
118	ΚΟΛΠΙΚΟ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ	
119	Υπερηχογράφημα (u/s) άνω κοιλίας (ήπατος, στο οποίο περιλαμβάνονται χοληφόρα και χοληδόχος κύστις, παγκρέατος, σπληνός)	
120	Υπερηχογράφημα (u/s) άρθρωσης	
121	Υπερηχογράφημα (u/s) ήπατος, στο οποίο περιλαμβάνονται χοληφόρα και χοληδόχος κύστις	
122	Υπερηχογράφημα (u/s) θυρεοειδούς αδένα - παραθυρεοειδούς	
123	Υπερηχογράφημα (u/s) ισχίων νεογνών	
124	Υπερηχογράφημα (u/s) κάτω κοιλίας (κύστεως, μήτρας, ωοθηκών, σαλπίγγων, θήλεως)	
125	Υπερηχογράφημα (u/s) κύστεως μετά την ούρηση	
126	Υπερηχογράφημα (u/s) κύστεως προ και μετά την ούρηση	
127	Υπερηχογράφημα (u/s) κύστεως, προστάτη	
128	Υπερηχογράφημα (u/s) μαλακών μορίων	
129	Υπερηχογράφημα (u/s) μαστών (Αρ. & Δεξ.)	
130	Υπερηχογράφημα (u/s) μήτρας, ωοθηκών, σαλπίγγων	
131	Υπερηχογράφημα (u/s) νεφρών, ουρητήρων	
132	Υπερηχογράφημα (u/s) νεφρών, ουρητήρων και κύστεως, μήτρας, ωοθηκών, σαλπίγγων, θήλεως	
133	Υπερηχογράφημα (u/s) νεφρών, ουρητήρων και κύστεως, προστάτη, άρρενος	
134	Υπερηχογράφημα (u/s) παγκρέατος	
135	Υπερηχογράφημα (u/s) σπληνός	
136	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΥΧΕΝΙΚΗΣ ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ	

Α/Α	Εξέταση	Παρατήρηση
137	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ Β ΕΠΙΠΕΔΟΥ	
138	Υπερηχογράφημα μεγάλων αγγείων (κάτω αορτή, κάτω κοίλη, πυλαία φλέβα)	
139	ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΤΡΑΧΗΛΟΥ	
140	Υπέρηχοι (u/s) A-MODE και B-MODE για πλήρη εξέταση ανεξαρτήτως οργάνου (Βιοφυσικό PROFIL)	
141	Υπέρηχοι (u/s) τεχνική Doppler	
Triplex Αγγείων		
142	TRIPLEX ΑΡΤΗΡΙΩΝ	
143	TRIPLEX ΟΣΧΕΟΥ	
144	TRIPLEX ΦΛΕΒΩΝ	
145	TRIPLEX: Υπερηχητική αγγειογραφία νεφρικών αγγείων έγχρωμο	
146	TRIPLEX: Υπερηχητική αρτηριογραφία άνω άκρων έγχρωμο (Έγχρωμη υπερηχητική αγγειογραφία αρτηριών)	
147	TRIPLEX: Υπερηχητική αρτηριογραφία αορτής έγχρωμο	
148	TRIPLEX: Υπερηχητική αρτηριογραφία κάτω άκρων (Έγχρωμη υπερηχητική αγγειογραφία αρτηριών)	
149	TRIPLEX: Υπερηχητική αρτηριογραφία λαγονίων αρτηριών έγχρωμο	
150	TRIPLEX: Υπερηχητική αρτηριογραφία: καρωτίδων και σπονδυλικών αρτηριών έγχρωμο	
151	TRIPLEX: Υπερηχητική φλεβογραφία κάτω άκρων έγχρωμο (Έγχρωμη υπερηχητική αγγειογραφία φλεβών)	
152	Αγγειογραφία: α) Απλός αιμοδυναμικός έλεγχος με υπερήχους	
153	Αγγειογραφία: β) Αιμοδυναμικός έλεγχος με υπερήχους κατόπιν κοπώσεως	Μη ορατό πρόγραμμα
154	Αιμοδυναμικός - αγγειολογικός έλεγχος συν αρτηριακό υπερηχοαγγειογράφημα	
155	Αιμοδυναμικός - αγγειολογικός έλεγχος φλεβικό υπερηχοαγγειογράφημα	
156	Πλήρης αιμοδυναμικός αγγειολογικός έλεγχος αρτηριακό και φλεβικό υπερηχοαγγειογράφημα	
157	TRIPLEX: Υπερηχητική φλεβογραφία άνω άκρων έγχρωμο (Έγχρωμη υπερηχητική αγγειογραφία φλεβών)	
Μέτρηση Οστικής Πυκνότητας (Ακτινολογία & Πυρηνικής Ιατρικής)		
158	Μέτρηση οστικής πυκνότητας με διπλή φωτονιακή απορροφησιομέτρηση (D.P.A.) (ΜΟΠ)	
Αξονική Τομογραφία		
159	CBCT-ΑΞΟΝΙΚΗ (ΑΝΑ ΓΝΑΘΟ / ΑΝΑ 4ΜΟΡΙΟ / ΓΙΑ ΠΕΡΙΟΧΗ)	
160	CT ΛΙΘΟΕΙΔΩΝ	
161	ΑΞΟΝΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΕΙΑ	
162	ΑΞΟΝΙΚΗ ΚΟΛΟΝΟΓΡΑΦΙΑ	
163	ΑΞΟΝΙΚΗ ΟΥΡΟΓΡΑΦΙΑ	
