



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

## ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Μαρούσι, 03/10/2022

Αρ. πρωτ.: ΔΒ3Ζ/οικ. 24838

Γενικές Δ/νσεις: **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ,  
ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Δ/νσεις: **ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ,  
ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ**

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, 15123 Μαρούσι

E-mail: [qualityctmri@eopyy.gov.gr](mailto:qualityctmri@eopyy.gov.gr)

Προς:

1. Συμβεβλημένα Ιδιωτικά Διαγνωστικά Εργαστήρια παροχής διαγνωστικών εξετάσεων CT & MRI

Κοινοποίηση:

1. Γραφείο Υπουργού Υγείας, Αριστοτέλους 17, 10187, Αθήνα
2. Αυτοτελές Τμήμα Εποπτείας, Ανάπτυξης και Λειτουργίας Ε.Ο.Π.Υ.Υ., Αριστοτέλους 17, 10187, Αθήνα
3. Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας, Τ.Θ. 60092, 15310, Αγ. Παρασκευή

**ΘΕΜΑ:** «Έναρξη κατάθεσης δικαιολογητικών ποιοτικών κριτηρίων CT & MRI».

- Σχετ.:** 1. Το Άρθρο 4 του Ν.4931/2022 (ΦΕΚ τ. Α' 94/13-5-2022)  
2. Η υπ' αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π.37687 (ΦΕΚ τ. Β' 3711/14-7-2022) Απόφαση Υπουργού Υγείας

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών διατάξεων, ο ΕΟΠΥΥ εφαρμόζει κριτήρια ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας με σκοπό τη λήψη μέτρων βελτίωσης των δεικτών υγείας, μέσω αξιολόγησης της αποτελεσματικότητας, της αποδοτικότητας και της ασφάλειας της παρεχόμενης φροντίδας υγείας (σχ.1). Ο ΕΟΠΥΥ έχει αναπτύξει πανελλαδικό δίκτυο συμβεβλημένων παρόχων υγείας για την παροχή διαγνωστικών εξετάσεων Αξονικής και Μαγνητικής Τομογραφίας στους ασφαλισμένους του.

Σε εφαρμογή των παραπάνω, ενημερώνουμε τους ιδιώτες συμβεβλημένους παρόχους πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας για την **ηλεκτρονική κατάθεση** ψηφιακών δικαιολογητικών.

Τα δικαιολογητικά **αναρτώνται αποκλειστικά ηλεκτρονικά** (σε μορφή αρχείων .pdf) με ευθύνη του συμβεβλημένου παρόχου στο **ΔΑΠΥ Ανοικτής Περιθάλψης** του ΕΟΠΥΥ (Κεντρική σελίδα ΕΟΠΥΥ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ/ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ/εΔΑΠΥ/εΔΑΠΥ Ανοικτής Περιθάλψης-Επισκέψεις) στο κεντρικό μενού της εφαρμογής κάτω από το υπομενού **Ενημέρωση Στοιχείων/Δήλωση Μηχανημάτων**.

## Δικαιολογητικά:

1. Για την πιστοποίηση της ηλικίας, το σειριακό αριθμό και το πιστοποιητικό συμμόρφωσης (CE Mark) του κάθε συστήματος Αξονικής (CT) και Μαγνητικής (MRI) Τομογραφίας, θα υποβάλλεται από το συμβεβλημένο πάροχο:

**Βεβαίωση** του κατασκευαστικού οίκου (π.χ. Siemens, Philips, κλπ) η οποία θα είναι ψηφιακά υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο του κατασκευαστικού οίκου στην Ελλάδα με κοινοποίηση προς τον πάροχο, σύμφωνα με το Υπόδειγμα 1 Παράρτημα Α.

Σημειώνεται ότι βάσει της σχετικής (2) ΥΑ, η παραπάνω βεβαίωση προσκομίζεται και για οποιαδήποτε **ανακατασκευή** συστήματος, η οποία συνδέεται απαρένγκλιτα με την έκδοση νέου πιστοποιητικού συμμόρφωσης (CE Mark) από τον κατασκευαστικό οίκο.

2. Για την πιστοποίηση της συντήρησης του κάθε συστήματος Αξονικής (CT) και Μαγνητικής (MRI) Τομογραφίας, θα υποβάλλεται από το συμβεβλημένο πάροχο:

**Βεβαίωση** της εταιρείας που είναι υπεύθυνη για τη συντήρηση του συστήματος, η οποία θα είναι ψηφιακά υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας συντήρησης, με συνημμένα τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών – συντηρητών στο συγκεκριμένο σύστημα και το επικαιροποιημένο και σε ισχύ πιστοποιητικό ISO 13485 της εταιρείας συντήρησης, τα οποία κοινοποιούνται προς τον πάροχο σύμφωνα με το Υπόδειγμα 2 Παράρτημα Α.

