



ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΤΟ

ΜΕΡΟΣ Ι

ΚΑΝΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ

Αριθμός 5102	Παρασκευή, 20 Ιουλίου 2018	1309
---------------------	-----------------------------------	-------------

Αριθμός 219

ΟΙ ΠΕΡΙ ΕΘΝΙΚΗΣ ΦΡΟΥΡΑΣ ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2011 ΕΩΣ 2018

Διάταγμα δυνάμει του άρθρου 31(α)

Ο Υπουργός Άμυνας, ασκώντας τις εξουσίες που του χορηγούνται από την παράγραφο (α) του άρθρου 31 του περί Εθνικής Φρουράς Νόμου, μετά από εισήγηση του Αρχηγού της Εθνικής Φρουράς, εκδίδει το ακόλουθο Διάταγμα:

19(1) του 2011
128(I) του 2013
94(I) του 2014
2(I) του 2015
98(I) του 2015
110(I) του 2015
82(I) του 2016
101(I) του 2018.

Συνοπτικός
τίτλος.

1. Το παρόν Διάταγμα θα αναφέρεται ως το περί Εθνικής Φρουράς (Πίνακας Νοσημάτων, Παθήσεων και Βλαβών της Υγείας και Ψυχικών Παθήσεων) Διάταγμα του 2018.

Ερμηνεία.

2.- (1) Στο παρόν Διάταγμα, εκτός αν από το κείμενο προκύπτει διαφορετική έννοια -

«Νόμος» σημαίνει τον περί Εθνικής Φρουράς Νόμο.

(2) Όροι, που δεν ερμηνεύονται διαφορετικά στο παρόν Διάταγμα, έχουν την έννοια που τους αποδίδεται από τον Νόμο.

Πίνακας
νοσημάτων,
παθήσεων και
βλαβών της
υγείας και
ψυχικών
παθήσεων.
Πίνακας.

3.-(1) Για σκοπούς εφαρμογής του Νόμου, καθορίζονται στον Πίνακα του παρόντος Διατάγματος τα νοσήματα, οι παθήσεις και οι βλάβες της υγείας καθώς και οι ψυχικές παθήσεις, μαζί με την αντίστοιχη ένδειξη για-

(α) Την εκτίμηση της ικανότητας των στρατευσίμων, εθνοφρουρών, εφέδρων, όσων εκπληρώνουν εναλλακτική κοινωνική υπηρεσία, καθώς και των οπλιτών που προσλαμβάνονται με σύμβαση στην Εθνική Φρουρά δυνάμει της παραγράφου (β) του εδαφίου (3) του άρθρου 6 του Νόμου.

(β) τη δυνατότητα χορήγησης αναβολής εκπλήρωσης της υποχρέωσης στρατιωτικής υπηρεσίας σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου (στ) του εδαφίου (1) και της παραγράφου (δ) του εδαφίου (2) του άρθρου 24 του Νόμου·

(γ) τη δυνατότητα εκπλήρωσης ειδικής στρατιωτικής θητείας,

και τις αντίστοιχες σχετικές οδηγίες.

(2) Για σκοπούς του Πίνακα του παρόντος Διατάγματος -

(α) Τα αρχικά «Ε.Σ.Θ.», «Π.Α.» και «Ο.Α.» σημαίνουν «Ειδική Στρατιωτική Θητεία», «Προσωρινό Απολυτήριο» και «Οριστικό Απολυτήριο», αντίστοιχα·

(β) Οι ενδείξεις «I/1», «I/2», «I/3» και «I/4» σημαίνουν ικανός κατηγορίας πρώτης, δεύτερης, τρίτης και τέταρτης, αντίστοιχα· και

(γ) Η ένδειξη «I/5» σημαίνει ακατάλληλος για στράτευση.

Ειδικές
διατάξεις.

4.-(1) Οι αρμόδιες δυνάμει του εδαφίου (3) του άρθρου 30 του Νόμου υγειονομικές επιτροπές κρίνουν την ικανότητα των στρατευσίμων, εθνοφρουρών, εφέδρων, όσων εκπληρώνουν εναλλακτική κοινωνική υπηρεσία, καθώς και των οπλιτών που προσλαμβάνονται με σύμβαση στην Εθνική Φρουρά δυνάμει της παραγράφου (β) του εδαφίου (3) του άρθρου 6 του Νόμου, σύμφωνα με τον Πίνακα του παρόντος Διατάγματος:

Νοείται ότι, εάν κατά την υγειονομική εξέταση ή επανεξέταση οποιουδήποτε προσώπου διαπιστώνονται περισσότερα από ένα νοσήματα ή περισσότερες από μία παθήσεις ή βλάβες της υγείας ή ψυχικές παθήσεις, η ικανότητα του εν λόγω προσώπου κρίνεται με βάση τη σοβαρότερη αιτία και όλες οι άλλες αιτίες αναγράφονται στη σχετική γνωμάτευση της αρμόδιας υγειονομικής επιτροπής:

Νοείται περαιτέρω ότι, σε περίπτωση γνωμάτευσης για νοσήματα, παθήσεις ή βλάβες της υγείας ή ψυχικές παθήσεις που τυχόν δεν καθορίζονται στους Πίνακες του παρόντος Διατάγματος, η αρμόδια υγειονομική επιτροπή αποφασίζει με βάση το πλησιέστερο προς τα ευρήματα νόσημα, πάθηση ή βλάβη της υγείας ή ψυχική πάθηση που καθορίζεται στον Πίνακα με αιτιολογημένη απόφασή της:

Νοείται έτι περαιτέρω ότι, αναφορικά με νοσήματα, παθήσεις ή βλάβες της υγείας ή ψυχικές παθήσεις, για τα οποία αναγράφεται στον Πίνακα του παρόντος Διατάγματος η ένδειξη I/5, αλλά δεν προβλέπεται η χορήγηση αναβολής εκπλήρωσης της υποχρέωσης στρατιωτικής υπηρεσίας, η αρμόδια υγειονομική επιτροπή δύναται, εάν κρίνει ότι η κατάσταση της υγείας του εξεταζόμενου δύναται να βελτιωθεί ή θεραπευθεί με το χρόνο, να χορηγήει σ' αυτόν αναβολή, με αιτιολογημένη απόφασή της.

(2) Ο εξεταζόμενος, από αρμόδια δυνάμει του εδαφίου (3) του άρθρου 30 του Νόμου υγειονομική επιτροπή, δεν μπορεί να υποχρεωθεί να υποστεί εγχείριση ή οποιαδήποτε θεραπεία αν δεν το επιθυμεί, αλλά δεν δικαιούται να αρνηθεί να υποβληθεί στις ποιοιδήποτε διαγνωστικές εξετάσεις απαιτούνται για τεκμηρίωση του νοσήματος της πάθησης ή της βλάβης της υγείας ή της ψυχικής πάθησης για την οποία κρίνεται, εφόσον με αυτές δεν τίθεται σε κίνδυνο η ζωή του:

Νοείται ότι, σε περίπτωση που ο εξεταζόμενος αρνείται, με υπεύθυνη δήλωση του, να υποβληθεί στη θεραπεία που του συστήνεται από την υγειονομική επιτροπή, η ικανότητά του κρίνεται με βάση την κατάσταση της υγείας του ως έχει.

Κατάργηση
και διαφύλαξη.
Επίσημη
Εφημερίδα,
Παράρτημα
Τρίτο (I):
24.6.2011
26.5.2017.

5.-(1) Με την έναρξη ισχύος του παρόντος Διατάγματος, τα περί Εθνικής Φρουράς (Πίνακας Νοσημάτων, Παθήσεων και Βλαβών της Υγείας) Διατάγματα του 2011 έως 2017, καταργούνται.

(2) Όλες οι αποφάσεις και γνωματεύσεις που εκδόθηκαν με βάση τα καταργηθέντα Διατάγματα, λογίζεται ότι εκδόθηκαν με βάση το παρόν Διατάγμα και εφαρμόζονται, τηρουμένων των αναλογιών, μέχρις ότου τροποποιηθούν ή ανακληθούν, ως εάν είχαν εκδοθεί με βάση το παρόν Διατάγμα.

ΠΙΝΑΚΑΣ
ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ-ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΒΛΑΒΩΝ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ
(Παράγραφος 3)

ΜΕΡΟΣ Ι
ΠΙΝΑΚΑΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ-ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΒΛΑΒΩΝ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΞΕΤΑΣΕΩΣ ΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ (Ε.Ε.Σ.Ι.)

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΜΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
ΜΕΡΟΣ 1 ^ο – ΓΕΝΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ					
1.	Μεγάλη ιδιοσυστασιακή αδυναμία έξως, που οφείλεται σε ασθενή συμπτωτική διάτλαση ή καχεκτική κατάσταση ή σε επίσημη απίσχναση μη οφειλόμενη σε έλλειψη πόρων ζωής ή σε οξεία νόσο που προηγήθηκε, μετά από νοσοκομειακή παρατήρηση.	Ετήσια	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν ανάμονη βελτίωσης.
2.	Ιδιοσυστασιακή αδυναμία έξως μικρότερου βαθμού, ανάλογα με τη σοβαρότητά της.	—	I/3 ή I/4	—	
3.	Μεγάλη ιδιοπαθής παχυσαρκία (βάρος πάνω από 8/10 του φυσιολογικού), εφόσον προκαλεί σημαντική δυσκολία στη βádιση και στις υποχρεώσεις του στρατιωτικού βίου. (Ος φυσιολογικό βάρος θεωρείται το ανάστημα σε εκατοστά μείον 100).	Εξάμηνη	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται με σύσταση για απώλεια βάρους.
4.	Σημαντική ιδιοπαθής παχυσαρκία (βάρος πάνω από 6/10 έως 8/10 του φυσιολογικού), που προκαλεί δυσκολία στη βádιση και στις υποχρεώσεις του στρατιωτικού βίου.	—	I/4	—	
5.	Μέτρια ιδιοπαθής παχυσαρκία (βάρος πάνω από 4/10 έως 6/10 του φυσιολογικού), που προκαλεί δυσκολία στη βádιση και στις υποχρεώσεις του στρατιωτικού βίου.	—	I/3	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
6.	Ελαφρά παχυσαρκία με βάρος πάνω από 3/10 έως 4/10 του φυσιολογικού.	—	1/2	—	
7.	Διάφορες διαταραχές που σχετίζονται με αρθρικές εκδηλώσεις, όπως παλίνδρομος ρευματισμός, διαλείπων ύδραρθρος, σαρκοείδωση με λειτουργικές διαταραχές και συστηματικές εκδηλώσεις.	Εξάμηνη	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης.
8.	Συστηματικά νοσήματα του συνδετικού ιστού (συστηματικός ερυθηματώδης λύκος, σκληροδερμία, οζώδης πολυαρθρίτιδα, σύνδρομο Αδαμαντιάδη-Bechet, γιγαντοκυτταρική αρτηρίτιδα, νεκρωτικές αγγειίτιδες, ρευματική πολυμυαλγία, πρωτοπαθές σύνδρομο Sjogren, ηωσινοφιλική περιτονίτιδα, πολυμυοσίτις, δερματομυοσίτις, αγγειίτιδα Wegener, αγγειίτιδα Churg-Strauss, αγγειίτιδα Takayasu, νόσος Still, αντιφωσfolιπιδικό σύνδρομο, υποτροπιάζουσα πολυχονδρίτιδα), με σοβαρές και εμφανείς λειτουργικές διαταραχές, που βεβαιώθηκαν σε νοσοκομείο.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
9.	Οι παθήσεις της παραγράφου 8, χωρίς λειτουργικές διαταραχές και συστηματικές εκδηλώσεις.	Εξάμηνη	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης.
10.	Γνήσια νόσος του Raynaud.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
11.	Ανεπάρκειες ή υπερλειτουργίες των ενδοκρινών αδένων, που βεβαιώθηκαν σε νοσοκομείο και απαιτούν παροδική αγωγή υποκατάστασης ή καταστολής.	—	I/3 ή I/4	—	
12.	Ανεπάρκειες ή υπερλειτουργίες ενδοκρινών αδένων με σοβαρή διαταραχή του μεταβολισμού, που βεβαιώθηκαν σε νοσοκομείο και απαιτούν συνεχή αγωγή υποκατάστασης ή καταστολής ή δεν θεραπεύονται χειρουργικά.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
13.	Επίκτητος πρωτοπαθής υποθυρεοειδισμός και υπογοναδισμός.	—	I/2 ή I/3	—	
14.	Ενδοκρινοπάθειες ελαφράς μορφής χωρίς ουσιαστική διαταραχή του μεταβολισμού, που απαιτούν συνεχή θεραπεία.	—	I/2 ή I/3	—	
15.	Κακοήθεις νεοπλασίες ενδοκρινών αδένων.				Κρίνονται σύμφωνα με τις παραγράφους 56 και 57.
16.	Μεγάλου βαθμού βραχυσωμία (νανισμός).	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
17.	Σακχαρώδης διαβήτης τύπου I, που βεβαιώθηκε σε νοσοκομείο και απαιτεί θεραπεία με ινσουλίνη, ανάλογα με το βαθμό ρύθμισης και την παρουσία ή όχι συστηματικών εκδηλώσεων ή επιπλοκών συνετεία της νόσου.	Εξάμηνη	I/4 ή I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν ανάμονή ρύθμισης.
18.	Σακχαρώδης διαβήτης τύπου II, που ρυθμίζεται ικανοποιητικά με δίαιτα.	—	I/2 ή I/3	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
19.	Σακχαρώδης διαβήτης τύπου ΙΙ, που ρυθμίζεται ικανοποιητικά με δίαιτα και αντιδιαβητικά δισκία.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	
20.	Σακχαρώδης διαβήτης τύπου ΙΙ, που δεν ρυθμίζεται ικανοποιητικά με δίαιτα και αντιδιαβητικά δισκία ή που εμφανίζει βαριές διαβητικές επιπλοκές.	Ετήσια	Ι/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα ρύθμισης.
21.	Ευμεγέθης πολυοζώδης μη τοξική βρογχοκλήλη, που δεν προκαλεί πιεστικά φαινόμενα.	—	Ι/2	—	
22.	Υπερθυρεοειδισμός ικανοποιητικά ρυθμιζόμενος χωρίς σοβαρή θυρεοειδική οφθαλμοπάθεια.	—	Ι/2 ή Ι/3	—	
23.	Σοβαρή θυρεοειδική οφθαλμοπάθεια, που δεν υποχωρεί στη θεραπεία.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
24.	Διαφοροποιημένο νεόπλασμα θυρεοειδούς, που θεραπευθήκε ικανοποιητικά και δεν συνοδεύεται από συστηματικές εκδηλώσεις.	—	Ι/3	—	
25.	Αναπλαστικό νεόπλασμα θυρεοειδούς.	Εξάμηνη	Ι/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης και βιοψίας.
26.	Ήπιος πρωτοπαθής ή μετεγχειρητικός υποπαραθυρεοειδισμός χωρίς συστηματικές εκδηλώσεις.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	
27.	Πρωτοπαθής ή δευτεροπαθής επινεφριδιακή ανεπάρκεια.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
28.	Αφαίρεση του ενός επινεφριδίου.	—	Ι/3	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
29.	Πρωτοπαθής υπεραλδοστερονισμός.	Εξέμνηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης.
30.	Θεραπευθείς πρωτοπαθής υπεραλδοστερονισμός με ικανοποιητική ρύθμιση της αρτηριακής πίεσης.	—	I/3 ή I/4	—	
31.	Φαιοχρωμοκύτωμα.	Εξέμνηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
32.	Χειρουργηθέν φαιοχρωμοκύτωμα με φυσιολογική αρτηριακή πίεση.	—	I/3 ή I/4	—	
33.	Μεγάλου βαθμού γυναικομαστία, που δεν επηρεάζει τη στρατιωτική δραστηριότητα.	—	I/3 ή I/4	—	Η ιδιοπαθής μικρού και μέτριου βαθμού γυναικομαστία κρίνεται ως I/1.
34.	Ιδιοπαθής μεγάλου βαθμού γυναικομαστία, που επηρεάζει τη στρατιωτική δραστηριότητα άνευ θεραπείας.	Ετήσια	I/5	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή θεραπείας.
35.	Ιδιοπαθής άποιος διαβήτης, που ρυθμίζεται ικανοποιητικά με φαρμακευτική αγωγή.	—	I/4	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στον ήλιο.
36.	Δευτεροπαθής άποιος διαβήτης, που δεν ρυθμίζεται ικανοποιητικά, ανεξάρτητα από το αίτιο που τον προκάλεσε.	Ετήσια	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται σε περίπτωση δυνατότητας ρύθμισης της πάθησης.
37.	Ολική υποφυσιακή ανεπάρκεια πρωτοπαθής ή επίκτητη.	Εξέμνηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή ρύθμισης της πάθησης.
38.	Υποφυσιακή ανεπάρκεια, που δεν επηρεάζει την επινεφριδιακή λειτουργία.	—	I/3 ή I/4	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
39.	Υπερπρωλακτιναιμία ιδιοπαθής ή συνεπεία μικροαδενώματος, που αντιμετωπίζεται ικανοποιητικά με φαρμακευτική αγωγή.	—	1/2 – 1/4	—	
40.	Σύνδρομο Cushing, μεγαλακρία.	Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
41.	Θεραπευθέν σύνδρομο Cushing, που δεν απαιτεί θεραπεία υποκατάστασης με κορτιζόνη.	—	1/2 ή 1/3	—	
42.	Μεγαλακρία συνεπεία αδενώματος υπόφυσης, που αντιμετωπίστηκε χειρουργικά ή με άλλο τρόπο.	—	1/3 ή 1/4	—	
43.	Αδένωμα της υπόφυσης, που δεν προκαλεί λειτουργικές διαταραχές ή πιεστικά φαινόμενα των παρακείμενων ιστών.	—	1/3 ή 1/4	—	
44.	Λειτουργικά αδενώματα των νησίδων του παγκρέατος, που προκαλούν συστηματικές εκδηλώσεις.	Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
45.	Καλοήγη αδενώματα των νησίδων του παγκρέατος, που θεραπεύτηκαν.	—	1/2 ή 1/3	—	
46.	Ιδιοπαθείς λιποδυστροφίες, ανάλογα με τη δυσμορφία που προκαλούν και την επίπτωσή τους στις δραστικότητες της στρατιωτικής ζωής.	—	1/2 – 1/4	—	
47.	Ενεργός φυματίωση οποιουδήποτε οργάνου, μετά από την αποτυχία της θεραπείας, όπως επί πολλαπλής ανθεκτικότητας.	Ετήσια	1/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης έναρξης θεραπείας και εν αναμονή βελτίωσης.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
48.	Πλήρως θεραπευθείσα φυματίωση οποιοδήποτε οργάνου.	—	Ι/2 – Ι/4	—	Κρίνεται ανάλογα με τα υπολείμματα. Ως κύρια κριτήρια πλήρους ίασης νοούνται ο επαρκής χρόνος αγωγής και ο κατάλληλος συνδυασμός των αντιφυματικών φαρμάκων στις πρέπουσες δόσεις κατά τα εκάστοτε επιστημονικώς ισχύοντα, καθώς επίσης και η λειτουργικότητα του οργάνου. Η χημειοπροφύλαξη με ένα ή δύο φάρμακα, που γίνεται για παλιά σκληρυντικά στοιχεία, για μετατροπή της Mantoux ή για λόγους επαφής με πάσχοντα, δεν αποτελεί λόγο χορήγησης αναβολής κατάταξης.
49.	Συριγγώδεις πόροι κάθε φύσεως που, λόγω της εντόπισης και ανάπτυξης τους, προκαλούν σημαντικές λειτουργικές διαταραχές και δεν υποχωρούν στην κατάλληλη θεραπεία.	Εξάμηνη	Ι/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
50.	Συριγγώδεις πόροι κάθε φύσεως που, λόγω της εντόπισης και ανάπτυξης τους, προκαλούν μικρότερου βαθμού λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	
51.	Συφιλιδικές βλάβες (κομμώματα) δέρματος, σκελετού, εσωτερικών οργάνων και νευρικού συστήματος από επίκτητη ή συγγενή σύφιλη, εφόσον προκαλούν μόνιμες και σοβαρές λειτουργικές διαταραχές και δεν αναμένεται σημαντική βελτίωση με την ειδική θεραπεία.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
52.	Οι παθήσεις της παραγράφου 51 μικρότερου βαθμού, χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	
53.	Ασυμπτωματική λοίμωξη από τον ιό της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (H.I.V.) ή με καλή ανταπόκριση στην αντιρετροϊκή θεραπεία. Σύνδρομο επίκτητης	—	Ι/4	—	
54.	ανοσοανεπάρκειας, που δεν ανταποκρίνεται στην αντιρετροϊκή θεραπεία.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
55.	Σύνδρομο Reiter.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	
56.	Βεβαιωμένες κακοήθεις νεοπλασίες εν ενεργεία, οποιαδήποτε και αν εδράζονται.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται για επιβεβαίωση ύφεσης.
57.	Ιστορικό κακοήθους νεοπλασίας σε πλήρη ύφεση.	Διετής	Ι/3 ή Ι/4	—	Κρίνεται ανάλογα με τη διάρκεια της ύφεσης και την πιθανότητα υποτροπής.
58.	Καλοήθεις όγκοι (κύστες, λιπώματα, λειομύωμα, εξοστώσεις κτλ), όταν με τον όγκο και την εντόπισή τους εμποδίζουν τη χρήση της πλήρους στρατιωτικής στολής ή προκαλούν επίσημες λειτουργικές διαταραχές του οργάνου στο οποίο εδράζονται, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Εξάμηνη	Ι/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
59.	Οι παθήσεις της παραγράφου 58, όταν προκαλούν διαταραχές μικρότερου βαθμού ή μετά από επιτυχημένη θεραπεία.	—	Ι/2 – Ι/4	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
60.	Υδατίδες κύστεις σπλάχνων ή σκελετού, μονήρεις ή πολλαπλές, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Εξάμηνη	Ι/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης έναρξης θεραπείας και εν αναμονή βελτίωσης.
61.	Αλλεργικές παθήσεις, νοσοκομειακά επιβεβαιωμένες, με ελαφρές ή μέτριες λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/2 – Ι/4	—	
62.	Αλλεργικές παθήσεις, νοσοκομειακά επιβεβαιωμένες, με βαριές λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
63.	Πορφυρίες με κλινική εικόνα ανάλογης βαρύτητας.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
64.	Ελαφρές συμπτωματικές μορφές των παθήσεων της παραγράφου 63.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	
ΜΕΡΟΣ 2 ^ο – ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ					
65.	Όλες οι συστηματικές παθήσεις του νευρικού συστήματος, κληρονομικοεμφυλιστικές, βιοατροφικές κτλ (νόσος του Alzheimer, νόσος του Pick, άλλοι τύποι άνοιας, όπως αρτηριοσκληρωτική, μετατραυματική, μετεγκεφαλιδική, μιτοχονδριακή, χορεία Huntington, νόσος Friedreich, οικογενής παρεγκεφαλιδική ατροφία Marie-Foix-Alajouanine, οικογενής σπαστική παραπληγία Strumell-Lorain, νωτιαίες μυατροφίες, αισθητικοκινητικές νευροπάθειες, όπως Charcot-Marie-Tooth, Roussy-Levy, Dejerine-Sottas), εφόσον προκαλούν βαριά λειτουργική ανεπάρκεια ή έχουν σαφή εξελικτική τάση.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
66.	Ελαφρές ή στελείς ή ενδιάμεσες μορφές των νόσων της παραγράφου 65, που προκαλούν ελαφρές ή μέτριες λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	