164	ΑΞΟΝΙΚΗ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ	
165	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ CT ΤΡΑΧΗΛΟΥ	

Α/Α	Εξέταση	Παρατήρηση
166	Αξονική τομογραφία λεκάνης και κατ΄ισχίων αρθρώσεων	
167	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΤΡΑΧΗΛΟΥ	
168	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΥΠΟΦΥΣΗΣ	
169	Αξονική Τομογραφία: Άκρα, κάθε άνω ή κάτω άκρο χωριστά (απαραίτητα πρέπει να προσδιορίζεται το ακριβές επίπεδο ενδιαφέροντος) (C/T)	
170	Αξονική Τομογραφία: Ανω κοιλία (περιλαμβάνονται: ήπαρ, χολεοφόρο σύστημα, πάγκρεας, σπλήνας) (C/T)	
171	Αξονική Τομογραφία: Εγκεφαλικό κρανίο (περιλαμβάνονται: οστά, εγκέφαλος και μήνιγγες) (C/T)	
172	Αξονική Τομογραφία: Θώρακας (περιλαμβάνονται: πνεύμονες, καρδιαγγειακός σχηματισμός, πύλες, μεσοθωράκιο, υπεζωκός και οστά θωρακικού κήτους) (C/T)	
173	Αξονική Τομογραφία: Κάτω κοιλία (περιλαμβάνονται: εικόνες του εντέρου, έσω γεννητικά όργανα γυναίκας, προστάτης, ουροδόχος κύστη) (C/T)	
174	Αξονική Τομογραφία: Οπισθοπεριτόναιο (περιλαμβάνονται: νεφροί, ουρητήρες, μεγάλα αγγεία κοιλίας, οπισθοπεριτοναϊκοί λεμφαδένες) (C/T)	
175	Αξονική Τομογραφία: Σπλαχνικό κρανίο (περιλαμβάνονται: οστά, μόρια προσώπου, υποφάρυγγας και λάρυγγας) (C/T)	
176	Αξονική Τομογραφία: Σπονδυλικής στήλης κάθε μοίρα χωριστά: αυχενική (περιλαμβάνονται: οστά, δίσκοι, νωτιαίος σωλήνας με τον νωτιαίο μυελό και τις μήνιγγες, νωτιαίες ρίζες, παρασπονδυλικά μαλακά μόρια. Απαραίτητα πρέπει να προσδιορίζεται το ακριβές επίπεδο	
177	Αξονική Τομογραφία: Σπονδυλικής στήλης κάθε μοίρα χωριστά: θωρακική (περιλαμβάνονται: οστά, δίσκοι, νωτιαίος σωλήνας με τον νωτιαίο μυελό και τις μήνιγγες, νωτιαίες ρίζες, παρασπονδυλικά μαλακά μόρια. Απαραίτητα πρέπει να προσδιορίζεται το ακριβές επίπεδο	
178	Αξονική Τομογραφία: Σπονδυλικής στήλης κάθε μοίρα χωριστά: οσφυοϊερή (περιλαμβάνονται: οστά, δίσκοι, νωτιαίος σωλήνας με τον νωτιαίο μυελό και τις μήνιγγες, νωτιαίες ρίζες, παρασπονδυλικά μαλακά μόρια. Απαραίτητα πρέπει να προσδιορίζεται το ακριβές επίπεδο	
179	Αξονική Τομογραφία: Στις περιπτώσεις που γίνεται καθετηριασμός ή παρακέντηση (πλην της φλεβοκέντησης), π.χ. καθετηριασμός ουροδόχου κύστης για εισαγωγή σκιαγραφικού ή και αέρα, οσφυονωτιαία παρακέντηση για εισαγωγή αέρα για δεξαμενογραφία ή ιωδιούχου σκια	Μη ορατό πρόγραμμα
180	Αξονική Τομογραφία: Στις περιπτώσεις που χορηγείται από το στόμα σκιαγραφικό του εντέρου επιπλέον (C/T)	Πρόσθετη πράξη
181	Αξονική Τομογραφία: Στις περιπτώσεις που χορηγείται ιωδιούχο σκιαγραφικό ενδοφλέβια επιπλέον (C/T)	Πρόσθετη πράξη

Α/Α	Εξέταση	Παρατήρηση
182	Αξονική Τομογραφία: Στις περιπτώσεις χρησιμοποίησης μη ιοντικού σκιαγραφικού (ενδοφλέβια ή ενδορραχιαΐα) για λόγους ευαισθησίας του ατόμου: δαπάνη του σκιαγραφικού βάσει απόδειξης (C/T)	Πρόσθετη πράξη
183	Νάρκωση κατά την εκτέλεση αξονικής ηλεκτρονικής τομογραφίας (Κεφαλής ή ολόσωμης)	Μη ορατό πρόγραμμα
184	ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΩΝΙΚΗΣ ΔΕΣΜΗΣ (CBCT) ΑΝΩ ΓΝΑΘΟΥ	
185	ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΩΝΙΚΗΣ ΔΕΣΜΗΣ (CBCT) ΚΑΤΩ ΓΝΑΘΟΥ	
Μαγνητικές Τομογραφίες		
186	MRCP	