3. Για την πιστοποίηση της ψηφιακής αποθήκευσης εικόνας (PACS) του κάθε συστήματος Αξονικής (CT) και Μαγνητικής (MRI) Τομογραφίας, θα υποβάλλεται από το συμβεβλημένο πάροχο:

**Βεβαίωση** ψηφιακά υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας εγκατάστασης και συντήρησης του συστήματος PACS, με κοινοποίηση προς τον πάροχο σύμφωνα με το Υπόδειγμα 3 Παράρτημα Α.

4. **Ειδική άδεια λειτουργίας** του κάθε συστήματος, όπως αυτή εκδίδεται από την Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας (ΕΕΑΕ) για κάθε σύστημα Αξονικής (CT) και Μαγνητικής (MRI) Τομογραφίας.

5. Για κάθε σύστημα Αξονικής (CT) Τομογραφίας 64 τομών και άνω που θα εκτελείται η πράξη της Αξονικής Στεφανιογραφίας απαιτείται επιπρόσθετα:

**Βεβαίωση** ψηφιακά υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας εγκατάστασης του ειδικού καρδιολογικού πρωτοκόλλου (λογισμικού) στο εν λόγω σύστημα, με κοινοποίηση προς τον πάροχο, σύμφωνα με το Υπόδειγμα 4 Παράρτημα Α.

**6. Για κάθε σύστημα Μαγνητικής (MRI) Τομογραφίας 1.5T και άνω που θα εκτελούνται εξειδικευμένες πράξεις Μαγνητικής Αγγειογραφίας** απαιτείται επιπρόσθετα:

**Βεβαίωση** ψηφιακά υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας εγκατάστασης του ειδικού πρωτοκόλλου (λογισμικού) στο εν λόγω σύστημα, με κοινοποίηση προς τον πάροχο, σύμφωνα με το Υπόδειγμα 5 Παράρτημα Α.

Μετά την ολοκλήρωση της ανάρτησης (upload) των παραπάνω δικαιολογητικών στην εφαρμογή του ΕΟΠΥΥ, θα εμφανίζεται αυτοματοποιημένο μήνυμα (όπως παρακάτω) για την επιτυχή καταχώρηση κάθε συστήματος.

 Η αίτηση σας καταχωρήθηκε με επιτυχία και βρίσκεται σε στάδιο επεξεργασίας. Θα ενημερωθείτε για την πορεία της με μήνυμα

Στη συνέχεια θα διενεργείται έλεγχος από τις διοικητικές υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ, ώστε να οριστικοποιηθούν οι εγγραφές (εφόσον δεν υπάρχουν λάθη και ανακρίβειες) και να αποσταλεί μήνυμα στον πάροχο (μέσω της εφαρμογής eΔΑΠΥ Ανοικτής Περίθαλψης) για επιτυχή ολοκλήρωση της διαδικασίας, όπου θα υπάρχει η δυνατότητα εκτύπωσης σχετικού πιστοποιητικού.

Στο Παράρτημα Β παρατίθενται σχετικές οθόνες, επεξηγηματικές της ηλεκτρονικής εφαρμογής.

## Επισημάνσεις

Είναι **υποχρεωτικό να δηλωθούν εξαρχής τα συστήματα CT & MRI** που διαθέτει ο συμβεβλημένος πάροχος (και ας είχαν ξαναδηλωθεί στο παρελθόν) προκειμένου να υπολογιστεί εκ νέου ο **συνολικός ποιοτικός δείκτης Qi**, βάσει του οποίου θα γίνεται η κατάταξη του κάθε συστήματος.

Στο πεδίο **Εμπορική Ονομασία** θα πρέπει να συμπληρώνεται η ονομασία του συστήματος όπως ακριβώς αναφέρεται στην ειδική άδεια της ΕΕΑΕ.

Στο πεδίο **Ημερομηνία Κτήσης** συμπληρώνεται η ημερομηνία που εγκαταστάθηκε το σύστημα στο συμβεβλημένο πάροχο.

Το πεδίο **Ημερομηνία Απόσυρσης** δεν χρειάζεται (προς το παρόν) συμπλήρωση και θα συμπληρώνεται μελλοντικά μόνο για συστήματα που αποσύρονται (απεγκαθίστανται).