A/A ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
67.	Όλα τα εξωπυραμικά σύνδρομα [νόσος του Parkinson, Παρκινσονικά σύνδρομα, νόσος του Wilson, Hallervorden-Spatz, Shy-Drager, ελασιγεφυρο-παρεγκεφαλιδική ατροφία, παρामορφωτική δυστονία, Steele-Richardson-Olszewski, Creutzfeldt-Jacob, νόσος πολλοπλών tics (Gilles de la Tourette), χορεία Sydenham, ημιβαλλισμός κτλ], εφόσον οι εκδηλώσεις τους από την κινητικότητα (τρόμος, χορείασθένωση κτλ), το μυϊκό τόνο, καθώς και οι λοιπές νευρολογικές εκδηλώσεις τους, προκαλούν σοβαρή λειτουργική ανεπάρκεια ή έχουν σαφώς εξελικτική τάση.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
68.	Ελαφρές ή ατελείς μορφές των συνδρόμων της παραγράφου 67, που προκαλούν ελαφρές ή μέτριες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
69.	Δυστονίες (μύσπασμα, σπασμωδικές ακούσιες συστολές, ιδιοπαθής τρόμος κτλ), εφόσον προκαλούν λειτουργικές διαταραχές που δυσκολεύουν τη στρατιωτική ζωή.	—	I/3 ή I/4	—	
70.	Γραφικός σπασμός.	—	I/2	—	
71.	Απομεινωτικές νόσοι και λευκοδυστροφίες του νευρικού συστήματος (σκλήρυνση κατά πλάκας, νόσος του Shilder, οπτική νευρίτιδα του Devic, αξία διάσπαρτος ενκεφαλομυελίτιδα από εμβολιασμό ή μεταλοιμώδης, αξία αιμορραγική λευκοεγκεφαλίτιδα, μεταχρωματική λευκοδυστροφία, αδρενολευκο-δυστροφία, νόσος των Pelizaeus-Merzbachers κτλ), καθώς και υπολείμμάτά τους, εφόσον προκαλούν βαριά λειτουργική δυσχέρεια.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
72.	Ελαφρά και μέτρια υπολείμματα των νόσων της παραγράφου 71, που προκαλούν ελαφρά ή μέτρια λειτουργική δυσχέρεια.	—	I/3 ή I/4	—	

A/A ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
73.	Λοιμώδεις και φλεγμονώδεις νόσοι του νευρικού συστήματος. Μηνιγγίτιδες και εγκεφαλίτιδες: πυώδεις, ιογενείς, ειδικές (όπως σύφιλη, φυματίωση, σαρκοειδωση), μυκητιασικές, παρασιτικές, καρκινωμωτώδεις, σύνδρομο Αδαμαντιάδη-Bechet κτλ, καθώς και επιπλοκές αυτών (όπως αποστήματα), που καταλείπουν βαριά λειτουργική διαταραχή.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
74.	Ελαφρά και μέτρια υπολείμματα των νόσων της παραγράφου 73, που προκαλούν ελαφρά ή μέτρια λειτουργική διαταραχή.	—	I/2 – I/4	—	
75.	Αγγειακές βλάβες του κεντρικού νευρικού συστήματος (ισχαιμικές, εμβολικές, αιμορραγίες, αιματώματα, αγγειακές δυσπλασίες, θρομβοφλεβίτιδες εγκεφαλικών φλεβών, αγγειακές παθήσεις νωτιαίου μυελού κτλ), εφόσον μετά από τη θεραπεία εγκαταλείπουν βαριές λειτουργικές διαταραχές ή δεν επιδέχονται θεραπευτική αντιμετώπιση.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
76.	Ελαφρά ή μέτρια υπολείμματα αγγειακών βλαβών του κεντρικού νευρικού συστήματος, που δεν επιδέχονται περαιτέρω θεραπευτική αντιμετώπιση.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στον ήλιο.
77.	Τραυματικές βλάβες του εγκεφάλου (εγκεφαλική θλάση, διάσχιση, εμπύεσμα, επισκληρίδια ή υποσκληρίδια αιματώματα, υπαραχνοειδής αιμορραγία) και του νωτιαίου μυελού (θλάση, διάσχιση, αιμορραγία, ισχαιμία κτλ), εφόσον εγκαταλείπουν βαριές λειτουργικές διαταραχές.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης (κάτω του έτους) και εν αναμονή βελτίωσης.
78.	Ελαφρά ή μέτρια υπολείμματα τραυματικών βλαβών του κεντρικού νευρικού συστήματος.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή όπλου και έκθεσης στον ήλιο.
79.	Διαμαρτίες στη διάπλαση του εγκεφάλου και του νωτιαίου μυελού, εφόσον προκαλούν βαριές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

A/A ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
80.	Οι παθήσεις της παραγράφου 79 μικρότερης βαρύτητας.	—	I/4	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στον ήλιο.
81.	Αναπτυξιακές διαταραχές του εγκεφάλου και περινευρικές βλάβες, φακωματοώσεις του νευρικού συστήματος (νευροϊνωμάτωση, υβώδης σκλήρυνση, νόσος των Sturge-Weber, νόσος των Hippel-Lindau), με βαριές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
82.	Οι παθήσεις της παραγράφου 81 μικρότερης βαρύτητας.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή όπλου και έκθεσης στον ήλιο.
83.	Επικτήτη, υποξεία, συνδυασμένη σκλήρυνση του νωτιαίου μυελού (συνεπεία ανεπάρκειας Βιταμίνης Β12), μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας και εφόσον καταλείπει βαριές λειτουργικές διαταραχές.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
84.	Οι παθήσεις της παραγράφου 83 μικρότερης έντασης.	—	I/3 ή I/4	—	
85.	Όγκοι του κεντρικού νευρικού συστήματος, που προκαλούν βαριές λειτουργικές διαταραχές.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
86.	Χειρουργηθέντες καλοήθεις όγκοι του κεντρικού νευρικού συστήματος, που δεν καταλείπουν ουσιώδεις λειτουργικές διαταραχές.	Εξάμηνη	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης χειρουργικής επέμβασης (κάτω του έτους). Συνιστάται αποφυγή όπλου και έκθεσης στον ήλιο.
87.	Νευρολογικές εκδηλώσεις από συστηματικά νοσήματα, εφόσον αποτύχει η κατάλληλη θεραπεία και παραμένουν βαριές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝ Η ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
88.	Οι παθήσεις της παραγράφου 87, εφόσον καταλείπουν ελαφρές ή μέτριες λειτουργικές διαταραχές.	Εξάμηνη	Ι/3 ή Ι/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται αποφυγή όπλου, έκθεσης στον ήλιο και συμμετοχής σε βολές και εκρήξεις.
89.	Επιληψίες κάθε μορφής και αιτιολογίας, με βεβαιωθείσα μεγάλη συχνότητα κρίσεων, που δεν ανταποκρίνονται στη φαρμακευτική αγωγή με ή χωρίς διαταραχές προσωπικότητας ή και συμπεριφοράς, ανεξάρτητα από τα ηλεκτροεγκεφαλογραφικά ευρήματα.	Ετήσια	Ι/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
90.	Πολύ αραιές κρίσεις επιληψίας, που δεν απαιτούν θεραπεία ή ελέγχονται καλά με την ανάλογη θεραπευτική αγωγή, μετά από νοσοκομειακή παρακολούθηση, καθώς και μεμονωμένο επεισόδιο απώλειας συνείδησης με τονικοκλονικούς σπασμούς κατά τη διάρκεια της θητείας, χωρίς κλινικοεργαστηριακά ευρήματα.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	Συνιστάται αποφυγή όπλου.
91.	Συχνές κρίσεις ημικρανίας με ή χωρίς συνοδά συμπτώματα ή κρίσεις αθροιστικής κεφαλαλγίας, που προκαλούν λειτουργική διαταραχή.	—	Ι/2 ή Ι/3	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στον ήλιο.
92.	Βαριές διαταραχές ύπνου (υπερυνίες: συμπτωματικές – λειτουργικές, σύνδρομο Pick Wick, σύνδρομο Kleine - Levin, σύνδρομα ναρκοληψίας), εφόσον εμποδίζουν σοβαρά τη λειτουργικότητα του ατόμου.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
93.	Οι διαταραχές της παραγράφου 92, εφόσον εμποδίζουν μέτρια ή ελαφρά τη λειτουργικότητα του ατόμου.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	Συνιστάται αποφυγή όπλου.
94.	Μεγάλου βαθμού μύικες ατροφίες, μετατραυματικές, ριζοπδικές ή νευροπδικές, καθώς και χρόνιες συσπάσεις των μυών, που προκαλούν φανερά λειτουργική ανεπάρκεια.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
95.	Οι παθήσεις της παραγράφου 94 σε ελαφρότερη μορφή, που προκαλούν ελαφρά ή μέτρια λειτουργική δυσχέρεια.	Εξάμηνη	Ι/3 ή Ι/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται αποφυγή όπλου.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
96.	Παράλυση ανώτερου, μέσου ή κατώτερου βραχιονίου πλέγματος (μειωτική παράλυση Erb-Duchenne, Djerigne-Klumpke), εφόσον προκαλεί σοβαρή λειτουργική διαταραχή.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
97.	Ελαφρά υπολείμματα μαιευτικής παράλυσης, εφόσον προκαλούν ελαφρά ή μέτρια λειτουργική δυσχέρεια.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή όπλου.
98.	Ολική παράλυση ισχιακού νεύρου από οποιαδήποτε αιτία, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης αγωγής.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
99.	Μερική παράλυση ισχιακού νεύρου. Ολική ή μερική παράλυση μέσου, κερκιδικού, ωλενίου, περονιαίου ή κνημιαίου νεύρου.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή όπλου.
100.	Υπολείμματα πολυρριζιτιδών, πολυρριζονευρίτιδων, πολυνευρίτιδων ή τραυματικών βλαβών ριζών, πλεγμάτων ή νεύρων, με βαριές λειτουργικές διαταραχές που προκαλούν αναπηρία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
101.	Οι παθήσεις της παραγράφου 100, που προκαλούν ελαφρές ή μέτριες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή όπλου.
102.	Μόνιμη παράλυση των δύο προσωπτικών νεύρων περιφερικού τύπου.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
103.	Παράλυση κρανιακού νεύρου (προσωπικού, οφθαλμοκινητικού), εφόσον συνοδεύεται από ουσιώδεις λειτουργικές διαταραχές.	—	I/4	—	Συνιστάται αποφυγή συμμετοχής σε βολές και έκθεσης στον ήλιο.
104.	Οι παθήσεις της παραγράφου 103, που προκαλούν ελαφρότερες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3	—	
105.	Παρετικά υπολείμματα του ενός προσωπτικού νεύρου.	—	I/2	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
106.	Μυοπάθειες: Κληρονομικές μυϊκές δυστροφίες (Duchenne, Becker, ζωνιαιές, πρόσωπο-ώμο-βραχιόνιες), συγγενείς (με κεντρικό μόρφωμα, ραβδία, κεντροπυρηνικές), μυοτονικές (Steinert, Thomsen, παραμυοτονία), μεταβολικές, ενδοκρινικές, φλεγμονώδεις (πολυμυοσίτιδες, δερματομυοσίτιδες), εφόσον προκαλούν σημαντική λειτουργική διαταραχή.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
107.	Ελαφρές και ατελείς μορφές των νόσων της παραγράφου 106, που προκαλούν ελαφρές ή μέτριες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/2 – I/4	—	
108.	Μυασθένεια.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
109.	Ελαφρές μορφές μυασθένειας, που προκαλούν ελαφρές ή μέτριες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή όπλου.
110.	Βλάβες του νευρικού συστήματος από φυσικούς και τοπικούς παράγοντες, εφόσον καταλείπουν βαριά λειτουργική διαταραχή (νόσος εξ αποσυμπίεσεως κτλ).	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
111.	Ήπιες μορφές των βλαβών της παραγράφου 110, εφόσον καταλείπουν ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	Εξάμηνη	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης (κάτω του έτους) και εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται αποφυγή όπλου.
112.	Καλοήθης ενδοκράνιος υπέρταση, με βαριές λειτουργικές διαταραχές.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
113.	Η πάθηση της παραγράφου 112, με ελαφρές ή μέτριες λειτουργικές διαταραχές.	Εξάμηνη	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στον ήλιο.
114.	Συγγενής ή μεταλοιμώδης υδροκεφαλία, με λειτουργικές διαταραχές.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.