187	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΕΝΤΕΡΟΓΡΑΦΙΑ	
188	ΜΤ Μαγνητική Αγγειογραφία Αγγείων Τραχήλου (Αρτηρίες, Φλέβες)	
189	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΝΩ ΑΚΡΟΥ ΧΩΡΙΣ Η ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	
190	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΥΧΕΝΑ ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	
191	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΥΧΕΝΑ ΧΩΡΙΣ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	
192	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΑΥΧΕΝΑ ΧΩΡΙΣ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙΤΑΙ ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ ΚΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΤΟΜΕΣ	
193	ΜΤ Μαγνητική Αγγειογραφία Ενδοκρανιακών Αγγείων (Εγκεφάλου) (Αρτηρίες, Φλέβες)	
194	ΜΤ Μαγνητική Αγγειογραφία ΘΩΡΑΚΑ ΧΩΡΙΣ Η ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	
195	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΤΩ ΑΚΡΟΥ ΧΩΡΙΣ Η ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	
196	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΚΕΦΑΛΗΣ ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	
197	ΜΤ Μαγνητική Αγγειογραφία Κεφαλης χωρίς σκιαγραφίκο	
198	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΚΕΦΑΛΗΣ ΧΩΡΙΣ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙΤΑΙ ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ ΚΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΤΟΜΕΣ	
199	ΜΤ Μαγνητική Αγγειογραφία ΚΟΙΛΙΑΣ ΧΩΡΙΣ Η ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	
200	ΜΤ Μαγνητική Αγγειογραφία Νεφρικών Αρτηριών	
201	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΝΩΤΙΑΙΟΥ ΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ ΧΩΡΙΣ Η ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	
202	ΜΤ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΠΥΕΛΟΥ ΧΩΡΙΣ Η ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ	
203	ΜΤ Μαγνητική Αγγειογραφία Σπληνοπυλαίου Άξονα	
204	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Άκρας Χειρός και Πηχεοκαρπικής Αρθρώσεως - Αριστερά	
205	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Άκρας Χειρός και Πηχεοκαρπικής Αρθρώσεως - Δεξιά	
206	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Άκρου Ποδός και Ποδοκνημικής Αρθρώσεως και Κάτω Ημιμορίου Γαστροκνημίας - Αριστερά	
207	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Άκρου Ποδός και Ποδοκνημικής Αρθρώσεως και Κάτω Ημιμορίου Γαστροκνημίας - Δεξιά	
208	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Άνω Κοιλίας (περιλαμβάνονται: ήπαρ, χοληφόρα σπλήνας και πάγκρεας)	
209	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Αυχενικής Μοίρας Σπονδυλικής Στήλης και Μυελού (ΑΜΣΣ)	
210	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Βάση Κρανίου (Έσω Ακουστικών Πόρων Λιθοειδών)	

Α/Α	Εξέταση	Παρατήρηση
211	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Εγκεφάλου (περιλαμβάνονται: παρεγκεφαλίδα, στέλεχος, ημισφαίρια, κοιλιακό σύστημα, δεξαμενές)	
212	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Ηπατος (Μεσογειακή Αναιμία)	