Στο σημείο αυτό επισημαίνεται ότι πλέον, όλοι οι συμβεβλημένοι πάροχοι εργαστηρίων απεικονίσεων που έχουν αιτήματα αντικατάστασης, κατάργησης ή προσθήκης εξοπλισμού σε ήδη υπάρχοντα εργαστήρια και τμήματα, **δεν θα υποβάλλουν ξεχωριστό αίτημα στη Διεύθυνση Συμβάσεων** αλλά θα πρέπει να καταχωρούν άμεσα τις όποιες μεταβολές στην πλατφόρμα

«Δήλωσης Εξοπλισμού» σύμφωνα με την ανωτέρω διαδικασία, προκειμένου να αποζημιώνονται αναλόγως.

Η υφιστάμενη διαδικασία (ενημέρωσης της Διεύθυνσης Συμβάσεων) θα εξακολουθήσει να ισχύει για αιτήματα που αφορούν προσθήκη νέων τμημάτων απεικονίσεων πολυϊατρείων όπου θα πρέπει να γίνεται τροποποίηση της σύμβασης.

## Χρονοδιάγραμμα υλοποίησης

Εντός της προθεσμίας που ορίζεται στην παρ. 2 αρθ. 5 της σχετικής 2 Υπουργικής Απόφασης, **από 04/10/2022 έως και 14/10/2022** όλοι οι συμβεβλημένοι πάροχοι υγείας θα πρέπει να προβούν στις απαραίτητες ενέργειες για την εφαρμογή της παρούσας εγκυκλίου.

Επισημαίνεται ότι, μετά τη δημοσίευση της σχετικής 2 Υπουργικής Απόφασης προβλέπεται ότι οι δαπάνες που θα υποβάλλονται στον ΕΟΠΥΥ, θα περιλαμβάνουν την εφαρμογή ποιοτικών κριτηρίων για εξετάσεις CT & MRI. Τα ανωτέρω από **01-11-2022** ενεργοποιούνται στο πληροφοριακό σύστημα υποβολής δαπανών του ΕΟΠΥΥ (edapy).

Για τυχόν διευκρινίσεις μπορείτε να επικοινωνείτε με το [qualityctmri@eopyy.gov.gr](mailto:qualityctmri@eopyy.gov.gr)

Για θέματα τεχνικής υποστήριξης εφαρμογών μπορείτε να επικοινωνείτε με το [edapy@eopyy.gov.gr](mailto:edapy@eopyy.gov.gr)

**Ο Γενικός Διευθυντής  
Οργάνωσης & Σχεδιασμού  
Υπηρεσιών Υγείας**

**Γ. Αγγούρης**

**Ο Γενικός  
Διευθυντής Οικονομικών  
Υποθέσεων**

**Κ. Μπαρούς**

### **Εσωτερική Διανομή:**

Γραφείο Διοικήτριας

# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1

### **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΟΥ ΟΙΚΟΥ**

Ημερομηνία.....

«Η εταιρεία ..... ως ο αποκλειστικός αντιπρόσωπος του κατασκευαστικού οίκου ..... στην Ελλάδα, βεβαιώνει ότι ο Αξονικός/Μαγνητικός Τομογράφος ..... (τύπος, τομές/Tesla, μοντέλο) με σειριακό αριθμό ..... και έτος κατασκευής/ανακατασκευής ..... είναι εγκατεστημένος στο Ακτινολογικό Εργαστήριο του ..... με ΑΦΜ ..... (ΑΦΜ συμβεβλημένου παρόχου) που στεγάζεται επί της οδού..... στην ..... (πόλη, περιφερειακή ενότητα).

Επισυνάπτεται το πιστοποιητικό συμμόρφωσης (CE Mark) για το παραπάνω σύστημα.

Η παρούσα βεβαίωση χορηγείται για χρήση στον ΕΟΠΥΥ»

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2****ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ**

Ημερομηνία.....

«Η εταιρεία ....., βεβαιώνει ότι ο Αξονικός/Μαγνητικός Τομογράφος ..... (τύπος, τομές/Tesla, μοντέλο) με σειριακό αριθμό ..... που είναι εγκατεστημένος στο Ακτινολογικό Εργαστήριο του ..... με ΑΦΜ ..... (ΑΦΜ συμβεβλημένου παρόχου) και στεγάζεται επί της οδού ..... στην ..... (πόλη, περιφερειακή ενότητα) διαθέτει σε ισχύ έως ..... συμβόλαιο συντήρησης που περιλαμβάνει ..... (αριθμό και συχνότητα) προγραμματισμένους προληπτικούς ελέγχους σε ετήσια βάση, με βάση τις τεχνικές προδιαγραφές που ορίζει ο κατασκευαστικός οίκος και σε συμμόρφωση με τα οριζόμενα στο άρθρο 34 του Ν.4025/2011. Το παραπάνω σύστημα συντηρείται από τις/τους εξής τεχνικούς για τους οποίους προσκομίζονται τα πιστοποιητικά εκπαίδευσής τους στο παραπάνω σύστημα:

- ..... (ονοματεπώνυμο)
- ..... (ονοματεπώνυμο)
- ..... (ονοματεπώνυμο)

Επισυνάπτεται το επικαιροποιημένο και σε ισχύ πιστοποιητικό ποιότητας κατά ISO 13485 της εταιρείας.