A/A ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
115.	Μέτρια υδροκεφαλία χωρίς νευρολογικές διαταραχές, μη απαιτούσα χειρουργική θεραπεία.	Εξάμηνη	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στον ήλιο.
116.	Μέτρια υδροκεφαλία μετά από χειρουργική θεραπεία, χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	Εξάμηνη	I/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης χειρουργικής επέμβασης (κάτω του έτους).
117.	Προσωπαλγία ή αλγινός σπασμός του προσώπου, όταν είναι χρόνια και ανίατα (όπως οι επίμονες νευραλγίες του τριδύμου νεύρου), που βελβαιώνονται κατάλληλα.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
118.	Οι παθήσεις της παραγράφου 117 μικρότερης βαρύτητας.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στον ήλιο.
ΜΕΡΟΣ 3 ^ο – ΔΕΡΜΑΤΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ					
154.	Αιμαγγειώματα μεγάλα, εκτεταμένα, δύσμορφα, που λόγω θέσεως υπόκεινται σε συνεχείς πιέσεις ή τραυματισμούς.	—	I/5 (Π.Α.)	—	
155.	Αιμαγγειώματα πολύ περιορισμένα, που εντοπίζονται στο πρόσωπο ή σε σημεία συνεχούς πίεσης.	—	I/2	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών, εξαρτύσεων και κράνους, ανάλογα με το σημείο της πίεσης.
156.	Ακμή πολύμορφη πυκνή με αποστημάτια ή ακμή νεκρωτική.	—	I/4	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στον ήλιο, χρήσης φούμου και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
157.	Η πάθηση της παραγράφου 156 σε βαρύτερη μορφή.	—	I/5 (Π.Α.)	—	
158.	Ακμή βλατιδοφυκταίνωδης υπό θεραπεία.	—	I/2	—	
159.	Ακμή ροδόχρους έντονη και πολύ εκτεταμένη.	—	I/3	—	
160.	Ακροδερματίτιδα χρόνια Hallopeau βαριάς μορφής.	—	I/5 (Π.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
161.	Ακροδερματίτιδα χρόνια Hallopeau ελαφράς ή μέτριας μορφής.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης σε αλλεργιογόνες ουσίες, όπως τσιμέντο, απορρυπαντικά ελαολιπαντικά και άλλα.
162.	Ακροκυάνωση χρόνια και έντονη.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών και έκθεσης σε ψυχρό περιβάλλον, καθώς και ανάθεση καθηκόντων θαλαμοφύλακα κατά τη χειμερινή περίοδο.
163.	Ακτινοδερματίτιδα εκτεταμένη με εξελκώσεις.	—	I/5 (Π.Α.)	—	
164.	Αλωπεκία ουλωτική εκτεταμένη ή γυροειδής (καθολική ή ολική), με επίμονες ψυχροσωματικές εκδηλώσεις.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
165.	Αλωπεκία τριχωτού κεφαλής εκτεταμένη (γυροειδής, ουλωτική, ψευδογυροειδής).	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή κράνους και έκθεσης στον ήλιο.
166.	Η πάθηση της παραγράφου 165 σε περιορισμένη έκταση.	—	I/2	—	
167.	Ανδρωσία με υποτρίχωση και ανοδοντία ή με ψυχροσωματικές εκδηλώσεις.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
168.	Ανδρωσία ατελούς μορφής.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης σε θερμό περιβάλλον.
169.	Ατροφίες του δέρματος μεγάλης έκτασης, με έντονες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
170.	Ατροφίες του δέρματος περιορισμένης έκτασης, με λειτουργικές διαταραχές.	—	I/4	—	
171.	Άχωρας τριχωτού κεφαλής μετά από την αποθεραπεία.	—	I/2	—	
172.	Δέρμα υπερελαστικό (σύνδρομο Ehlers-Danlos).	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
173.	Η πάθηση της παραγράφου 172 σε απλή μορφή.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή όπλου, εξαρτίσεων και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
174.	Δερματίτιδα χρόνια γενικευμένη ή σε μεγάλη έκταση ή, όταν λόγω θέσεως, δυσχεραίνει την ένδυση και υπόδυση, μετά από την αποτυχία της θεραπείας.	Εξάμηνη	1/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
175.	Δερματίτιδα σε περιορισμένη έκταση και επίμονη στη θεραπεία.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στη σκόνη, στον ήλιο και σε αλλεργιογόνες ουσίες.
176.	Δερματίτιδα ερπητοειδής (νόσος του Dühring) ανθεκτική στη θεραπεία.	Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
177.	Η πάθηση της παραγράφου 176 ελαφράς μορφής.	—	1/4	—	Συνιστάται αποφυγή κόπωσης και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
178.	Δερματομυοσίτιδα, με συστηματικές εκδηλώσεις και έκδηλες λειτουργικές διαταραχές.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
179.	Δερματομυοσίτιδα χωρίς συστηματικές εκδηλώσεις και λειτουργικές διαταραχές.	Εξάμηνη	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
180.	Δυσκεράτωση θυλακική (νόσος του Darier).	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή εξαρτίσεων και συμμετοχής σε ασκήσεις.
181.	Ελαστικό ψευδοζάνθωμα πλήρες.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
182.	Ελεφαντίαση εκτεταμένη.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
183.	Ελεφαντίαση περιορισμένης έκτασης, που δεν εμποδίζει σημαντικά τις κινήσεις.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών, κόπωσης και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
184.	Ελκώσεις χρόνιες εκτεταμένες ή κοιμώματα (αγγειακής, σφηλιδικής ή φυματιώδους αιτιολογίας, διατρίπταιον έλκος), με έκδηλες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
185.	Οι παθήσεις της παραγράφου 184 σε περιορισμένη έκταση, με ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/4	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών, κόπωσης και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
186.	Επιδερμολύση πομφολυγώδης συγγενής.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
187.	Επιδερμολύση πομφολυγώδης ελαφράς μορφής, ελεγχόμενη με φαρμακευτική αγωγή.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών, κόπωσης και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
188.	Ερύθημα σκληρό του Bazin.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών, κόπωσης και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
189.	Ερυθροδερμίες χρόνιες.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
190.	Ιδρωταδενίτιδα εκτεταμένη με αποστημάτια.	—	I/2 ή I/3	—	
191.	Ιόνθειος πιτυρίδαση ερυθρά θυλακική εκτεταμένη και με επίμονες ψυχροσυσματικές εκδηλώσεις.	Εξάμνη	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
192.	Η πάθηση της παραγράφου 191 σε περιορισμένη έκταση.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης σε θερμό περιβάλλον και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
193.	Ιχθύωση κοινή καθολική και ύστριξ.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
194.	Ιχθύωση κοινή εκτεταμένη.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών και έκθεσης σε ψυχρό περιβάλλον.
195.	Ιχθύωση κοινή σε περιορισμένη έκταση και ιχθυασιοειδείς καταστάσεις του δέρματος.	—	1/3	—	
196.	Κνήφη χρόνια εκτεταμένη.	—	1/5 (Π.Α.)	—	
197.	Κνήφη χρόνια σε περιορισμένη έκταση.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης σε αλλεργιογόνες ουσίες και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
198.	Κνίδωση μελαγχρωματική συστηματική ή διάσπαρτη.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
199.	Κνίδωση μελαγχρωματική περιορισμένης έκτασης.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
200.	Κνίδωση χρόνια, πολύ επίμονη και ανθεκτική στη θεραπεία, που βελβαιώνεται μετά από νοσοκομειακή παρακολούθηση.	—	1/5 (Π.Α.)	—	
201.	Κνίδωση χρόνια ελαφράς μορφής.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης σε αλλεργιογόνες ουσίες και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
202.	Κονδυλώματα οξυτενή πολύ εκτεταμένα.	—	1/2	—	
203.	Λείψμανίαση δερματική.	—	1/2	—	
204.	Λειχήνας χρόνιος, εκτεταμένος, ανθεκτικός στη θεραπεία.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
205.	Λεμφοκοκκίωμα αφροδίσιο (νόσος των Nikolas-Favre), με συριγγώδεις πόρους ή στενώσεις του ορθού, που δεν υποχωρεί με τη θεραπεία.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης ή για παρακολούθηση της πορείας της νόσου.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
206.	Λεύκη εκτεταμένη σε ακάλυπτα μέρη του σώματος, με επίμονες ψυχροσωματικές εκδηλώσεις.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	Για να κριθεί ο εξεταζόμενος ως I/5, λόγω επίμονων ψυχροσωματικών εκδηλώσεων, απαιτείται όπως οι εκδηλώσεις αυτές βεβαιώνονται από ψυχίατρο.
207.	Λεύκη περιορισμένης έκτασης σε ακάλυπτα μέρη του σώματος.	—	I/2 ή I/3	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στον ήλιο.
208.	Λύκος ερυθηματώδης χρόνιος δισκοειδής και υποξύς δερματικός.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή κόπωσης και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
209.	Λύκος ερυθηματώδης συστηματικός.	—	—	—	Κρίνεται σύμφωνα με τις παραγράφους 8 και 9.
210.	Λύκος φυματώδης εκτεταμένος.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	—
211.	Λύκος φυματώδης σε περιορισμένη έκταση.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή κόπωσης και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
212.	Μελαγχρωματική ξηροδερμία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	—
213.	Μελανίζουσα ακάνθωση κακοήθης.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	—
214.	Μελανίζουσα ακάνθωση καλοήθης εκτεταμένη.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
215.	Μελανίζουσα ακάνθωση καλοήθης σε περιορισμένη έκταση.	—	I/2	—	—
216.	Μεσογειακό σάρκωμα Kaposi έντονο και μεγάλης έκτασης.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	—

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
217.	Μεσογειακό σάρκωμα Karosi σε μικρή έκταση και χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	Ετήσια	1/2 – 1/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Μετά από την αποθεραπεία κρίνεται ως 1/2. Συνιστάται αποφυγή αρβυλών και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
218.	Μυκητιάσεις εν τω βάθει (ακτινομυκητίαση, βλαστομυκητίαση, μυκήτωμα, σποροτρίχωση) ανθεκτικές στη θεραπεία.	Εξάμηνη	1/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
219.	Μυρμηκίες κοινές εκτεταμένες.	—	1/2	—	
220.	Νευροδερματίτιδα χρόνια εκτεταμένη.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών, εξαρτύσεων και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
221.	Νευροϊνωμάτωση (νόσος του Recklinghausen) πολύ εκτεταμένη ή με εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
222.	Νευροϊνωμάτωση σε περιορισμένη έκταση, χωρίς εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
223.	Νόσος του Hansen (λέπρα) με εκδηλώσεις από άλλα συστήματα ή μόνιμες λειτουργικές διαταραχές.	Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
224.	Η πάθηση της παραγράφου 188, μετά από την αποθεραπεία.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
225.	Πρωτοπαθή και δευτεροπαθή αγγειοσυσπαστικά σύνδρομα (όπως φαινόμενο Raynaud κ.α.), ανάλογα με την ένταση, την έκταση και την υποκείμενη νόσο.	Εξάμηνη	1/2 – 1/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στο ψύχος.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
226.	Ξανθώματα πολλαπλά.	—	1/2 ή 1/3	—	
227.	Όγκοι κακοήθεις των βλεννογόνων σε μεγάλη έκταση, επίμονοι στη θεραπεία.	Ετήσια	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
228.	Όγκοι κακοήθεις του δέρματος (κακόηθες μελάνωμα, σάρκωμα, λέμφωμα, ακανθοκυτταρικό και βασικοκυτταρικό καρκίνωμα) σε μεγάλη έκταση ή επίμονοι στη θεραπεία, που υποτροπιάζουν.	Ετήσια	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
229.	Όγκοι κακοήθεις του δέρματος σε μικρότερη έκταση, μετά από τη θεραπεία.	Τρίμηνια ή Εξάμηνα	1/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
230.	Όγκοι καλοήθεις του δέρματος εκτεταμένοι, που εντοπίζονται στο πρόσωπο ή σε θέσεις συνεχούς πίεσης.	Τρίμηνια ή Εξάμηνα	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης ή για παρακολούθηση της πορείας της νόσου. Συνιστάται αποφυγή κράνους, εξαρτύσεων και αρβυλών, ανάλογα με τη θέση του όγκου.
231.	Ογκοέκκριση.	—	1/2	—	
232.	Οζώδες ερύθημα με συχνές υποτροπές.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή κόπωσης και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
233.	Οζώδης υποδερματίτιδα υποτροπιάζουσα εκτεταμένη.	—	1/5 (Π.Α.)	—	
234.	Η πάθηση της παραγράφου 233, σε περιορισμένη έκταση.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή κόπωσης και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
235.	Ουλές και χρόνια εξανθήματα στο πρόσωπο, που προκαλούν έντονη δυσμορφία.	—	1/3 ή 1/4	—	
236.	Παραφωρίαση κατά πλάκες πολύ εκτεταμένη και ανθεκτική στη θεραπεία.	Εξάμηνα	1/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
237.	Παραφωρίαση κατά πλάκες περιορισμένης έκτασης ή σταγονοειδής.	—	1/2 ή 1/3	—	
238.	Πέμφιγα κακοήθης (κοινή, φυλλώδης, βλαστική, σύνδρομο Senear-Usher).	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
239.	Πέμφιγα καλοήθης οικογενής, νόσος Hailey-Hailey, ελαφράς μορφής.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή εξαρτύσεων και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
240.	Πέμφιγα καλοήθης οικογενής, νόσος Hailey-Hailey, βαριάς μορφής.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
241.	Πεμφιγοειδές πομφολυγώδες πολύ εκτεταμένο.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
242.	Πεμφιγοειδές πομφολυγώδες περιορισμένης έκτασης.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή κόπωσης και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
243.	Πολύμορφο ερύθημα εκτεταμένο ή με συχνές υποτροπές.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών, έκθεσης στον ήλιο και συμμετοχής σε αγγαρείες, ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
244.	Ποροκεράτωση Mibelli εκτεταμένη.	—	1/2 ή 1/3	—	
245.	Πορφυρίες.				Κρίνονται σύμφωνα με τις παραγράφους 63 και 64.
246.	Πυοδερματίτιδα επίμονη, ανθεκτική στη θεραπεία.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στη σκόνη και συμμετοχής σε αγγαρείες, ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
247.	Βλαστική πυοδερματίτιδα, που δεν υποχωρεί στην κατάλληλη θεραπεία.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή εξαρτύσεων, έκθεσης στη σκόνη και συμμετοχής σε αγγαρείες ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
248.	Ρινόφυμα, που προκαλεί έντονη δυσμορφία του προσώπου.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/2 ή 1/3	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.