213	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Θωρακικής Μοίρας Σπονδυλικής Στήλης και Νωτιαίου Μυελού (ΘΜΣΣ)	
214	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Θώρακος	
215	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Θώρακος- καρδίας	
216	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Ιερολαγονίων Αρθρώσεων και Λεκάνης	
217	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Καρδιάς	
218	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Καρδιάς (Μεσογειακή Αναιμία)	
219	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Κατ' Αγκώνα Αρθρώσεως και Πήχεως ή Βραχίονος – Αριστερά	
220	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Κατ' Αγκώνα Αρθρώσεως και Πήχεως ή Βραχίονος – Δεξιά	
221	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Κατ' Ισχίον Αρθρώσεως – Άνω Ημιμορίου, Μηρού - Αριστερά	
222	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Κατ' Ισχίον Αρθρώσεως – Άνω Ημιμορίου, Μηρού - Δεξιά	
223	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Κατ' Ώμον Αρθρώσεως και Βραχίονος Αριστερά	
224	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Κατ' Ώμον Αρθρώσεως και Βραχίονος Δεξιά	
225	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Κατά Γόνυ Αρθρώσεως – Κάτω Ημιμορίου Μηρού ή Άνω Ημιμορίου Γαστροκνημίας - Αριστερά	
226	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Κατά Γόνυ Αρθρώσεως – Κάτω Ημιμορίου Μηρού ή Άνω Ημιμορίου Γαστροκνημίας - Δεξιά	
227	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Κάτω Κοιλίας (περιλαμβάνονται: έσω γεννητικά όργανα θήλεος, ουροδόχος κύστη, προστάτης, σπερματοδόχοι κύστεις και μεταμοσχευθής νεφρός)	
228	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Κροταφογναθιακών Αρθρώσεων και Μυών Προσώπου - Αριστερά	
229	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Κροταφογναθιακών Αρθρώσεων και Μυών Προσώπου - Δεξιά	
230	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Μαστών Άμφω	
231	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Οπισθοπεριτοναϊκού Χώρου (περιλαμβάνονται: νεφροί, επινεφρίδια, μεγάλα αγγεία, λεμφαδένες παραορτικοί και λαγόνια)	
232	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Οσφυοϊεράς Μοίρας Σπονδυλικής Στήλης και Υποκείμενων Νευρικών Σχηματικών Οσφυϊκής και Ιεράς	
233	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Οσχέου – Πέους	
234	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Οφθαλμικών Κόγχων, Χιάσματος	
235	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Προσώπου – Σπλαχνικού Κρανίου (Οστικοί Σχηματισμοί, Μαλακά Μόρια, Κόλποι)	
236	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Τουρκικού Εφιππίου (Υπόφυσης) και Αποκλίματος	

Α/Α	Εξέταση	Παρατήρηση
237	ΜΤ Μαγνητική Τομογραφία Τραχηλού (Λάρυγξ, Φάρυγξ, Γναθοφαρυγγικό Διάστημα, Θυροειδής, Παραθυροειδής, Λεμφαδένες)	
238	ΠΟΛΥΠΑΡΑΜΕΤΡΙΚΗ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΗ	
Σπινθηρογραφήματα		
239	ΔΥΝΑΜΙΚΗ ΨΗΦΙΑΚΗ ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΣΗ ΝΕΦΡΩΝ	
240	Εκτίμηση σπειραματικής διήθησης νεφρών	
241	Κοιλιογραφία κοπώσεως με τεχνίτιο	Μη ορατό πρόγραμμα