Η παρούσα βεβαίωση χορηγείται για χρήση στον ΕΟΠΥΥ»

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3****ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ PACS**

Ημερομηνία.....

«Η εταιρεία ....., βεβαιώνει ότι ο Αξονικός/Μαγνητικός Τομογράφος ..... (τύπος, τομές/Tesla, μοντέλο) με σειριακό αριθμό ..... είναι συνδεδεμένος με το ..... (ονομασία μοντέλου και σειριακός αριθμός) σύστημα PACS που είναι εγκατεστημένο στο Ακτινολογικό Εργαστήριο του ..... με ΑΦΜ ..... (ΑΦΜ συμβεβλημένου παρόχου) που στεγάζεται επί της οδού..... στην ..... (πόλη, περιφερειακή ενότητα). Για το παραπάνω σύστημα πληρούνται οι προϋποθέσεις του άρθρου 7, Κεφ. Α΄ της Υ3β/Γ.Π./οικ.24948/ΦΕΚ τ. Β΄ 713/13-03-2012 απόφασης του Υπουργού Υγείας.

Η παρούσα βεβαίωση έχει ισχύ 2 έτη και χορηγείται για χρήση στον ΕΟΠΥΥ.»

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4****ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΛΟΓΙΣΜΙΚΟΥ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑΣ**

Ημερομηνία.....

«Η εταιρεία ....., βεβαιώνει ότι ο Αξονικός Τομογράφος ..... (τύπος, τομές, μοντέλο) με σειριακό αριθμό ..... που είναι εγκατεστημένος στο Ακτινολογικό Εργαστήριο του ..... με ΑΦΜ ..... (ΑΦΜ συμβεβλημένου παρόχου) που στεγάζεται επί της οδού..... στην ..... (πόλη, περιφερειακή ενότητα), φέρει το ειδικό καρδιολογικό πρωτόκολλο ..... (ονομασία πρωτοκόλλου - λογισμικού) και μπορεί να εκτελεί την εξέταση της Αξονικής Στεφανιογραφίας.

Η παρούσα βεβαίωση χορηγείται για χρήση στον ΕΟΠΥΥ »



**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5****ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΛΟΓΙΣΜΙΚΟΥ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ**

Ημερομηνία.....

«Η εταιρεία ....., βεβαιώνει ότι ο Μαγνητικός Τομογράφος ..... (τύπος, Tesla, μοντέλο) με σειριακό αριθμό ..... που είναι εγκατεστημένος στο Ακτινολογικό Εργαστήριο του ..... με ΑΦΜ ..... (ΑΦΜ συμβεβλημένου παρόχου) που στεγάζεται επί της οδού..... στην ..... (πόλη, περιφερειακή ενότητα), φέρει το ειδικό λογισμικό ..... (ονομασία πρωτοκόλλου - λογισμικού) και μπορεί να εκτελεί εξειδικευμένες εξετάσεις Μαγνητικής Αγγειογραφίας.

Η παρούσα βεβαίωση χορηγείται για χρήση στον ΕΟΠΥΥ»

# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

## Οθόνες eΔΑΠΥ

### Αρχική οθόνη δήλωσης μηχανημάτων CT με επεξήγηση πεδίων

**Δήλωση Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού**

Τύπος Εξοπλισμού (ΤΠ):\*  ? → Για την αναζήτηση του μηχανήματος  
Αριθμός Τομογράφος 40-64 τομών

Εμπορική Ονομασία:\*

Serial number:\*

Έτος Κατασκευής (Η):\*

Ημ/νία Λήξης Άδειας Λειτουργίας από ΕΕΑΕ:\*

Ημ/νία Λήξης Συμβάσης Συντήρησης(Σ):\*   → Συμπληρώστε τις ημερομηνίες

Ημ/νία Κρίσης:\*

Ημ/νία Απόσυρσης:

A/A	Τίτλος εγγράφου	Ανέβασμα αρχείου
1	CE mark (Certificate of Conformance) *	<small>*Η εφαρμογή υποστηρίζει αρχεία pdf μέχρι 5.5 MB, το όνομα αρχείου να περιέχει μόνο γράμματα και αριθμούς</small> <input type="text"/> <input type="button" value="+ Επιλογή"/>
2	Βεβαίωση κατασκευαστικού οίκου *	<small>*Η εφαρμογή υποστηρίζει αρχεία pdf μέχρι 5.5 MB, το όνομα αρχείου να περιέχει μόνο γράμματα και αριθμούς</small> <input type="text"/> <input type="button" value="+ Επιλογή"/>
3	Βεβαίωση Συντήρησης *	<small>*Η εφαρμογή υποστηρίζει αρχεία pdf μέχρι 5.5 MB, το όνομα αρχείου να περιέχει μόνο γράμματα και αριθμούς</small> <input type="text"/> <input type="button" value="+ Επιλογή"/>
4	ISO 13485 του συντηρητή *	<small>*Η εφαρμογή υποστηρίζει αρχεία pdf μέχρι 5.5 MB, το όνομα αρχείου να περιέχει μόνο γράμματα και αριθμούς</small> <input type="text"/> <input type="button" value="+ Επιλογή"/>
5	Ειδική Άδεια Λειτουργίας από ΕΕΑΕ *	<small>*Η εφαρμογή υποστηρίζει αρχεία pdf μέχρι 5.5 MB, το όνομα αρχείου να περιέχει μόνο γράμματα και αριθμούς</small> <input type="text"/> <input type="button" value="+ Επιλογή"/>
6	Βεβαίωση PACS *	<small>*Η εφαρμογή υποστηρίζει αρχεία pdf μέχρι 5.5 MB, το όνομα αρχείου να περιέχει μόνο γράμματα και αριθμούς</small> <input type="text"/> <input type="button" value="+ Επιλογή"/>
8	Καρδιολογικά Πρωτόκολλα *	<small>*Η εφαρμογή υποστηρίζει αρχεία pdf μέχρι 5.5 MB, το όνομα αρχείου να περιέχει μόνο γράμματα και αριθμούς</small> <input type="text"/> <input type="button" value="+ Επιλογή"/>

→ -Ανέβασμα αρχεία PDF μέχρι 5.5 MB ανά αρχείο.  
→ -Εμφανίζονται τα κατάλληλα αρχεία εξαρτάται από τον τύπο εξοπλισμού

→ Πατήστε εισαγωγή για την ολοκλήρωση καταχώρησης της αίτησης σας

## Εγγραφές συστημάτων (CT/MRI) με επεξήγηση πεδίων

4	ISO 13485 του συστήτη	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
5	Εθνική Έκθεση Λειτουργίας από ΕΕΑΕ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
6	Βεβαίωση ΡΑΚΣ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
8	Καθορισμένο Πρωτόκολλο	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

Εισαγωγή   Καθαρισμός   Επιστροφή

Κατέβασμα σε Excel

Αριθμός Εγκατάστασης	Τύπος Εξοπλ.	Εμπορική Ονομασία	Έτος Κατασκευής (Η)	Μηνιαίο Αριθμός Δοσών Λειτουργίας από ΕΕΑΕ	Μηνιαίο Αριθμός Συμβάσεων Συντήρησης(Σ)	Μηνιαίο Φορτίο Διάγνωσης	Μηνιαίο Οργανωτικότητα /Q	Μηνιαίο Αριθμό Αποδοχών	Ενέργεια
24403	Μοντιμάς Τυροσάραος 1.5-T	MR	2022	22/09/2022	23/09/2022	23/09/2022			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
24402	Αθονέος Τυροσάραος 40-44 τωών	BAHNING	2022	13/10/2022	14/10/2022	22/10/2022	29/09/2022 0.8		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
24401	Μοντιμάς Τυροσάραος 2.0-T	LG	2022	16/09/2022	09/09/2022	16/09/2022	29/09/2022 0.8		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
24400	Αθονέος Τυροσάραος 1.5-T	SONY	2022	07/07/2022	14/07/2022	22/09/2022		16/09/2022	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
24342	Αθονέος Τυροσάραος 40-44 τωών	ΕΠΙΡΟΘΕΙΟΙ ΟΠΟΡΑΕΕΑ	2022	08/07/2022	16/07/2022	16/07/2022	29/07/2022		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

(1 of 9)

Επισυναπτόμενα Αρχεία

Διαγραφή

Απόσυρση Μηχανήματος

Ανανέωση Συμβολαίου Συντήρησης

Ανανέωση Άδειας Λειτουργίας από ΕΕΑΕ

Μηνύματα/Σχόλια