A/A ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
249.	Σαρκοειδωση γενικευμένη ή με εκδηλώσεις από άλλα συστήματα.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
250.	Σαρκοειδωση δέρματος σε περιορισμένη έκταση.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή κόπωσης και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
251.	Σμηγματογόνα αδενώματα του Pringle, που προκαλούν έντονη δυσμορφία ή παρουσιάζουν εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα ή ψυχосωματικές εκδηλώσεις.	—	I/5 (Π.Α.)	—	
252.	Η πάθηση της παραγράφου 251, χωρίς εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα ή ψυχосωματικές εκδηλώσεις.	—	I/2 ή I/3	—	
253.	Σπίλοι προσώπου πολύ εκτεταμένοι, που προκαλούν έντονη δυσμορφία, με επίμονες ψυχосωματικές εκδηλώσεις.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Για να κριθεί ο εξεταζόμενος ως I/5, λόγω επίμονων ψυχосωματικών εκδηλώσεων, απαιτείται όπως οι εκδηλώσεις αυτές βελτιώνονται από ψυχίατρο.
254.	Σπίλοι εκτεταμένοι που, λόγω θέσεως, υπόκεινται σε συνεχείς πιέσεις και τραυματισμούς.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή εξοστύσεων και αρβυλών, ανάλογα της θέσεώς τους, καθώς και αποφυγή συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
255.	Σπογγοειδής μυκητίαση.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
256.	Σύκωση προσώπου εκτεταμένη, που δεν υποχωρεί στη θεραπεία.	Εξάμηνη	I/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται αποφυγή ξυρίσματος (όποτε αυτό επιβάλλεται), έκθεσης στον ήλιο και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
257.	Ουλές εκτεταμένες ή και δύσμορφες, που εξαλείφονται και εμποδίζουν ουσιαστικά τη λειτουργία των οργάνων, την εκτέλεση κινήσεων και τη χρήση της πλήρους στρατιωτικής στολής, αν δεν επιδέχονται χειρουργική αποκατάσταση.	—	I/5 (Π.Α.)	—	
258.	Οι παθήσεις της παραγράφου 257, που δεν προκαλούν λειτουργικά προβλήματα.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών, κράνους και συμμετοχής σε αγγασίες, ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
259.	Υπεριδρωσία των άκρων έντονη.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
260.	Υπεριδρωσία των άκρων ελαφράς μορφής.	—	I/2	—	
261.	Υπερκεράτωση παλαμών και πελμάτων βαριάς μορφής.	—	I/4	—	Συνιστάται αποφυγή όπλου, αρβυλών και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
262.	Η πάθηση της παραγράφου 261 ελαφράς μορφής.	—	I/2 ή I/3	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών.
263.	Υποκεράτια αμικροβιακή φυλκταινώδης δερματοπάθεια (Sneddon-Wilkinson).	—	I/2 – I/4	—	
264.	Φιλαιρίαση.	—	I/2	—	
265.	Φωτοδερματίτιδα εκτεταμένη.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στον ήλιο και συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
266.	Ψωρίαση γενικευμένη ή φυλκταινώδης, ανθεκτική στη θεραπεία και με επίμονες ψυχασωματικές εκδηλώσεις ή αρθροπαθητική, με έκδηλες λειτουργικές διαταραχές.	Εξάμνη	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
267.	Ψωρίαση σε μεγάλη έκταση του δέρματος ή αρθροπαθητική, χωρίς ουσιαστικές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή συμμετοχής σε ασκήσεις και λοιπές εκπαιδευτικές δραστηριότητες.
268.	Ψωρίαση σε περιορισμένη έκταση.	—	I/2	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
ΜΕΡΟΣ 4 ^ο – ΚΕΦΑΛΗ / ΚΡΑΝΙΟ					
269.	Ατελής συνοστέωση των οστών του κρανίου με παραμονή των πηγών του.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
270.	Εκτεταμένα εμπίεσματα ή απώλεια οστών του κρανίου ή άλλες βαριές βλάβες αυτών.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
271.	Απώλεια οστέινης ουσίας του κρανίου σε περιορισμένη έκταση και εμπίεσματα, που εμποδίζουν τη χρήση του κράνους.	—	1/3 ή 1/4	—	
272.	Οι παθήσεις και βλάβες των παραγράφων 269, 270 και 271, μετά από χειρουργική αποκατάσταση.	—	1/2	—	
ΜΕΡΟΣ 5 ^ο – ΟΡΓΑΝΑ ΑΚΟΗΣ					
273.	Ολική ή υφολική απώλεια των πτερυγίων των ώτων.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή κράνους.
274.	Έκδηλος δυσμορφία των πτερυγίων και των δύο ώτων ή ολική απώλεια του ενός πτερυγίου.	—	1/3	—	Συνιστάται αποφυγή κράνους.
275.	Κακοήθεις εξελκώσεις των πτερυγίων ή πολύ μεγάλοι όγκοι αυτών, που δεν υποχωρούν στην κατάλληλη θεραπεία.	Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
276.	Συγγενείς ατρησίες και επίκτητες ουλώδεις αποφράξεις και των δύο ακουστικών πόρων.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
277.	Συγγενής ατρησία και επίκτητη απόφραξη του ενός ακουστικού πόρου, ανάλογα με την ακουστική οξύτητα αέρινης αγωγής.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται πλήρης απαλλαγή από βολές και εκρήξεις. Αποκλείεται επιλογή στην ειδικότητα του οδηγού.
278.	Επίμονες ή υποτροπιάζουσες εξωτερικές ωτίτιδες οποιασδήποτε φύσεως, που δεν υποχωρούν στην κατάλληλη θεραπεία.	—	1/2	—	Αποκλείεται επιλογή στο Ναυτικό.
279.	Ουλές μεγάλες ή αποπιτανύσεις, που καταλαμβάνουν περισσότερο από το 50% της τυμπανικής μεμβράνης και που περιορίζουν την κινητικότητα του ενός ή και των δύο τυμπάνων.	—	1/2	—	Αποκλείεται επιλογή στο Ναυτικό.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
280.	Συμπτωτική ωτίτις του ενός ή και των δύο ώτων.	—	1/2	—	Αποκλείεται επιλογή στο Ναυτικό.
281.	Χρόνιες μέσες πωίδες ωτίδες με βαθείς αλλοιώσεις οστέϊπιδας, χολοστεατώματος κτλ, που διαπιστώνονται κλινικά και ακτινολογικά και μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
282.	Οι παθήσεις της παραγράφου 281, με τοπικές αλλοιώσεις μικρότερου βαθμού και με περιορισμένες λειτουργικές διαταραχές.	—	1/3 ή 1/4	—	Επιβάλλεται απαλλαγή από βολές και αποφυγή συμμετοχής σε ασκήσεις.
283.	Χρόνια μέση πωίδης ωτίτις, χωρίς βαθείς οστικές αλλοιώσεις και χωρίς φανερή ελάττωση της ακουστικής οξύτητας.	—	1/2	—	Αποκλείεται επιλογή στην ειδικότητα του οδηγού. Συνιστάται απαλλαγή από βολές και αποφυγή συμμετοχής σε ασκήσεις.
284.	Χρόνιες μέσες ωτίδες μετά από εγχείριση (λιθοτυμpanική εκσκαφή, τυμπανοπλαστική), αν το αποτέλεσμα είναι ικανοποιητικό, δηλαδή με τέλεια επούλωση.	Ετήσια	1/2 – 1/4 ή 1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Κρίνονται ανάλογα με την ακουστική οξύτητα.
285.	Απλή ξηρά διάτρηση του τυμπανικού υμένα, χωρίς φανερή ελάττωση της ακουστικής οξύτητας, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	—	1/3	—	Συνιστάται απαλλαγή από βολές. Αποκλείεται επιλογή στο Ναυτικό.
286.	Χρόνιος τυμπανοσαλπιγγικός κατάρρους, που παρεμποδίζει τον αερισμό του μέσου ωτός, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Ετήσια	1/2	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται απαλλαγή από βολές.
287.	Έντονος λαβυρινθικός ίλιγγος, που υποτροπιάζει συχνά με σημαντικές διαταραχές της ισορροπίας και της ακοής, μετά από χρόνια παρακολούθηση και πλήρη ακουολογικό και ηλεκτρονυσταγμογραφικό έλεγχο.	Εξάμηνη	1/5 (Π.Α.)	—	Αποκλείεται επιλογή στο Ναυτικό. Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
288.	Η πάθηση της παραγράφου 287, με ελαφρότερες διαταραχές.	—	I/4	—	Συνιστάται απαλλαγή από βολές και αποφυγή συμμετοχής σε ασκήσεις. Αποκλείεται επιλογή στην ειδικότητα του οδηγού.
289.	Κωφαλαλία, όταν βεβαιώνεται από επίσημα έγγραφα νοσοκομείων, αστυνομικών ή δημοτικών αρχών ή σχολών κωφάλλων.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
290.	Βαρηκοΐα, μονόπλευρη ή αμφίπλευρη οποιασδήποτε φύσης.	Ετήσια	I/3 ή I/4 ή I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Κρίνεται ανάλογα με την ακουστική οξύτητα, η οποία ελέγχεται απαραίτητα με ακουομέτρηση.
ΜΕΡΟΣ 6 ^ο – ΑΚΟΥΣΤΙΚΗ ΟΞΥΤΗΤΑ					
Η ικανότητα από πλευράς ακουστικής οξύτητας είναι ανεξάρτητη από αυτή που καθορίζεται για κάθε νόσημα, πάθηση ή βλάβη των οργάνων ακοής και κρίνεται όπως καθορίζεται στις παραγράφους 256 έως 261.					
291.	Η επιτρεπόμενη απώλεια δεν πρέπει να υπερβαίνει για κάθε αυτί τα 20 Decibels (dB) στις συχνότητες 500, 1000 και 2000 Hz. Στις συχνότητες 3000, 4000 και 6000 Hz η συνολική απώλεια να μην υπερβαίνει τα 180 dB και στα δύο αυτιά.	—	I/1	—	
292.	Η μεγαλύτερη επιτρεπόμενη ακουστική απώλεια στις συχνότητες 500, 1000 και 2000 Hz δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 25 dB για το καλύτερο αυτί και τα 40 dB για το χειρότερο αυτί. Στις συχνότητες 3000, 4000 και 6000 Hz η συνολική απώλεια να μην υπερβαίνει τα 270 dB και στα δύο αυτιά.	—	I/2	—	Συνιστάται απαλλαγή από βολές.
293.	Η μεγαλύτερη επιτρεπόμενη ακουστική απώλεια στις συχνότητες 500, 1000 και 2000 Hz δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 30 dB για το καλύτερο αυτί και τα 55 dB για το χειρότερο αυτί. Στις συχνότητες 3000, 4000 και 6000 Hz η συνολική απώλεια να μην υπερβαίνει τα 330 dB και στα δύο αυτιά.	—	I/3	—	Συνιστάται απαλλαγή από βολές. Αποκλείεται επιλογή στην ειδικότητα του οδηγού.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
294.	Μονόπλευρη κώφωση.	—	I/4	—	Συνιστάται απαλλαγή από βολές. Αποκλείεται επιλογή στην ειδικότητα του οδηγού.
295.	Η μεγαλύτερη επιτρεπόμενη ακουστική απώλεια στις συχνότητες 500, 1000 και 2000 Hz δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 35 dB για το καλύτερο αυτί και τα 65 dB για το χειρότερο αυτί. Στις συχνότητες 3000, 4000 και 6000 Hz η συνολική απώλεια να μην υπερβαίνει τα 390 dB και στα δύο αυτιά.	—	I/4	—	Συνιστάται απαλλαγή από βολές. Αποκλείεται επιλογή στην ειδικότητα του οδηγού.
296.	Ακουστική απώλεια, που υπερβαίνει τα όρια της παραγράφου 295.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
ΜΕΡΟΣ 7 ^ο – ΠΡΟΣΩΠΟ					
297.	Παραμορφώσεις του προσώπου οποιασδήποτε αιτιολογίας, που προκαλούν μεγάλη δυσμορφία ή δυσχεραίνουν τη λειτουργία οργάνων του προσώπου και δεν αντιμετωπίζονται χειρουργικά.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
298.	Οι βλάβες της παραγράφου 297 σε μικρότερο βαθμό, ανάλογα με τη δυσμορφία και τις λειτουργικές διαταραχές.	—	I/2 ή I/3	—	Συνιστάται ειδική δίαιτα.
299.	Κατάγματα της γναθοπροσωπικής χώρας, που δεν πωρώθηκαν καθόλου ή πωρώθηκαν άσχημα ή απώλεια της οστικής ουσίας των γνάθων από τραύμα ή ενχείρηση ή νέκρωση ή οστεομυελίτιδα ή ακτινοβολία, όταν προκαλούν σοβαρές διαταραχές του στοματογναθικού συστήματος και δεν θεραπεύονται αποτελεσματικά χειρουργικά.	—	I/4	—	Συνιστάται ειδική δίαιτα.
300.	Οι παθήσεις της παραγράφου 299, που εμποδίζουν σε μέτριο βαθμό τη λειτουργικότητα του στοματογναθικού συστήματος μετά από χειρουργική επέμβαση.	—	I/3	—	Συνιστάται ειδική δίαιτα και αποφυγή όπλου.
301.	Βαριές παθήσεις της κροταφοναθικής διάρθρωσης, δηλαδή αγκύλωση μονόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη, φλεγμονώδους, νεοπλασματικής, ιδιοπαθούς ή τραυματικής αιτιολογίας, που δεν υποχωρούν στην κατάλληλη θεραπεία.	—	I/4	—	Συνιστάται ειδική δίαιτα.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
302.	Οι παθήσεις της παραγράφου 301, που μπορούν να θεραπευθούν χειρουργικά, καθώς και το καθ' ἑξῆς εξάρθρημα της κροταφογναθικής διάρθρωσης.	—	1/2	—	
303.	Εκτεταμένος προγναθισμός, υπογναθία, στροφία της άνω ή κάτω γνάθου και ανοικτή δίκη (χασμοδοντία) μέχρι το δεύτερο άνω γομφίο.	—	1/2 ή 1/3	—	
304.	Χρόνια και επίμονα εμπίμηματα σε περισσότερους από ένα κόλπους του προσώπου, ανάλογα με τη βαρύτητα των ενοχλήσεων και μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Εξάμνη	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται αποφυγή συμμετοχής σε ασκήσεις.
305.	Τέλεια απόφραξη και των δύο ρινικών κοιλοτήτων συγγενής ή επίκτητη, που δεν θεραπεύεται με ενδορρινική χειρουργική.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
306.	Η πάθηση της παραγράφου 305 της μιας ρινικής κοιλοτήτας, χωρίς λειτουργικές διαταραχές της άλλης.	—	1/2	—	
307.	Η πάθηση της παραγράφου 305 της μιας ρινικής κοιλοτήτας, με λειτουργικές διαταραχές της άλλης.	—	1/3	—	
308.	Στενώσεις και των δύο ρινικών κοιλοτήτων λόγω διαμαρτίας στη διάπλαση του σκελετού τους, καθώς και επίκτητες αλλοιώσεις αυτών, που δεν διορθώνονται με ενδορρινική χειρουργική και εμποδίζουν ουσιαστικά την αναπνοή και από τα δύο μέρη.	—	1/4	—	Συνιστάται αποφυγή συμμετοχής σε ασκήσεις.
309.	Οι παθήσεις της παραγράφου 308, που εμποδίζουν μέτρια την αναπνοή και από τα δύο μέρη.	—	1/3	—	Συνιστάται αποφυγή συμμετοχής σε ασκήσεις.
310.	Διατρήσεις του ρινικού διαφράγματος, που προκαλούν λειτουργικά προβλήματα (συχνές επιστάξεις, δυσχέρεια αναπνοής).	—	1/2	—	Για την τελική κρίση να λαμβάνεται υπόψη η αιτία που τις προκάλεσε.
311.	Χρόνια προχωρημένη στροφική ρινίτιδα (όζαινα), με χαρακτηριστική και πολύ έκδηλη οξαινώδη κακοσμία.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
312.	Η πάθηση της παραγράφου 311 ελαφρότερης μορφής.	—	1/3 ή 1/4	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
313.	Κάθε διαταραχή της όσφρησης.	—	1/2	—	
314.	Κίρσοι ή άλλες βλάβες της μύτης και του ρινοφάρυγγος, όταν προκαλούν επανειλημμένες αιμορραγίες.	—	1/3	—	Συνιστάται αποφυγή έκθεσης στον ήλιο και εκτέλεσης υπηρεσίας ημερήσιου σκοπού.
315.	Ρινοϊώμα, που προκαλεί φανερές λειτουργικές διαταραχές και δεν υποχωρεί στην καταλληλή θεραπεία.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
ΜΕΡΟΣ 8 ^ο – ΛΑΙΜΟΣ / ΛΑΡΥΓΓΑΣ					
316.	Διαμαρτίες στη διάπλωση και δυσμορφίες του λαιμού, όταν δυσκολεύουν ουσιαστικά τις κινήσεις της κεφαλής ή προκαλούν άλλες ουσιαστικές λειτουργικές διαταραχές (αναπνοής, κυκλοφορίας, καταπόσεως).	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
317.	Πολύ έντονο ραιβόκρανο, όταν προέρχεται από επίμονη σύσπαση των μυών του τραχήλου ή παραλύσεις αυτών, από ελαττωματικές ουλές ή βλάβες της σπονδυλικής στήλης, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
318.	Χρόνιο μετρίου βαθμού ραιβόκρανο.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή όπλου και συμμετοχής σε ασκήσεις.
319.	Συγγενείς διαμαρτίες στη διάπλωση ή παραμορφώσεις του λάρυγγα και της επιγλωττίδας, όταν προκαλούν σημαντική δυσκολία στην κατάποση, την αναπνοή και την ομιλία.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
320.	Οι βλάβες της παραγράφου 319, όταν προκαλούν ελαφρά δυσκολία στην αναπνοή, την κατάποση και την ομιλία.	—	1/4	—	Συνιστάται ειδική διαίτα.
321.	Χρόνια λαρυγγίτιδα οποιασδήποτε αιτιολογίας, με ήπιες διαταραχές φώνησης.	—	1/2	—	
322.	Χρόνια λαρυγγίτιδα οποιασδήποτε αιτιολογίας, με βαρύτερες λειτουργικές διαταραχές (δυσπνοια, δυσφωνία).	—	1/3 ή 1/4	—	
323.	Τραύματα, κατάγματα ή κακώσεις του λάρυγγα, όταν αφήνουν φανερή στένωση με αλλοιώσεις στη φωνή και με δυσκολία στην αναπνοή.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
324.	Οι παθήσεις της παραγράφου 323, όταν προκαλούν ελαφρότερες διαταραχές της φωνής και της αναπνοής.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή αναφώνησης συνθημάτων και ανάθεσης υπηρεσίας τηλεφωνητή.
325.	Λαρυγγοκλήλη (εσωτερική ή εξωτερική).	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή αναφώνησης συνθημάτων και ανάθεσης υπηρεσίας τηλεφωνητή.
326.	Τέλεια αφωνία από τραυματικές ή παθολογικές αλλοιώσεις του λάρυγγα ή από μόνιμη παράλυση των λαρυγγικών νευρών.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
327.	Φανερές αλλοιώσεις της φωνής οποιασδήποτε φύσης, που εμποδίζουν ουσιαστικά τη μεταβίβαση διαταγής ή προστάγματος.	—	1/4	—	Συνιστάται αποφυγή αναφώνησης συνθημάτων και ανάθεσης υπηρεσίας τηλεφωνητή.
328.	Αμφίπλευρη παράλυση των μυών, που εκτείνουν τη γλωττίδα του λάρυγγα (σπίσθιος κρικοαρυτανοειδής), όταν προκαλεί δυσκολία στην αναπνοή.	Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
329.	Σύνδρομα παραλύσεων των μυών του λάρυγγα, όταν προκαλούν μικρότερη δυσκολία στην αναπνοή και στην ομιλία.	—	1/4	—	Συνιστάται αποφυγή αναφώνησης συνθημάτων και ανάθεσης υπηρεσίας τηλεφωνητή.
330.	Οι παθήσεις της παραγράφου 329, όταν προκαλούν ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	—	1/2 ή 1/3	—	Συνιστάται αποφυγή αναφώνησης συνθημάτων και ανάθεσης υπηρεσίας τηλεφωνητή.
ΜΕΡΟΣ 9 ^ο – ΦΑΡΥΓΓΑΣ / ΟΙΣΟΦΑΓΟΣ					
331.	Κακή διάτληση του φάρυγγα από χρόνιες τραυματικές ή παθολογικές στενώσεις, που προέρχονται εκ συμφύσεων ή και ουλωδών ρικνώσεων, όταν προκαλούν βαριές λειτουργικές διαταραχές (παρεμπόδιση κατάποσης κτλ).	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
332.	Οι παθήσεις της παραγράφου 331 σε ελαφρότερο βαθμό.	—	1/3 ή 1/4	—	
333.	Πρωτοπαθείς κινητικές διαταραχές οισοφάνου (σχαλασία, διάχυτος οισοφαγικός σπασμός, μη ειδικές), που προκαλούν σοβαρά συμπτώματα μη ανταποκρινόμενα στην κατάλληλη θεραπεία.	Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
334.	Οι παθήσεις της παραγράφου 333, όταν προκαλούν ηπιότερα συμπτώματα πριν ή μετά από την κατάλληλη θεραπεία.	—	1/2 – 1/4	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
335.	Εκκολπώματα οισοφάγου, που προκαλούν σοβαρά συμπτώματα.	Εξάμηνη	Ι/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
336.	Ασυμπτωματικά μικρά εκκολπώματα οισοφάγου.	—	Ι/2 ή Ι/3	—	
337.	Χειρουργθέντα εκκολπώματα οισοφάγου.	—	Ι/2 – Ι/4	—	Κρίνονται ανάλογα με το συμπτωματικό αποτέλεσμα.
338.	Συγγενείς παθήσεις του οισοφάγου.	—	Ι/2 – Ι/4	—	Κρίνονται ανάλογα με τη σοβαρότητα των συμπτωμάτων, ανεξάρτητα αν έχουν χειρουργηθεί ή όχι.
339.	Συγγενείς παθήσεις του οισοφάγου, που προκαλούν σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
340.	Εσωτερικά ή εξωτερικά συρίγγια, που δεν αποκαθίστανται μετά από την κατάλληλη θεραπεία.	—	Ι/5 (Π.Α.)	—	
341.	Καλοήθεις στενώσεις του οισοφάγου, που υποτροπιάζουν μετά από την κατάλληλη θεραπεία.	—	Ι/5 (Π.Α.)	—	
342.	Καλοήθεις στενώσεις του οισοφάγου, που δεν προκαλούν σοβαρά συμπτώματα.	—	Ι/2 – Ι/4	—	
343.	Γαστροοισοφαγική παλινδρομική νόσος εργαστηριακά τεκμηριωμένη με έντονα συμπτώματα ή επιπλοκές, που δεν ανταποκρίνονται στην κατάλληλη θεραπεία ή υποτροπιάζουν συχνά.	Εξάμηνη	Ι/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