242	Νεφρόγραμμα	
243	ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΡΑΔΙΕΝΕΡΓΟΥ ΙΩΔΙΟΥ-131 ΑΠΌ ΤΟΝ ΘΥΡΕΟΕΙΔΗ	
244	Ραδιοϊσοτοπική κοιλιογραφία εν ηρεμία	
245	Ραδιοϊσοτοπική ψηφιακή αγγειοκαρδιογραφία	
246	Σπινθηρογράφημα (scan) αερώσεως - αιματώσεως πνευμόνων με 133 Xe με γ camera	
247	Σπινθηρογράφημα (scan) αερώσεως πνευμόνων με 133 Xe με γ camera	
248	Σπινθηρογράφημα (scan) εγκεφάλου	
249	Σπινθηρογράφημα (scan) εγκεφάλου με γ camera	
250	Σπινθηρογράφημα (scan) ήπατος - σπληνός με γ camera. Στατική λήψη	
251	Σπινθηρογράφημα (scan) ήπατος με γ camera	
252	Σπινθηρογράφημα (scan) θυροειδούς I131 με γ camera	
253	Σπινθηρογράφημα (scan) θυροειδούς TL με γ camera	
254	Σπινθηρογράφημα (scan) θυροειδούς με υπερτεχνιτικό (TC99M04) με γ camera	
255	Σπινθηρογράφημα (scan) καρδιάς πρώτης διόδου για έλεγχο επικοινωνίας	
256	Σπινθηρογράφημα (scan) λεμφογαγγλίων (λεμφοσπινθηρογράφημα - TC99M)	
257	Σπινθηρογράφημα (scan) με 67 Ga (γάλλιο) ανεξαρτήτως οργάνου	
258	Σπινθηρογράφημα (scan) μυελού οστών	
259	Σπινθηρογράφημα (scan) οστών και αρθρώσεων με γ camera	
260	Σπινθηρογράφημα (scan) οστών και αρθρώσεων τριών φάσεων και ολόσωμο	
261	Σπινθηρογράφημα (scan) πνευμόνων (αιμάτωσης ή αερισμού)	
262	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΙΜΑΤΩΣΗΣ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ. ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΛΗΨΕΙΣ (SPECT) ΣΕ ΗΡΕΜΙΑ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΚΟΠΩΣΗ (ΑΣΚΗΣΗΣ Ή ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ)	Μη ορατό πρόγραμμα
263	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ. ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΛΗΨΗ (SPECT)	
264	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΥ ΟΓΚΟΥ. ΛΗΨΕΙΣ 1 ΗΜΕΡΑΣ	
265	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΥ ΟΓΚΟΥ. ΛΗΨΕΙΣ 2 ΗΜΕΡΩΝ	
266	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΥ ΟΓΚΟΥ. ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΛΗΨΗ (SPECT)	
267	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΥ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ . ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΛΗΨΗ (SPECT)	
268	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΥ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ. ΟΛΟΣΩΜΟ	

Α/Α	Εξέταση	Παρατήρηση
269	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΕ ΙΩΔΙΟ-131. ΟΛΟΣΩΜΟ	Μη ορατό πρόγραμμα
270	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΓΑΓΓΛΙΩΝ ΕΓΚΕΦΑΛΟΥ. ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΛΗΨΗ (SPECT)	
271	Σπινθηρογράφημα μορφολογίας και λειτουργικότητας νεφρών. Δυναμική λήψη. Χωρίς φαρμακευτική παρέμβαση (DTPA)	
272	Σπινθηρογράφημα μορφολογίας νεφρών στατική λήψη (DMSA)	
273	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ ΜΕ 201 TL ΜΕΤΑ ΚΟΠΩΣΗ	Μη ορατό πρόγραμμα
274	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΝΕΦΡΩΝ ΜΕ DMSA ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΕ Η/Υ	
275	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΝΕΦΡΩΝ ΜΕ DTPA	
276	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΟΛΟΣΩΜΟ ΜΕ TL ΜΕ Γ-CAMERA	