344.	Γαστροοισοφαγική παλινδρομική νόσος, εργαστηριακά τεκμηριωμένη, χωρίς επιπλοκές.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	Κρίνεται ανάλογα με τη σοβαρότητα των συμπτωμάτων.
345.	Οισοφάγος Barrett με σοβαρή δυσπλασία.	Ετήσια	Ι/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
346.	Δευτεροπαθείς κινητικές διαταραχές του οισοφάγου.	—	Ι/2 – Ι/4 ή Ι/5 (Ο.Α.)	—	Κρίνονται ανάλογα με τις υποκείμενες παθήσεις που τις προκαλούν.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
ΜΕΡΟΣ 10 ^ο – ΟΡΓΑΝΑ ΟΡΑΣΗΣ					
347.	Διαθλαστική ανωμαλία (μυωπία, υπερμετρωπία ή αστιγματισμός) του ενός ή και των δύο οφθαλμών, μεταξύ 4 έως 7 διοπτριών (σφαιρικό ισόδυναμο).	—	1/2	—	
348.	Μυωπία ή υπερμετρωπία του ενός ή και των δύο οφθαλμών, μεταξύ 7 έως 9 διοπτριών.	—	1/3	—	Συνιστάται άσπλη υπηρεσία.
349.	Μεγάλη μυωπία ή υπερμετρωπία από 9 έως 18 διοπτρίες του ενός ή και των δύο οφθαλμών, η οποία μετρείται σκιασκοπικά με κυκλοπληγία σε έναν από τους μεσημβρινούς.	—	1/4	—	Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
350.	Μεγάλη μυωπία πάνω από 18 διοπτρίες και των δύο οφθαλμών.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
351.	Μεγάλη μυωπία ή υπερμετρωπία πάνω από 9 διοπτρίες και των δύο οφθαλμών, που μετρείται όπως στην παράγραφο 349 και συνοδεύεται από βαριές παθολογικές αλλοιώσεις, ειδικά αν οι βλάβες αυτές είναι προοδευτικές και συνδυάζονται με μεγάλη απώλεια της όρασης.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
352.	Διαθλαστική ανωμαλία, που υποβλήθηκε σε διόρθωση με οποιαδήποτε επέμβαση.	—	1/2 – 1/4 ή 1/5 (Ο.Α.)	—	Κρίνεται ανάλογα με την οπτική οξύτητα, την κατάσταση του κερατοειδούς και τις αλλοιώσεις του βυθού.
353.	Αστιγματισμός ανώτερος από 5 διοπτρίες, που εξακριβώνεται αντικειμενικά.	—	1/4	—	Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
354.	Διαθλαστικές ανωμαλίες κάτω από τα όρια της παραγράφου 353, καθώς και αμβλυωπία από ανομία, όταν εξακριβώνονται κατάλληλα.				Κρίνονται ανάλογα με την οπτική οξύτητα, σύμφωνα με τις παραγράφους 403 – 407.
355.	Πλήρης ή εκτεταμένη καταστροφή των βλεφάρων και των δύο οφθαλμών ή ουλές αυτών, όταν οι βολβοί από τις εν λόγω βλάβες παθαίνουν αλλοιώσεις ή κακώσεις και δεν είναι δυνατή η ίαση τους με ενχρήρηση ή, λόγω της φύσεως και της έκτασής τους, δεν μπορούν να χειρουργηθούν.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
356.	Οι παθήσεις της παραγράφου 355, όταν αφορούν τον ένα οφθαλμό.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
357.	Οι παθήσεις της παραγράφου 355, όταν μετά από την κατάλληλη εγχείρηση δεν αφήνουν αξιολογή διαταραχή των βλεφάρων ή αφήνουν σε μέτριο βαθμό.	—	1/2 – 1/4	—	
358.	Συμβλέφαρο, αγκυλοβλέφαρο, εντρόπιο, εκτρόπιο ή τριχίαση και των δύο οφθαλμών, όταν εμποδίζεται φανερά η λειτουργία του οφθαλμού και δεν είναι δυνατή η αποκατάσταση με ειδική θεραπεία ή με χειρουργική επέμβαση.	Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
359.	Οι παθήσεις της παραγράφου 358 του ενός οφθαλμού.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/4	—	Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
360.	Οι παθήσεις της παραγράφου 358 και των δύο οφθαλμών, εφόσον δεν μπορούν να θεραπευθούν αλλά δεν συνοδεύονται από φανερά και μεγάλου βαθμού συμπτώματα.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/4	—	Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
361.	Οι παθήσεις της παραγράφου 360, όταν αφορούν τον ένα οφθαλμό.	—	1/2	—	
362.	Πτώση και των δύο άνω βλεφάρων, όταν κατά την πρωτεύουσα θέση του βλεφμάτος καλύπτεται η κόρη και δεν επιτυγχάνεται ανάλογη ύψωση μετά από θεραπεία.	Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
363.	Η πάθηση της παραγράφου 362, όταν αφορά τον ένα οφθαλμό ή και τους δύο οφθαλμούς και αποκατασταθεί με χειρουργική επέμβαση.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης χειρουργικής επέμβασης.
364.	Πτώση του άνω βλεφάρου του ενός οφθαλμού ή και των δύο οφθαλμών, όταν δεν καλύπτεται η κόρη.	—	1/2	—	
365.	Παλαιός και ανίατος βλεφαρόσπασμος και των δύο οφθαλμών κατάλληλα εξακριβωμένος, όταν παρεμποδίζεται η όραση.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
366.	Η πάθηση της παραγράφου 365 σε μικρότερο βαθμό.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
367.	Η πάθηση της παραγράφου 365 στον ένα οφθαλμό.	—	1/3	—	
368.	Ανίστος λαγόφθαλμος και των δύο οφθαλμών.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
369.	Η πάθηση της παραγράφου 368 στον ένα οφθαλμό.	—	1/4	—	
370.	Χρόνια βλεφαροσαδενίτιδα, που συνοδεύεται από εξελκώσεις ή παχύνσεις των βλεφαρικών χειλέων και πτώση των βλεφαρίδων του ενός ή και των δύο οφθαλμών, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	—	1/2 ή 1/3	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
371.	Έντονος νυσταγμός του ενός ή και των δύο οφθαλμών, με ικανοποιητική όραση, όπως και λανθάνων νυσταγμός του οφθαλμού με τον οποίο επιτελείται η σκόπευση.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
372.	Έντονος νυσταγμός και των δύο οφθαλμών.				Κρίνεται ανάλογα με την οπτική οξύτητα, σύμφωνα με τις παραγράφους 438 – 442.
373.	Νυσταγμοειδείς κινήσεις.	—	1/2	—	
374.	Μόνιμος συνεκτικός στραβισμός με αμβλυωπία από ανοψία.	—	1/4 ή 1/5 (Ο.Α.)	—	Κρίνεται σύμφωνα με την όραση.
375.	Διαλείπων στραβισμός με καλή οπτική οξύτητα.	—	1/3	—	
376.	Επαλλάσων στραβισμός ή μεγάλες φορίες (με τέλεια όραση σε κάθε οφθαλμό).	—	1/2	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
377.	Κερατοπλαστική του ενός ή και των δύο οφθαλμών με καλή οπτική οξύτητα.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης χειρουργικής επέμβασης. Κρίνεται ανάλογα με την οπτική οξύτητα και την κατάσταση του μασχέυματος. Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
378.	Κερατοειδοκώκωνος με πλήρη κλινική εικόνα και των δύο οφθαλμών.				Κρίνεται ανάλογα με την οπτική οξύτητα και τις παθολογικές αλλαγές στο στρώμα του κερατοειδούς, σύμφωνα με τις παραγράφους 438 – 442
379.	Οι παθήσεις της παραγράφου 378 στον ένα οφθαλμό.	—	I/4	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
380.	Μετρίου βαθμού κερατοειδοκώκωνος, φακόκωκων ή φακόσφαιρα του ενός ή και των δύο οφθαλμών, χωρίς αλλοιώσεις του δεσμετείου υμένα.				Κρίνονται ανάλογα με την οπτική οξύτητα, σύμφωνα με τις παραγράφους 438 –442.
381.	Θόλωση του κερατοειδούς οποιασδήποτε φύσης και έκτασης του ενός ή και των δύο οφθαλμών.				Κρίνεται ανάλογα με την οπτική οξύτητα, σύμφωνα με τις παραγράφους 438 –442.
382.	Πρόσθια σταφυλώματα του σκληρού ή του κερατοειδούς και των δύο οφθαλμών, πρόσθια σκληρίτιδα και υποτροπιάζουσα αμφοτερόπλευρος ιριδοκυκλίτιδα (σύνδρομο Αδαμαντιάδη – Bechet).	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
383.	Οι παθήσεις της παραγράφου 382 στον ένα οφθαλμό.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
384.	Περιορισμένα υπολείμματα παλαιάς ιριδοκυκλίτιδας, σε αδράνεια χωρίς υποτροπές, του ενός ή και των δύο οφθαλμών.	—	I/2	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
385.	Εκτεταμένα υπολείμματα ιριδοκυκλίτιδας και των δύο οφθαλμών, οπίσθιες συνέχειας πολλαπλές ή συνέχειας που καταλαμβάνουν ολόκληρο το κορικό χείλος και συνοδεύονται ή όχι από δευτεροπαθές γλαύκωμα.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
386.	Οι παθήσεις της παραγράφου 385 μικρότερης βαρύτητας ή μόνο του ενός οφθαλμού.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
387.	Συγγενής ή επίκτητη ανιρίδια και των δύο οφθαλμών.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
388.	Ανιρίδια, εκτεταμένο συγγενές ή μετατραυματικό κολόβωμα της ίριδας, εκτεταμένη ιριδοδιάλυση του ενός οφθαλμού.	—	1/3 – 1/4	—	Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
389.	Τέλειο ή απελές εξάρθημα του φακού και των δύο οφθαλμών. Σύνδρομο Marfan.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
390.	Η πάθηση της παραγράφου 389 του ενός οφθαλμού.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
391.	Έλειψη φακού και των δύο οφθαλμών (αφακία).	—	1/3 ή 1/4 ή 1/5 (Π.Α.)	—	Κρίνεται ανάλογα με την ελάττωση της οπτικής οξύτητας και των λοιπών επακόλουθων διαταραχών.
392.	Η πάθηση της παραγράφου 391 με όραση μεγαλύτερη από 5/10 στον χειρότερο οφθαλμό, μετά από διόρθωση (φακοί επαφής-ψευδοφακοί).	—	1/4	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
393.	Αφακία του ενός οφθαλμού με όραση κάτω από 5/10, που δεν διορθώνεται ικανοποιητικά.	—	1/4	—	
394.	Αφακία του ενός οφθαλμού με όραση πάνω από 5/10 στο χειρότερο οφθαλμό, μετά από διόρθωση (φακός επαφής-ψευδοφακός).	—	1/2 – 1/3	—	
395.	Καταράκτης και των δύο οφθαλμών, καθώς και θλωση του περιφακίου τους.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/2 – 1/4 ή 1/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Κρίνονται ανάλογα με την οπτική οξύτητα.
396.	Οι παθήσεις της παραγράφου 395 στον ένα οφθαλμό.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/2 – 1/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
397.	Ολική αιμορραγία και θολρότητα σε μεγάλο βαθμό του υαλοειδούς σώματος και των δύο οφθαλμών πολύ παλιές, που δεν υποχωρούν στην κατάλληλη θεραπεία.	—	1/5 (Π.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
398.	Η πάθηση της παραγράφου 397 του ενός ή και των δύο οφθαλμών, μετά από εγχείρηση (υαλοειδεκτομή).	Διειτής	I/1 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Κρίνεται ανάλογα με την οπτική οξύτητα και τα υπολείμματα. Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
399.	Οι παθήσεις της παραγράφου 397 μικρότερης βαρύτητας.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
400.	Εκτεταμένο κολόβωμα του χοριοειδούς, του αμφιβληστροειδούς ή του οπτικού νεύρου και των δύο οφθαλμών.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
401.	Οι παθήσεις της παραγράφου 400 του ενός ή και των δύο οφθαλμών, σε περιορισμένη έκταση.				Κρίνονται ανάλογα με την οπτική οξύτητα, σύμφωνα με τις παραγράφους 438 –442.
402.	Έλλειψη μελαγχρωστικής (αλφισμός) των οφθαλμών.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
403.	Εκτεταμένες και προϊούσες χοριοειδίτιδες, αμφιβληστροειδίτιδες ή εκτεταμένες αιμορραγίες των αντιστοιχών χιτώνων και των δύο οφθαλμών. Αγγειακά νοσήματα του αμφιβληστροειδούς και των δύο οφθαλμών, που δεν υποχωρούν με την κατάλληλη αγωγή.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
404.	Οι παθήσεις της παραγράφου 403 σε περιορισμένη έκταση.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/1 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Κρίνονται με βάση την οπτική οξύτητα και την έκπτωση των οπτικών πεδίων.
405.	Οι παθήσεις της παραγράφου 403 στον ένα οφθαλμό.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
406.	Υπολείμματα των παθήσεων της παραγράφου 368 του ενός ή και των δύο οφθαλμών με μεγάλη στένωση του οπτικού πεδίου (εύρος μικρότερο από 30ο) ή με εκτεταμένα σκοτώματα, όταν η κεντρική όραση είναι πάνω από 6/10.	—	I/4	—	
407.	Υπολείμματα των παθήσεων της παραγράφου 403, όταν δεν υπάρχει μεγάλη στένωση του οπτικού πεδίου (εύρος πάνω από 30ο) και εκτεταμένα σκοτώματα.				Κρίνονται ανάλογα με την οπτική οξύτητα, σύμφωνα με τις παραγράφους 438 –442.
408.	Παθήσεις της ωχράς κηλίδας, κληρονομικές ή επίκτητες.				Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Κρίνονται ανάλογα με την οπτική οξύτητα, σύμφωνα με τις παραγράφους 438 –442.
409.	Πρωτοπαθές ή δευτεροπαθές γλαύκωμα και των δύο οφθαλμών με εκτεταμένες βλάβες των οπτικών πεδίων και μείωση της οπτικής οξύτητας.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
410.	Γlauκωματοκυκλιπδικές κρίσεις (Posner-Schlossmann).	—	I/2	—	
411.	Πρωτοπαθές ή δευτεροπαθές γλαύκωμα του ενός οφθαλμού.	—	I/4	—	Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
412.	Αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς και των δύο οφθαλμών, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
413.	Αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς του ενός οφθαλμού, ως επιπλοκή αμφωτερόπλευρης μεγάλης μυωπίας ή συνοδευόμενη από προδιαθεσικές αλλοιώσεις του άλλου αμφιβληστροειδούς.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
414.	Αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς του ενός οφθαλμού, μετά από κατάλληλη θεραπεία και ανάλογα με τα υπολείμματά της.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται αποφυγή άρσης βάρους.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
415.	Εκτεταμένες αμφοτερόπλευρες περιφερικές εκφυλιστικές αλλοιώσεις αμφιβληστροειδούς με υψηλό κίνδυνο αποκόλλησης.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/4 ή 1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
416.	Χρόνιες οστεΐδες και των δύο κόγχων με φανερή παραμόρφωση. Οχληρές και εκτεταμένες συμφύσεις του βολβού μετά του κόγχου.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
417.	Οι παθήσεις της παραγράφου 416 στον ένα οφθαλμό, αν μετά από τη θεραπεία άφησαν ουσιαστική διαταραχή στη λειτουργία του.	—	1/3 ή 1/4	—	
418.	Ατροφία του οπτικού νεύρου και των δύο οφθαλμών, που συνοδεύεται από μεγάλη στένωση του οπτικού πεδίου (εύρος μικρότερο από 30ο) και από ελάττωση της όρασης κάτω από 5/10.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
419.	Η πάθηση της παραγράφου 418 με μικρότερη στένωση του οπτικού πεδίου (εύρος πάνω από 30ο) και με όραση πάνω από 5/10.	—	1/4	—	Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
420.	Ατροφία του οπτικού νεύρου του ενός οφθαλμού.				Κρίνεται ανάλογα με την οπτική οξύτητα, σύμφωνα με τις παραγράφους 438 –442.
421.	Οπτικές νευρίτιδες οποιασδήποτε φύσεως.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/1 – 1/4 ή 1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
422.	Ημιανοψία, ομώνυμη ή ετερόνυμη, καθώς και οι έκδηλες στενώσεις του οπτικού πεδίου του ενός ή και των δύο οφθαλμών οποιασδήποτε μορφής και μη προοδευτικές.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/3 ή 1/4	—	Κρίνονται ανάλογα με τα υπολείμμάτά τους.
423.	Εξόρυξη ή ατροφία του βολβού και των δύο οφθαλμών ή απώλεια της όρασης αυτών. Ως απώλεια όρασης για κάθε οφθαλμό θεωρείται η ελάττωση της οπτικής οξύτητας κάτω από το 1/20 με διόρθωση.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
424.	Εξόρυξη ή ατροφία του βολβού του ενός οφθαλμού ή απώλεια της όρασης αυτού, όταν ο άλλος οφθαλμός είναι υγιής, με οπτική οξύτητα πάνω από 5/10 μετά από διόρθωση.	—	1/4	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
425.	Χρόνιος και ανιάτος εξόφθαλμος και των δύο οφθαλμών, όταν με το κλείσιμο των βλεφάρων οι βολβοί δεν καλύπτονται τελείως, μετά από κατάλληλη θεραπεία.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
426.	Η πάθηση της παραγράφου 425 μικρότερης βαρύτητας.	—	I/4	—	Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
427.	Η πάθηση της παραγράφου 425 στον ένα οφθαλμό.	—	I/3 ή I/4	—	
428.	Μόνιμες παραλύσεις των οφθαλμικών μυών κεντρικής ή περιφερικής αιτίας, που συνοδεύονται από επίσημη και επίμονη διπλωπία και μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
429.	Οι παθήσεις της παραγράφου 428 σε μικρότερο βαθμό, όταν δεν συνοδεύονται από διπλωπία.	—	I/3 ή I/4	—	
430.	Μελαγχρωστική αμφιβληστροειδοπάθεια κλινικά εκδηλούμενη. Οι συγγενείς ταπητοαμφιβληστροειδικές αλλοιώσεις.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
431.	Ημεραλωπία γενικά σε έντονο βαθμό, ανεξάρτητα από την αιτιολογία (συγγενής ή επίκτητη) και εργαστηριακά εξακριβωμένη.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
432.	Η πάθηση της παραγράφου 431 σε μέτριο βαθμό.	—	I/3 ή I/4	—	
433.	Χρόνια πιώδης δακρυοκυστίτιδα του ενός ή και των δύο οφθαλμών, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
434.	Μόνιμη δακρύρροια από απόφραξη των δακρυϊκών σωληναρίων ή του πόρου του ενός ή και των δύο οφθαλμών, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
435.	Εαρινός κατάρρους με έντονα ενοχλήματα. Ξηροφθαλμία που προκαλεί έντονες ενοχλήσεις σχετίως αιτιολογίας.	—	I/3	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
436.	(α) Δυσχρωματοψία που εξακριβώνεται με τους ψευδοίσοχρωματικούς πίνακες (Ishihara), εφόσον διακρίνονται τα βασικά χρώματα (ερυθρό, πράσινο και κίτρινο). (β) Δυσχρωματοψία χωρίς διάκριση βασικών χρωμάτων.	—	I/1	—	
437.	Ανισομετροπία, όταν η διαθλαστική διαφορά μεταξύ των οφθαλμών υπερβαίνει τις 6 διοπτρίες ή προκαλεί συμπτώματα (ανισοεικονία, διπλωπία). Ως μέγιστη οπτική οξύτητα με διόρθωση εκλαμβάνεται η καλύτερη δυνατή χωρίς υποκειμενικά συμπτώματα.	—	I/2 ή I/3	—	
Γενικά πάθηση του ενός οφθαλμού που επηρεάζει τη ικανότητα και που συνυπάρχει με πάθηση του άλλου οφθαλμού διαφορετική μεν, αλλά που και αυτή επηρεάζει τη ικανότητα, συνεπάγεται, ανάλογα με την οπτική οξύτητα, μεγαλύτερη ελάττωση της ικανότητας μέχρι I/5.					
ΜΕΡΟΣ 11 ^ο – ΟΠΤΙΚΗ ΟΞΥΤΗΤΑ					
Η ικανότητα από πλευράς οπτικής οξύτητας είναι ανεξάρτητη από εκείνη που καθορίζεται για κάθε νόσημα, πάθηση ή βλάβη των οργάνων όρασης. Η επιτυγχανόμενη διόρθωση εκτιμάται σε όλες τις περιπτώσεις με κλασικά γυαλιά και όχι με φακούς επαφής. Ως σφαιρικό ισοδύναμο καθορίζεται το άθροισμα σφαιράς συν το ήμισυ του κυλινδρού.					
438.	<u>1^{ος} Βαθμός</u> Οπτική οξύτητα χωρίς ή με διόρθωση 10/10 σε κάθε οφθαλμό και η διαθλαστική ανωμαλία να μην υπερβαίνει τις τέσσερις και ήμισυ (4½) σφαιρικές διοπτρίες (σφαιρικό ισοδύναμο).	—	I/1	—	Ικανοί για σκόπευση και οδήγηση οχημάτων που απαιτείται άδεια κατηγορίας Α, Β, Γ και Δ.
439.	<u>2ος Βαθμός</u> Οπτική οξύτητα μετά από διόρθωση με γυαλιά τουλάχιστον 5/10 σε κάθε οφθαλμό	—	I/2	—	Ικανοί για σκόπευση και οδήγηση οχημάτων που απαιτείται άδεια κατηγορίας Α και Β.

A/A ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
440.	<u>3ος Βαθμός</u> (α) Καλύτερος οφθαλμός ο Δεξιός (Δ): Οπτική οξύτητα μετά από διόρθωση με γυαλιά τουλάχιστον 5/10 στο δεξιό οφθαλμό και 2/10 έως 4/10 στον αριστερό οφθαλμό. (β) Καλύτερος οφθαλμός ο Αριστερός (Α): Οπτική οξύτητα μετά από διόρθωση με γυαλιά τουλάχιστον 2/10 έως 4/10 στο δεξιό οφθαλμό και 5/10 στον αριστερό οφθαλμό.	—	I/3	—	Σχετικά ικανοί για σκόπευση, ανάλογα με τον οφθαλμό με τον οποίο επιτελείται η σκόπευση και την οπτική οξύτητα του καλύτερου οφθαλμού. Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών υπηρεσιών και εργασιών.
441.	<u>4ος Βαθμός</u> Οπτική οξύτητα μετά από διόρθωση με γυαλιά τουλάχιστον 3/10 σε κάθε οφθαλμό ή 0 έως 1/10 στον ένα και 5/10 στον άλλο οφθαλμό.	—	I/4	—	Συνιστάται ανάθεση βοηθητικών υπηρεσιών και εργασιών εντός κτιριακών εγκαταστάσεων.
442.	<u>5ος Βαθμός</u> Οπτική οξύτητα μετά από διόρθωση με γυαλιά μικρότερη από 3/10 σε κάθε οφθαλμό ή από 4/10 στον ένα και 0 έως 1/10 στον άλλο οφθαλμό.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
ΜΕΡΟΣ 12 ^ο – ΣΤΟΜΑ / ΧΕΙΛΗ					
443.	Χειλογονθοϋπερωϊσχιστία πολύ εκτεταμένη ή άλλες διαμαρτίες, όταν προκαλούν ανάρροια, αλλοιώσεις της φωνής και διαταραχές κατάποσης.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
444.	Η πάθηση της παραγράφου 443, εφόσον το χόσμα είναι μικρό και επιπύχναται η σύγκλειση με επανορθωτική ενχείρηση.	—	I/3	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
445.	Εκτεταμένες ρικνωτικές και δύσμορφες ουλές της περιοχής του στόματος, που περιορίζουν σημαντικά το άνοιγμά του και δυσχεραίνουν τη σωστή άρθρωση του λόγου, την τοποθέτηση προσθετικών εργασιών και γενικά την ομαλή λειτουργία του στοματογναθικού συστήματος και δεν αποκαθίστανται (τέλεια) χειρουργικά.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
446.	Οι βλάβες της παραγράφου 445, όταν προκαλούν μικρότερη λειτουργική δυσχέρεια και μπορούν να αποκατασταθούν με χειρουργική.	—	I/3	—	
447.	Εκτεταμένα αιμαγγειώματα της στοματικής κοιλότητας, όταν προκαλούν λειτουργικές διαταραχές, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
448.	Ολική απώλεια των δοντιών, από την οποία εμποδίζεται πλήρως η μάσηση και η οποία δεν αναπληρώνεται με τεχνητή πρόθεση, λόγω έλλειψης φαντισκών αποφύσεων.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται ειδική διατα.
449.	Ολική ή μερική απώλεια της γλώσσας, ατροφία ή συγγενής παράλυση αυτής, φανερή υπερπλασία με πρόπτωση, όταν δυσκολεύουν ουσιαστικά την ομιλία, τη μάσηση ή την κατάποση και δεν αποκαθίστανται χειρουργικά.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
450.	Δυσμορφίες της γλώσσας, μερική ατροφία συγγενής ή επίκτητη, διάφραση αυτής, καθώς και ανώμαλες προσφύσεις, όταν δυσκολεύουν μέτρια την ομιλία, τη μάσηση ή την κατάποση.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται ειδική διατα.
451.	Μικτοί όγκοι σιελογόνων αδένων, που υποτροπιάζουν με απόφραξη των εκφορητικών πόρων, καθώς και χρόνιες φλεγμονές αυτών.	—	I/3 ή I/4	—	
452.	Μετεγχειρητικές λειτουργικές διαταραχές μαλθακής υπερώας και φαρυγγικού σφιγκτήρος.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται ειδική διατα.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
ΜΕΡΟΣ 13 ^ο – ΘΩΡΑΚΑΣ					
453.	Συγγενείς ή επίκτητες ανωμαλίες στη διάπλαση του θώρακα, που ελαττώνουν σημαντικά τη χωρητικότητά του και προκαλούν σοβαρή μείωση της αναπνευστικής ή κυκλοφορικής λειτουργίας ή επιφέρουν ορατές δυσμορφίες ακόμα και όταν το άτομο είναι ντυμένο.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
454.	Οι παθήσεις της παραγράφου 453 σε μικρότερο βαθμό.	—	I/2 – I/4	—	
455.	Ξένα σώματα μέσα στο κύτος του θώρακα (βλήματα, θραύσματα οβίδας κτλ), εφόσον προκαλούν επίσημες λειτουργικές διαταραχές στα ενδοθωρακικά όργανα, μετά από την αποτυχία χειρουργικής αντιμετώπισης.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
456.	Ξένα σώματα μέσα στο κύτος του θώρακα, όταν προκαλούν μικρότερες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή όπλου και εξαρτύσεων.
457.	Ξένα σώματα μέσα στο κύτος του θώρακα, που δεν προκαλούν λειτουργικές διαταραχές.	—	I/2	—	
458.	Πνευμονική φυματίωση, εξιδρωματικές πλευριτίδες και πτυώδεις ή φυματιώδεις πλευριτίδες, για τις οποίες δεν έχει ολοκληρωθεί η πρόποσα θεραπεία.	Εξάμηνη ή Ετήσια	I/2 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης και ολοκλήρωσης της θεραπείας. Μετά την ολοκλήρωση της θεραπείας κρίνονται ανάλογα με τα υπολείμματα.
459.	Οι παθήσεις της παραγράφου 458, μετά από την αποτυχία της θεραπείας (επί πολλαπλής ανθεκτικότητας των μικροβίων).	—	I/5 (Π.Α.)	—	
460.	Χρόνιο εμπύημα ειδικής ή όχι αιτιολογίας.	Ετήσια	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
461.	Εκτεταμένη παχυπλευρίδα με ρίκνωση του ημιθωρακίου και με επίσημη έλξη του μεσοθωρακίου, καθώς και η εκτεταμένη ασβεστοποιός παχυπλευρίδα.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
462.	Ασβεστοποιός παχυπλευρίτιδα σε μικρή έκταση.	—	1/3 ή 1/4	—	
463.	Ελάχιστα υπολείμματα πλευρίτιδας, που διαπιστώνονται ακτινολογικά, εφόσον δεν συνοδεύονται από γενικά φαινόμενα.	—	1/2	—	
464.	Υπολείμματα αιμοθώρακα και εμπύληματος σε μικρή έκταση ή μετεγχειρητικά υπολείμματα όχι φυσιολογικού φύσεως.	—	1/2	—	
465.	Χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια (χρόνια βρογχίτιδα-πνευμονικό εμφύσημα), με μεγάλη έκπτωση της αναπνευστικής λειτουργίας.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
466.	Η πάθηση της παραγράφου 465 με ελαφρές διαταραχές της αναπνευστικής λειτουργίας.	—	1/3 ή 1/4	—	
467.	Βρογχεκτασίες με κλινικές εκδηλώσεις και σοβαρές λειτουργικές διαταραχές, που βελιώνονται σε νοσοκομείο, μετά από την αποτυχία της οικείας θεραπείας.	Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
468.	Μικροβρογχεκτασίες με ή χωρίς ανάλογες κλινικές εκδηλώσεις, που βελιώνονται σε νοσοκομείο.	—	1/3 ή 1/4	—	
469.	Αερώδεις κύστες του πνεύμονα, μεγάλες ή πολλαπλές.	—	1/4	—	Συνιστάται αποφυγή όπλου και συμμετοχής σε εκρήξεις.
470.	Αερώδεις κύστες του πνεύμονα σε μικρότερο βαθμό, χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	—	1/3 ή 1/4	—	Μετά από χειρουργική αποκατάσταση κρίνονται ως 1/1.
471.	Απόστημα του πνεύμονα οποιασδήποτε αιτιολογίας, που μετέπεσε σε χρονιότητα μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
472.	Έντονα σκληρυντικά υπολείμματα μεταποστητηματικά, μετεγχειρητικά ή μετατραυματικά.	Διετής	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον οι βλάβες είναι πρόσφατες και εν αναμονή βελτίωσης.
473.	Αυτόματος ιδιοπαθής πνευμοθώρακας ανιμετωπισθείς επιτυχώς με πλειυροδεσία (χειρουργική ή χημική) και εκτομή εμφυσηματικών φυσαλίδων.	—	1/2	—	