277	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΣΙΕΛΟΓΟΝΩΝ ΑΔΕΝΩΝ	
278	ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΦΛΟΙΟΥ ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΩΝ	
279	ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΕΚΠΟΜΠΗΣ ΠΟΖΙΤΡΟΝΙΩΝ (PET) ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (CT) ΓΙΑ ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΕΞΑΣΘΕΝΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟ. ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΡΑΝΙΑΚΗ ΒΑΣΗ ΕΩΣ ΤΟ ΜΕΣΟ ΤΟΥ ΜΗΡΟΥ	
280	ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΕΚΠΟΜΠΗΣ ΠΟΖΙΤΡΟΝΙΩΝ (PET) ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (CT) ΓΙΑ ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΕΞΑΣΘΕΝΙΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟ. ΚΆΘΕ ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΟΧΗ (ΚΕΦΑΛΗ, ΚΑΤΩ ΑΚΡΑ)	Πρόσθετη πράξη
281	Τομογραφικό σπινθηρογράφημα (scan) μυοκαρδίου (καρδιάς) με TL 201 σε ηρεμία (γ camera)	
282	Υπολογισμός σπειραματικής διήθησης ή ρυθμός σπειραματικής διήθησης (GFR)	
Ωτορινολαρυγγολογία		
283	Ακουομετρία κατά BEKESY	
284	Ακουομετρικό διάγραμμα (ακουόγραμμα)	
285	Ακουστικά αντανακλαστικά του αναβολέα	
286	Ακουστικά προκλητά δυναμικά του εγκεφαλικού στελέχους	
287	Παιδικό ηλεκτρονυσταγμογράφημα μετά φαρμακευτικού ύπνου	Μη ορατό πρόγραμμα
288	Παιδικό ηλεκτρονυσταγμογράφημα	
289	Παιδικό τονικό ακουόγραμμα	
290	Παιδικό τονικό ακουόγραμμα ελεύθερου πεδίου	
291	Τυμπανόγραμμα	
292	Τυμπανομετρία	
Καρδιολογία		
293	TEST Κόπωσης περιλαμβάνει: Ηλεκτροκαρδιογράφημα (ΗΚΓ) στο ιατρείο προ και μετά κόπωσης (με ή χωρίς Laser), Δοκιμασία κοπώσεως επί κυλιομένου τάπητος, Ραδιοηλεκτροκαρδιογράφημα	Μη ορατό πρόγραμμα
294	TRIPLEX ΚΑΡΔΙΑΣ	

Α/Α	Εξέταση	Παρατήρηση
295	TRIPLEX: Υπερηχητική αρτηριογραφία αορτής έγχρωμο (ανιούσα αορτή και αορτικό τόξο)	
296	U/S ΚΑΡΔΙΑΣ M-MODE	
297	U/S ΚΑΡΔΙΑΣ=U/S ΚΑΡΔΙΑΣ M-MODE-2D	
298	U/SΚΑΡΔΙΑΣ+DOPPLERΚΑΡΔΙΑΣ=U/S ΚΑΡΔΙΑΣ(M-MODE2D)+ DOPPLER ΠΑΛΜΙΚΟ & ΣΥΝΕΧΕΣ	
299	Δοκιμασία κοπώσεως επί κυλιομένου τάπητος	Μη ορατό πρόγραμμα
300	Υπερηχοκαρδιογράφημα (περιλαμβάνει: εξέταση και φωτογραφίες 3x500 = 1500)	
301	ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΔΙΑΘΩΡΑΚΙΚΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΥ ΧΡΟΝΟΥ, 2-ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ, ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ M-MODE	
302	ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΠΛΗΡΗΣ. ΔΙΑΘΩΡΑΚΙΚΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΥ ΧΡΟΝΟΥ 2-ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ, ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ M-MODE. DOPPLER ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΦΑΣΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΕΓΧΡΩΜΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ ΡΟΗΣ	
303	ΔΥΝΑΜΙΚΗ ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΙΑ (STRESS ECHOCARDIOGRAPHY)	Μη ορατό πρόγραμμα
304	ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΕΙΑ ΑΝΤΙΘΕΣΗΣ (CONTRAST ECHOCARDIOGRAPHY)	Μη ορατό πρόγραμμα