A/A ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
474.	Αυτόματος ιδιοπαθής πνευμοθώρακας ανιμετωπιθείς εφάπαξ με κλειστή παροχέτευση και με πλήρη επανέκπτυξη του πάσχοντος πνεύμονος κατά τη διάρκεια της θητείας.	Εξάμηνη	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται σε πρόσφατο επεισόδιο (κάτω των έξι μηνών). Συνιστάται αποφυγή συμμετοχής σε εκρήξεις.
475.	Αυτόματος ιδιοπαθής πνευμοθώρακας, που έχει υποτροπιάσει δύο φορές ή η πάθηση της παραγράφου 474 με πλημμελή όμως έκπτυξη του ενός ή και των δύο πνευμόνων.	—	I/4	—	Συνιστάται αποφυγή συμμετοχής σε εκρήξεις.
476.	Η πάθηση της παραγράφου 475, εφόσον υποτροπιάσει κατά τη διάρκεια της στρατιωτικής θητείας τρεις και πλέον φορές, μετά από την αποτυχία χειρουργικής θεραπείας.	Ετήσια	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
477.	Μόνιμη άνοδος του ενός ή και των δύο ημιδιαφραγμάτων οποιασδήποτε φύσεως, χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	—	I/2	—	
478.	Οι παθήσεις της παραγράφου 477, με λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
479.	Διαφραγματοκήλη, συγγενής ή επίκτητη, με παρεκτόπιση κοιλιακών σπλάχνων μέσα στο θώρακα, όταν προκαλεί σοβαρές λειτουργικές διαταραχές ή μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Ετήσια	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
476.	Η πάθηση της παραγράφου 475, εφόσον υποτροπιάσει κατά τη διάρκεια της στρατιωτικής θητείας τρεις και πλέον φορές, μετά από την αποτυχία χειρουργικής θεραπείας.	Ετήσια	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
477.	Μόνιμη άνοδος του ενός ή και των δύο ημιδιαφραγμάτων οποιασδήποτε φύσεως, χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	—	I/2	—	
480.	Μικρή διαφραγματοκήλη χωρίς μόνιμη παρεκτόπιση κοιλιακών σπλάχνων μέσα στο θώρακα και χωρίς αξιόλογες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/4	—	
481.	Οι παθήσεις της παραγράφου 479, που χειρουργήθηκαν με επιτυχία.	—	I/3	—	

A/A ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
482.	Σαρκοείδωση, πνευμονικές εντοπίσεις νόσων του κολλαγόνου, μυκητιάσεις, ιστοκύτωση, παρασιτώσεις και παθήσεις του διαμέσου πνευμονικού ιστού.	Εξάμηνη	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
483.	Οι παθήσεις της παραγράφου 482 σε ύφεση και χωρίς λειτουργικές διαταραχές ή κλινικές εκδηλώσεις από τον πνεύμονα ή τα άλλα όργανα.	—	I/3 ή I/4	—	
484.	(α) Βρογχικό άσθμα, επίμονο με συχνούς παροξυσμούς, που προκαλούν σοβαρές αναπνευστικές και κυκλοφορικές λειτουργικές διαταραχές. (β) Βρογχικό άσθμα, επίμονο με συχνούς παροξυσμούς, που προκαλούν πολύ σοβαρές αναπνευστικές και κυκλοφορικές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/4	NAI	
485.	Βρογχικό άσθμα, που δεν προκαλεί σοβαρές λειτουργικές διαταραχές ή με αραιούς παροξυσμούς.	—	I/5 (Π.Α.)	—	
486.	Φανερή χρόνια αναπνευστική ανεπάρκεια, που βελβαιώνεται κατάλληλα.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	Για τα άτομα που κρίνονται ως I/4 να λαμβάνεται διοικητική μέριμνα ώστε να τοποθετούνται σε μονάδες που βρίσκονται κοντά σε κρατικό νοσηλευτήριο.
487.	Εκτομή πνεύμονα μεγαλύτερη από ένα λοβό, ανεξάρτητα από αιτιολογία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
488.	Εκτομή πνεύμονα μέχρι ένα λοβό, με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
489.	Εκτομή πνεύμονα μέχρι ένα λοβό, ανεξάρτητα από αιτιολογία και εφόσον δεν συνυπάρχουν λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
490.	Πνευμονοκονίωση από αδρανείς ή ανενεργές σκόνες, ανάλογα με την έκτασή της και χωρίς συνοδά συμπτώματα και διαταραχές της αναπνευστικής λειτουργίας.	—	I/3 ή I/4	—	
491.	Η πάθηση της παραγράφου 490 σε μεγαλύτερη έκταση, εφόσον συνοδεύεται από σοβαρά συμπτώματα ή διαταραχές της αναπνευστικής λειτουργίας και βελβαιώνεται σε νοσοκομείο.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
492.	Διάχυτη ίνωση πνευμόνων οποιασδήποτε αιτιολογίας, με φανερές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
493.	Η πάθηση της παραγράφου 492 σε μικρότερο βαθμό.	—	I/3 ή I/4	—	
494.	Μερική ή ολική αποφλοίωση των πνευμόνων, με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
495.	Η πάθηση της παραγράφου 494, χωρίς σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
496.	Μόνιμη ατελεκτασία λοβού ή πνεύμονα.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
497.	Απλασσία ή αγενεσία ενός πνεύμονα.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
498.	Κυστική νόσος του πνεύμονα.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
499.	Πυώδης οστεοπεριостίτιδα των πλευρών, του στέρνου, της κλειδός ή της ωμοπλάτης, που δεν υποχωρεί στην κατάλληλη θεραπεία.	Ετήσια	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.
500.	Εξωγενείς αλλεργικές κυψελιδίτιδες, που συνοδεύονται από βαριές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Π.Α.)	—	
501.	Οι παθήσεις της παραγράφου 500 με μέτριες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
502.	Πνευμονική εμβολή υπό αντιπηκτική αγωγή, η συνέχιση της οποίας επιβάλλεται αποδεδειγμένα.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
503.	Ιστορικό πνευμονικής εμβολής με ή χωρίς υπολειμματικά στοιχεία, για τα οποία δεν εφαρμόζεται αντιπηκτική αγωγή.	Εξάμηνη	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης.
ΜΕΡΟΣ 14 ^ο – ΚΑΡΔΙΑ / ΑΓΓΕΙΑ					
Για όσους πάσχουν από καρδιαγγειακά νοσήματα και κρίνονται ως I/4, να λαμβάνεται διοικητική μέριμνα όπως τοποθετούνται σε μονάδες που βρίσκονται κοντά σε κρατικά νοσοκομεία, προκειμένου να παρέχεται σ' αυτούς η δυνατότητα παρακολούθησης.					
504.	Συγγενείς παθήσεις της καρδιάς και των μεγάλων αγγείων με μέτριες έως σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
505.	Συγγενείς παθήσεις της καρδιάς και των μεγάλων αγγείων χωρίς ή με ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	—	1/3 ή 1/4	—	
506.	Δεξιοκαρδία με ή χωρίς αναστροφή των σπλάχνων και χωρίς άλλη συγγενή ή επίκτητη καρδιαγγειακή βλάβη.	—	1/1	—	
507.	Επίκτητες βαλβιδικές παθήσεις της καρδιάς και των μεγάλων αγγείων, με μέτριες έως σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
508.	Επίκτητες βαλβιδικές παθήσεις της καρδιάς και των μεγάλων αγγείων, χωρίς ή με ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	—	1/3 ή 1/4	—	
509.	Προσβολές βαλβίδων, μετά από πρόσφατη λοίμωξη.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/3 ή 1/4 ή 1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Κρίνονται οριστικά μετά από νοσοκομειακή παρακολούθηση, σύμφωνα με τις παραγράφους 507 και 508.
510.	Χειρουργημένες συγγενείς ή επίκτητες παθήσεις της καρδιάς και των μεγάλων αγγείων, με μέτριες έως σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	1/5 (Π.Α.)	—	
511.	Χειρουργημένες συγγενείς (πλήρη Βοταλείου πόρου και μεσοκοιλιακής επικοινωνίας) ή επίκτητες παθήσεις της καρδιάς και των μεγάλων αγγείων, χωρίς ή με ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	—	1/3 ή 1/4	—	
512.	Μεσοκοιλιακή επικοινωνία (Ostium Secundum) και Βοτάλειος πόρος, που αποκαταστάθηκαν πλήρως χειρουργικά, χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	—	1/2	—	
513.	Πρόπτωση μιτροειδούς ήπιας ως μέσης βαρύτητας.	—	1/2 – 1/4	—	
514.	Πρόπτωση μιτροειδούς μεγάλου βαθμού.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
515.	Διγλώχινη αορτική βαλβίδα, χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	—	1/2	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
516.	Μυοκαρδιοπάθειες πρωτοπαθείς οποιοδήποτε τύπου ή δευτεροπαθείς απότοκοι άλλων συστηματικών παθήσεων, με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
517.	Οι παθήσεις της παραγράφου 516, χωρίς σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
518.	Οξείες λοιμώδεις μυοκαρδίτιδες.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/1 – I/4 ή I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
519.	Μυοκαρδιοπάθειες με σοβαρές ή μέτριες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
520.	Μυοκαρδιοπάθειες με ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
521.	Αποδραμούσα μυοκαρδίτιδα χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	—	I/1 ή I/2	—	
522.	Οξεία καλοήθης μη ειδική περικαρδίτιδα, χωρίς υποτροπές.	—	I/2	—	
523.	Υποτροπιάζουσα οξεία περικαρδίτιδα, εφόσον οι υποτροπές εξακολουθούν και μετά από τη λήξη της αναβολής (επίμονη υποτροπιάζουσα περικαρδίτιδα).	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
524.	Δευτεροπαθείς περικαρδίτιδες, φυσιολογικούς ή άλλης φύσεως.	Εξάμηνη	I/2 – I/4 ή I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Μετά τη λήξη της αναβολής, κρίνονται ανάλογα με την πρωτοπαθή νόσο.
525.	Συμπτωστική περικαρδίτιδα οποιασδήποτε αιτιολογίας.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
526.	Ανεπάρκεια στεφανιαίων, που βεβαιώνεται σε νοσοκομείο.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
527.	Έμφραγμα μυοκαρδίου.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
528.	Ανεπάρκεια στεφανιαίων που χειρουργήθηκε.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
529.	Κολποκοιλιακός αποκλεισμός 2ου βαθμού (Mobitz II) ή 3ου βαθμού και τριεσμιδικός αποκλεισμός, που δεν οφείλεται σε παροδικό αίτιο (π.χ. λήψη φαρμάκων) ακόμη και μετά από τοποθέτηση βηματοδότη.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
530.	Κολποκοιλιακός αποκλεισμός 1ου βαθμού (Mobitz I) ή πλήρης αποκλεισμός δεματίου του His, εφόσον δεν σφείλονται σε οργανική καρδιοπάθεια.	—	1/2	—	
531.	Σύνδρομο Wolf-Parkinson-White με συχνές κρίσεις ταχυκαρδίας ή με ευρέα QRS ή με αντίδρομη αγωγή, μετά από ηλεκτροφυσιολογικό έλεγχο.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
532.	Σύνδρομο Wolf-Parkinson-White χωρίς ή με αραιές κρίσεις ταχυκαρδίας, στενά QRS ή με ορθόδρομη αγωγή, μετά από ηλεκτροφυσιολογικό έλεγχο.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
533.	Ηλεκτροκαρδιογραφική εικόνα Wolf-Parkinson-White, χωρίς επεισώδια ταχυκαρδίας, μετά από πλήρη έλεγχο ή μετά από επιτυχή διατομή του παραπληρωματικού δεματίου χειρουργικά ή με υψίσχυρα ρεύματα (ablation).	—	1/2	—	
534.	Σύνδρομο Lown-Ganong-Levine (βραχύ P-Q και κρίσεις ταχυκαρδίας).	—	1/3	—	
535.	Μόνιμος τεχνητός βηματοδότης ή μόνιμος αυτόματος απινιδωτής, ανεξάρτητα από την υποκείμενη νόσο.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
536.	Παροξυσμική ταχυκαρδία βεβαιωμένη, καθώς και κάθε άλλη αρρυθμία, όταν επιφέρει σοβαρές λειτουργικές διαταραχές και δεν υποχωρεί στην κατάλληλη θεραπεία.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
537.	Παροξυσμική υπερκοιλιακή ταχυκαρδία με αραιές κρίσεις, που εύκολα ελέγχονται με την κατάλληλη θεραπεία.	—	1/3 ή 1/4	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
538.	Συγκοπτικά επεισόδια, που οφείλονται σε δυσλειτουργία του αυτόνομου νευρικού συστήματος, καρδιοανασταλτικού ή αγγειοπαραλυτικού ή μικτού τύπου.	—	1/4	—	
539.	Σύνδρομο υπερευαίσθητου καρωπδικού βολβού, με συνδυά συμπτώματα ζάλης ή λιποθυμίας.	—	1/4	—	
540.	Μόνιμη πλήρης αρρυθμία ή παροξυσμική με συχνές κρίσεις, που δεν ελέγχονται φαρμακευτικά ή χειρουργικά.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
541.	Παροξυσμική κοιλιακή μαρμαρυγή με αραιές κρίσεις, που ελέγχονται φαρμακευτικά ή χειρουργικά (ραδιοκατάλυση).	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
542.	Σύνδρομο νοσούντος φλεβόκομβου, με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
543.	Σύνδρομο νοσούντος φλεβόκομβου, χωρίς ή με ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	—	1/3 ή 1/4	—	
544.	Επίμονες εκτακτοσυστολικές αρρυθμίες, που δεν οφείλονται σε οργανικές βλάβες και δεν υπακούουν στην αγωγή. Αν οφείλονται σε οργανική νόσο κρίνονται με βάση την κύρια νόσο.	—	1/3 ή 1/4	—	
545.	Αραιές έκτακτες συστολές, που δεν συνοδεύονται από οργανική βλάβη.	—	1/2	—	
546.	Αρρυθμιολόγος δυσπλάσια δεξιάς κοιλίας, πλήρως τεκμηριωμένη.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
547.	Κοιλιακές ταχυκαρδίες νέων ατόμων, μη οφειλόμενες σε δυσπλαστική δεξιά κοιλία.	—	1/4	—	
548.	Σύνδρομο Brugada.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
549.	Μόνιμη αρτηριακή υπέρταση μέσου ή μεγάλου βαθμού ή με προσβολή άλλων οργάνων, μη ελεγχόμενη φαρμακευτικά μετά από νοσοκομειακή παρακολούθηση.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή ρύθμισης της πίεσης.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
550.	Μικρού βαθμού αρτηριακή υπέρταση χωρίς άλλα παθολογικά ευρήματα. (Ως μικρού βαθμού χαρακτηρίζεται όταν η συστολική πίεση κυμαίνεται από 160 έως 180 mmHg, ως μέσου βαθμού από 180 έως 200 mmHg και ως μεγάλου βαθμού πάνω από 200 mmHg, ενώ διαστολική υπέρταση έχουμε όταν η διαστολική πίεση υπερβαίνει τα 100 mmHg).	—	1/2 – 1/4	—	
551.	Δευτεροπαθής αρτηριακή υπέρταση (φαιοχρωμοκύτωμα, νεφραγγειακή κτλ).	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/2 – 1/4 ή 1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Μετά από χειρουργική διόρθωση ή αγγειοπλαστική, κρίνεται ανάλογα με τα υπολείμματα.
552.	Πνευμονική υπέρταση (πρωτοπαθής ή δευτεροπαθής), με έκδηλες λειτουργικές διαταραχές.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
553.	Ανεύρυσμα της καρδιάς, της αορτής ή άλλου μεγάλου αγγείου.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
554.	Μικρά ανευρύσματα δευτερευόντων κλάδων χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	—	1/3 ή 1/4	—	
555.	Αρτηριοφλεβική επικοινωνία με έκδηλες λειτουργικές διαταραχές.	Εξάμηνη	1/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
556.	Αρτηριοφλεβική επικοινωνία χωρίς ή με ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	—	1/3 ή 1/4	—	
557.	Μεταφλεβικό ή μεταθρομβωτικό σύνδρομο με επίμονα οιδήματα του ενός ή και των δύο κάτω άκρων.	—	1/4	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών και ορθοστασίας.
558.	Μεταφλεβικό ή μεταθρομβωτικό σύνδρομο με ελαφρού βαθμού οίδημα του ενός ή και των δύο κάτω άκρων.	—	1/3	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών και ορθοστασίας.
559.	Περιορισμένοι κίρσοι χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	—	1/2	—	
560.	Απολινώσεις μεγάλων αγγείων με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
561.	Οι παθήσεις της παραγράφου 560, με ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	—	1/3 ή 1/4	—	
562.	Αγγειοκινητικές και τροφικές διαταραχές των άκρων ανεξάρτητα από αιτιολογία.	—	1/3 ή 1/4	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
563.	Αποφρακτική θρομβανγγειίτις (νόσος του Burger).	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
564.	Αποφρακτικές αρτηριοπάθειες με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	Εξάμηνη	Ι/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
565.	Οι παθήσεις της παραγράφου 564, με ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	Οι χειρουργημένες αρτηριοπάθειες κρίνονται ανάλογα με τα υπολείμμάτα τους.
566.	Όγκος του καρωτιδικού σωματίου, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	Ι/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
567.	Η πάθηση της παραγράφου 566 μετά από επιτυχημένη θεραπεία.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	
568.	Στένωση αρτηριακού στελέχους, με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	Ετήσια	Ι/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
569.	Η πάθηση της παραγράφου 568, με ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/4	—	
570.	Σύνδρομο πανίδευσης των ινυακών αγγείων με φανερές λειτουργικές διαταραχές, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας ή χωρίς θεραπεία.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	Ι/3 ή Ι/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
571.	Η πάθηση της παραγράφου 570, μετά από επιτυχημένη θεραπεία.	—	Ι/2	—	
572.	Κοινή (καλοήθης) αγγειοπαρετική λιποθυμία.	—	Ι/2	—	
573.	Χρόνια λεμφικά οιδήματα, όταν προκαλούν ουσιαστικές λειτουργικές διαταραχές, καθώς και τα ανίατα λεμφικά συρίγγια οποιασδήποτε αιτιολογίας.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
574.	Η πάθηση της παραγράφου 573, με ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών και ορθοστάσις.
575.	Εκτεταμένοι κίρσοι με λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	Συνιστάται αποφυγή αρβυλών και ορθοστάσις.
576.	Η πάθηση της παραγράφου 575, μετά από επιτυχή χειρουργική θεραπεία.	—	Ι/2	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
ΜΕΡΟΣ 15 ^ο – ΚΟΙΛΙΑ					
577.	Ξένα σώματα του κύτους της κοιλιάς (σφαίρες ή θραύσματα οβίδας κτλ), όταν προκαλούν ανίστες λειτουργικές διαταραχές και επίμονους πόνους.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
578.	Ξένα σώματα του κύτους της κοιλιάς (σφαίρες ή θραύσματα οβίδας κτλ), όταν προκαλούν λειτουργικές διαταραχές σε μικρότερο βαθμό.	—	I/3 ή I/4	—	
579.	Κήλες των προσθίων ή των πλαγίων κοιλιακών τοιχωμάτων ή του πυελικού εδάφους, όταν προκαλούν σοβαρές λειτουργικές διαταραχές και αποτύχουν οι επανειλημμένες χειρουργικές επεμβάσεις.	Εξάμηνη	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
580.	Οι παθήσεις της παραγράφου 579, που προκαλούν ελαφρές διαταραχές ή αποτύχουν εν μέρει οι χειρουργικές επεμβάσεις.	—	I/3 ή I/4	—	
581.	Κήλες προσθίων ή πλαγίων κοιλιακών τοιχωμάτων ή πυελικού εδάφους.	—	I/1 ή I/2	—	Μετά από επιτυχή θεραπεία κρίνονται ως I/1.
582.	Βουβωνοκήλες με σύστοιχη στελή κάθοδο του όρχεως.	Εξάμηνη	I/3	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
583.	Ενδοσκοπικά τεκμηριωμένη υποτροπή πεπτικού έλκους, μετά από επαρκή φαρμακευτική αγωγή, εφόσον απαιτείται συνεχής ή διαλείπουσα συντηρητική θεραπεία.	—	I/2 – I/4	—	Συνιστάται αποφυγή φόρτου. Συνιστάται ειδική δίαιτα.
584.	Ενδοσκοπικά τεκμηριωμένο πεπτικό έλκος με επιπλοκές (στένωση, επανειλημμένες αιμορραγίες, διάτρηση), που δεν ανταποκρίνονται στη συντηρητική θεραπεία.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
585.	Ενδοσκοπικά τεκμηριωμένη υποτροπή πεπτικού έλκους μετά από εγχείρηση, που δεν ανταποκρίνεται στη συντηρητική θεραπεία.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
586.	Προληψίες εγχειρήσεις για πεπτικό έλκος χωρίς συμπτώματα.	—	I/2	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
587.	Κλινικά και εργαστηριακά τεκμηριωμένες επιπλοκές μετά από γαστρικές εγχειρήσεις (σύνδρομο Dumping, γαστροπάρεση, διάρροϊκό σύνδρομο κτλ), που προκαλούν έντονα συμπτώματα μη ανταποκρινόμενα στην κατάλληλη θεραπεία.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
588.	Οι επιπλοκές της παραγράφου 587, με μικρότερης έντασης συμπτώματα.	—	I/4	—	
589.	Εκκολπώματα δωδεκαδάκτυλου ή λεπτού εντέρου, που προκαλούν σοβαρά συμπτώματα ή επιπλοκές (αιμορραγία, διάτρηση), μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Ετήσια	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
590.	Εκκολπώματα δωδεκαδάκτυλου ή λεπτού εντέρου, που προκαλούν ήπια συμπτώματα ή είναι ασυμπτωματικά.	—	I/2 – I/4	—	
591.	Ιδιοπαθής γαστροπάρεση εργαστηριακά τεκμηριωμένη με σοβαρά συμπτώματα.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
592.	Η πάθηση της παραγράφου 591, που προκαλεί ηπιότερα συμπτώματα.	—	I/2 – I/4 I/5 (Ο.Α.)	—	
593.	Σύνδρομο Zollinger – Ellison.	—			
594.	Υπερτροφική γαστρίτιδα Menetrier, ενδοσκοπικά και ιστολογικά τεκμηριωμένη, με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	Ετήσια	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
595.	Η πάθηση της παραγράφου 594, με ηπιότερες διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
596.	Οικογενής πολυποδίαση παχέος εντέρου, ενδοσκοπικά και ιστολογικά τεκμηριωμένη.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
597.	Πολυπληλή πολυποδίαση παχέος εντέρου, που δεν αντιμετωπίζεται ενδοσκοπικά και απαιτεί κολεκτομή.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
598.	Πολυπληλή πολυποδίαση παχέος εντέρου, μετά από επιτυχή ενδοσκοπική θεραπεία, όταν συνοδεύεται από ήπιες ή μέτριες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/4	—	
599.	Περιορισμένη πολυποδίαση παχέος εντέρου, μετά από την εφαρμογή της κατάλληλης θεραπείας.	—	I/2 ή I/3	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
600.	Ολική κολεκτομή και ειλεοδωδεκαδακτυλική αναστόμωση ή υφολική κολεκτομή με ειλεορθική αναστόμωση ή υφολική κολεκτομή, που έγιναν για οποιαδήποτε αιτία, εκτός από ελκώδη κολίτιδα, χωρίς ή με ήπιες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/4	—	
601.	Οι παθήσεις της παραγράφου 600, με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
602.	Συγγενή σύνδρομα πολυποδίασης, ανάλογα με την συμπτωματολογία τους.	—	I/4 ή I/5 (Ο.Α.)	—	
603.	Εκκολπωματίωση παχέος εντέρου με επιπλοκές (αιμορραγίες, διάτρηση, εκκολπωματίτιδα), που τεκμηριώθηκαν μετά από νοσοκομειακή νοσηλεία.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
604.	Εκκολπωματίωση παχέος εντέρου, με ήπια συμπτώματα ή ασυμπτωματική.	—	I/2 – I/4	—	
605.	Ελκώδης κολίτιδα, που ενδοσκοπικά και ιστολογικά προσβάλλει και το ανιόν κόλον ή, ανεξάρτητα από την έκταση προσβολής, εφόσον υπάρχουν τεκμηριωμένες εξωεντερικές εκδηλώσεις.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
606.	Ολική ή μερική κολεκτομή για ελκώδη κολίτιδα.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
607.	Ελκώδης κολίτιδα, που ενδοσκοπικά και ιστολογικά προσβάλλει το αριστερόν κόλον.	—	I/3 ή I/4	—	Κρίνεται ανάλογα με την ένταση των συμπτωμάτων και την ανταπόκρισή της στη συντηρητική θεραπεία. Συνιστάται ειδική διαίτα.
608.	Ελκώδης κολίτιδα που προσβάλλει το αριστερόν κόλον και δεν ανταποκρίνεται στην οξεία θεραπεία ή είναι κορτιζονοεξαρτώμενη ή απαιτεί ανοσοκατασταλτική θεραπεία ή παρουσιάζει συνεχείς υποτροπές τεκμηριωμένες ενδοσκοπικά, μετά από νοσοκομειακή νοσηλεία.	Εξάμηνη	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
609.	Περιορισμένες μορφές κολίτιδας.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	Κρίνονται ανάλογα με την σοβαρότητά τους.
610.	Χρόνιες ειδικές και μη κολίτιδες, που δεν ανταποκρίνονται στην κατάλληλη θεραπεία.	Εξέμνηνη	Ι/5 (Π.Α.)	—	Συνιστάται ειδική δίαιτα.
611.	Οι παθήσεις της παραγράφου 610, με ήπια συμπτώματα.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
612.	Σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου, ανάλογα με την ένταση των συμπτωμάτων.	—	Ι/2 ή Ι/3	—	
613.	Συγγενείς ανωμαλίες στομάχου ή δωδεκαδακτύλου (συστροφή, καταρρακτωειδής στόμαχος, κινητό δωδεκαδάκτυλο), εφόσον προκαλούν φανερές λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	
614.	Ανωμαλίες διάτλασης του εντέρου, που διαπιστώνονται κλινικά και ακτινολογικά, εφόσον προκαλούν σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
615.	Οι παθήσεις της παραγράφου 614, όταν προκαλούν λειτουργικές διαταραχές σε μικρότερο βαθμό.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	
616.	Είλεός, που υποτροπιάζει μετά από νοσοκομειακή διαπίστωση και μετά την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Εξέμνηνη	Ι/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
617.	Ατελής υποτροπιάζων ειλεός, με ελαφρά λειτουργικά ενοχλήματα, που υποχωρεί συντηρητικά.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	
618.	Εντερεκτομή σε μεγάλη έκταση, με έντονες διαταραχές της θρέψης.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
619.	Εντερεκτομή με λειτουργικές διαταραχές σε μικρότερο βαθμό.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	
620.	Συγγενές μεγάλο χειρουργηθέν ή με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
621.	Η πάθηση της παραγράφου 620, με ήπιες λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/2 – Ι/4	—	
622.	Σοβαρή ιδιοπαθής δυσκοιλιότητα εργαστηριακά τεκμηριωμένη.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
623.	Σύνδρομα δυσαπορρόφησης ανεξάρτητα αιτιολογίας, που προκαλούν σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
624.	Τα σύνδρομα της παραγράφου 623, με ήπια συμπτώματα.	—	I/3 ή I/4	—	
625.	Νόσος του Whipple.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
626.	Νόσος του Crohn οποιασδήποτε εντόπισης, με επιπλοκές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
627.	Νόσος του Crohn οποιασδήποτε εντόπισης, χωρίς επιπλοκές.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται ειδική διαίτα.
628.	Χρόνια ιδιοπαθής εντερική ψευδοσφραξή.	—	I/4	—	
629.	Εντεροπάθεια από γλουτένη ιστολογικά τεκμηριωμένη.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
630.	Κίρρωση ήπατος οποιασδήποτε αιτιολογίας.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
631.	Οξείες ηπατίτιδες οποιασδήποτε αιτιολογίας, για τις οποίες δόθηκε αναβολή και μετά τη λήξη της δεν υπάρχει βιολογική διαταραχή.	—	I/2	—	
632.	Χρόνια ηπατίτιδα οποιασδήποτε αιτιολογίας, εργαστηριακά ή ιστολογικά τεκμηριωμένη.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
633.	Ιδιοπαθής έμμεση υπερχολερυθριναιμία.	—	I/2	—	
634.	Ασυμπτωματική χολολθίαση.	—	I/3	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤ Α ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
635.	Συγγενείς ή χρόνιες παθήσεις των χοληφόρων, που δεν ανταποκρίνονται στη θεραπεία και προκαλούν σοβαρές διαταραχές.	Ετήσια	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
636.	Οι παθήσεις της παραγράφου 635, που προκαλούν ελαφρές διαταραχές.	—	1/2 – 1/4	—	
637.	Παγκρεατίτιδες (υποτροπιάζουσες, χρόνιες), ύστερα από νοσοκομειακή διαπίστωση.	Ετήσια	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
638.	Οι παθήσεις της παραγράφου 637, όταν προκαλούν συμπτώματα μικρότερης έντασης.	—	1/3 ή 1/4	—	
639.	Οξείες παγκρεατίτιδες οποιασδήποτε αιτιολογίας, για τις οποίες δόθηκε αναβολή και μετά από τη λήξη της δεν υπάρχει βιολογική διαταραχή.	Εξάμηνη	1/2	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν αναμονή βελτίωσης. Σε περίπτωση που υπάρχει βιολογική διαταραχή, κρίνονται σύμφωνα με τις παραγράφους 602 και 603.
640.	Πυλαία υπέρταση ή ασκίτης οποιασδήποτε αιτιολογίας.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
641.	Διορθωτικές χειρουργικές επεμβάσεις για πυλαία υπέρταση.	Εξάμηνη	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Κρίνονται ανάλογα με το θεραπευτικό αποτέλεσμα.
642.	Μετατραυματική σπληνεκτομή με καλή γενική κατάσταση.	Ετήσια	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης σπληνεκτομής. Πρόσφατη σπληνεκτομή κρίνεται μετά από επίσημα αναβολή.
643.	Αφαίρεση σπληνός, όταν μετά απ' αυτή προκαλούνται λειτουργικές διαταραχές.	—	1/4	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
644.	Μεγαλοσπληνία λοιμώδους ή ακαθόριστης φύσης, με σαφείς λειτουργικές διαταραχές.	Ετήσια	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
645.	Οι παθήσεις της παραγράφου 644, μικρότερης βαρύτητας.	—	I/3 ή I/4	—	
646.	Μόνιμες βλάβες του πρωκτού (ουλώδης στένωση, ολική πρόπτωση, ανεπάρκεια των σφιγκτήρων, ακράτεια κοπράνων, υποτροπιάζοντα περιεδρικά συρίγγια-αποστήματα), που προκαλούν σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
647.	Οι παθήσεις της παραγράφου 646, όταν προκαλούν λειτουργικές διαταραχές σε μικρότερο βαθμό.	—	I/3 ή I/4	—	
648.	Ρήξεις ήπατος χειρουργθείσες ή μη, χωρίς λειτουργικά ενοχλήματα.	—	I/2	—	
649.	Ρήξεις ήπατος χειρουργθείσες, με ήπια λειτουργικά ενοχλήματα.	—	I/3 ή I/4	—	
650.	Ρήξεις ήπατος χειρουργθείσες, με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
651.	Περιορισμένες εκτομές ήπατος, χωρίς λειτουργικά ενοχλήματα.	—	I/3 ή I/4	—	
652.	Λοβεκτομές ήπατος για οποιαδήποτε αιτία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
653.	Αποστήματα ήπατος, μετά από αποτυχία της κατάλληλης αγωγής.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
654.	Αποστήματα ήπατος, μετά από επιτυχή αντιμετώπιση.	—	I/3 ή I/4	—	
655.	Συμπτωματική χολολιθίαση ή χοληδοχολιθίαση, μετά από χειρουργική ή ενδοσκοπική θεραπεία με ήπια ή μέτρια συμπτώματα.	—	I/2 – I/4	—	
656.	Οι παθήσεις της παραγράφου 655, με επιπλοκές ή έντονα υποτροπιάζοντα συμπτώματα.	—	I/5 (Π.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
ΜΕΡΟΣ 16 ^ο – ΑΙΜΑ					
657.	Οξείες και χρόνιες λευχαιμίες, χρόνια μυελοϋπερπλαστικά σύνδρομα (μυελοσκλήρυνση, ιδιοπαθής πολυκυτταραιμία, ιδιοπαθής θρομβοκυτταραιμία) και μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα.	—	I/5 (Π.Α.)	—	
658.	Οξείες λευχαιμίες σε πλήρη ύφεση.	Ετήσια	I/3 ή I/4 ή I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται για επιβεβαίωση ύφεσης. Μετά το τέλος της θεραπείας κρίνονται ανάλογα με τη διάρκεια της ύφεσης. Κρίνονται ανάλογα με την αιτία που τις προκαλεί.
659.	Δευτεροπαθείς ερυθροκυτταρώσεις και θρομβοκυτταρώσεις.	—	I/3 ή I/4 ή I/5 (Ο.Α.)	—	
660.	Λεμφώματα και νόσος του Hodgkin σε ενέργεια ή σε πρόσφατη ύφεση.	—	I/5 (Π.Α.)	—	
661.	Ιστορικό των νόσων της παραγράφου 660.	Ετήσια	I/3 ή I/4 ή I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται για επιβεβαίωση ύφεσης. Κρίνεται ανάλογα με το χρόνο πλήρους ύφεσης.
662.	Πλασματοκυτταρικές δυσκρασίες (πολλαπλό μυέλωμα, μακροσφαριναίμια: νόσος του Waldenstrom, νόσος βαριών αλύσεων και πρωτοπαθής αμυλοείδωση).	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
663.	Λειτουργικές ανωμαλίες ή μείωση του αριθμού λευκοκυττάρων (διαταραχές κινητικότητας, φανοκυττάρωσης, μικροβιοκτόνου δράσης κτλ), εφόσον συνοδεύονται από σοβαρές μικροβιακές λοιμώξεις, που υποτροπιάζουν συχνά.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
664.	Σύνδρομα με μειωμένη σύνθεση ανοσοσφαιρινών, εφόσον συνοδεύονται από αυξημένο κίνδυνο λοιμώξεων.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
665.	Ελαφρές μορφές των συνδρόμων της παραγράφου 664.	—	I/3 ή I/4	—	
666.	Η καλοήγηης μονοκλωνική γαμμασφαρινοπάθεια.	—	I/3 ή I/4	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
667.	Απλαστική αναιμία ή αιμινής απλασία μιας κυτταρικής σειράς σε έδαφος όχι ικανοποιητικής μυελικής ανάπτυξης.	Ετήσια	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Μετά από πλήρη αποκατάσταση κρίνεται ως 1/2.
668.	Βαρίες ανοσοαιμολυτικές αναιμίες.	Ετήσια	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
669.	Ελαφρές μορφές των παθήσεων της παραγράφου 668.	—	1/3 ή 1/4	—	
670.	Βαρίες μορφές παροξυντικής νυκτερινής αιμοσφαιρινουρίας, σιδηροβλαστικής αναιμίας ή διαερυθροποιητικής αναιμίας.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
671.	Ελαφρές μορφές των παθήσεων της παραγράφου 635.	—	1/3 ή 1/4	—	
672.	Ομοζυγωτικές ή διπλές ετεροζυγωτικές μορφές μεσογειακών συνδρόμων ή ανωμάτων αιμοσφαιρινών, που συνοδεύονται από βαριά κλινική εικόνα.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
673.	Οι παθήσεις της παραγράφου 672, με αιμολυτική αναιμία μέτριας βαρύτητας.	—	1/3 ή 1/4	—	
674.	Ετεροζυγωτικές μορφές μεσογειακών συνδρόμων ή ανωμάτων αιμοσφαιρινών, εφόσον συνοδεύονται από αιμολυτική αναιμία μέτριας βαρύτητας.	—	1/2 ή 1/3	—	
675.	Οι παθήσεις της παραγράφου 674, χωρίς σημαντική αναιμία.	—	1/1	—	
676.	Ετεροζυγωτικές καταστάσεις HB-S ή αιμοσφαιρινών, που έχουν αυξημένη συγγένεια με το οξυγόνο ή M-αιμοσφαιρινών.	—	1/2 ή 1/3	—	
677	Κληρονομικές αιμολυτικές αναιμίες από ανεπαρκή δραστηριότητα ερυθροκυτταρικών ενζύμων και από διαταραχές του μεταβολισμού της ερυθροκυτταρικής μεμβράνης, η κληρονομική σφαιροκυττάρωση ή ελλειψοκυττάρωση, εφόσον συνοδεύονται από βαριά κλινική εικόνα.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
678.	Οι παθήσεις της παραγράφου 677, με μέτρια αναιμία.	—	1/3	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
679.	Μεγαλοβλαστικές αναιμίες από έλλειψη ενδογενούς παράγοντα (κακοήθης αναιμία), χωρίς νευρολογικές διαταραχές μετά από θεραπεία. Με νευρολογικές διαταραχές κρίνονται με βάση αυτές. Οι υπόλοιπες μεγαλοβλαστικές αναιμίες κρίνονται με βάση την πρωτογενή διαταραχή της B12 ή του φυλλικού οξέος.	Ετήσια	I/3	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
680.	Βαρίες αναιμίες ακαθόριστης αιτιολογίας, μετά από συστηματική νοσοκομειακή έρευνα.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή διάγνωσης και θεραπείας.
681.	Οι παθήσεις της παραγράφου 645, εφόσον συνοδεύονται από μέτρια αναιμία.	—	I/3	—	
682.	Ιδιοπαθής Θρομβοπενική Πορφύρα (Ι.Θ.Π.) και λειτουργικές διαταραχές των αιμοπεταλίων (θρομβοπάθειες), που δυνατόν να προκαλέσουν αιμορραγικές εκδηλώσεις. Οι δευτεροπαθείς θρομβοπενίες κρίνονται με βάση την κύρια νόσο.	Ετήσια	I/2 – I/4 ή I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται σε περίπτωση οξείας φάσης των παθήσεων. Ιστορικό Ι.Θ.Π. σε πλήρη ύφεση κρίνεται ως I/2. Ιστορικό Ι.Θ.Π. σε μερική ύφεση κρίνεται ως I/3 ή I/4, ανάλογα με την κάθε περίπτωση.
683.	Αιμορραγικές και θρομβωτικές διαθέσεις από διαταραχές του μηχανισμού πήξης.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
684.	Ελαφρότερες μορφές των παθήσεων της παραγράφου 648, χωρίς σαφείς αιμορραγικές εκδηλώσεις.	—	I/3 ή I/4	—	
685.	Κληρονομική αιμορραγική τηλεγγειεκτασία, με συχνές αιμορραγίες ή με επίμονη αιμορραγία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
686.	Η πάθηση της παραγράφου 685, χωρίς αιμορραγικές εκδηλώσεις ή αναιμία.	—	I/3 ή I/4	—	
687.	Μυοσφαρινουρία από κόπωση (ανωμαλίες μυοσφαρινής, μεταβολικές διαταραχές του μυϊκού κυττάρου άλλης αιτιολογίας).	—	I/3	—	
688.	Νόσοι από εναπόθεση λιπιδίων (νόσος του Gaucher, Niemann-Pick, Fabry κτλ.)	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
689.	Ιδιοπαθής αιμοχρωμάτωση.	—	I/3 ή I/4 ή I/5 (Ο.Α.)	—	Κρίνεται ανάλογα με τις επιπλοκές από τα διάφορα συστήματα.
690.	Μεταμόσχευση μυελού των οστών.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
ΜΕΡΟΣ 17 ^ο – ΝΕΦΡΟΙ / ΟΥΡΗΤΗΡΕΣ					
691.	Νεφρεκτομή λόγω κακοήθους νεοπλασίας.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
692.	Νεφρεκτομή από οποιαδήποτε άλλη αιτία (τραυματισμοί κτλ), εφόσον ο άλλος νεφρός παρουσιάζει μορφολογικές αλλοιώσεις ή λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
693.	Η πάθηση της παραγράφου 692, όταν ο άλλος νεφρός δεν παρουσιάζει οποιαδήποτε μορφολογική αλλοίωση ή λειτουργική διαταραχή.	—	I/3 ή I/4	—	
694.	Μονήρης νεφρός συγγενής, με μορφολογικές αλλοιώσεις ή λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
695.	Η πάθηση της παραγράφου 694, χωρίς μορφολογικές αλλοιώσεις ή λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
696.	Τραυματικές βλάβες και των δύο νεφρών, όταν προκαλούν επίμονες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
697.	Τραυματικές βλάβες του ενός νεφρού με λειτουργικές διαταραχές, ενώ ο άλλος παραμένει υγιής.	—	I/2 ή I/3	—	
698.	Χρόνια νεφρική ανεπάρκεια.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
699.	Νεφρωσικό σύνδρομο οποιασδήποτε αιτιολογίας, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί προσφατώς διάγνωσης και εν αναμονή θεραπείας.
700.	Νεφρωσικό σύνδρομο που υποχώρησε, με σημαντικά υπολειμματικά ευρήματα από τα ούρα.	Ετήσια	I/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
701.	Νεφρωσικό σύνδρομο που υποχώρησε, με ελάχιστα υπολειμματικά ευρήματα από τα ούρα.	—	I/3	—	
702.	Οξείες νεφρίτιδες, όταν βελβαιώνονται από νοσοκομείο.	Εξάμηνη	I/1 – I/4 ή I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Μετά από αναβολή κρίνονται ανάλογα με τα υπολείμματα.
703.	Ταχέως εξελισσόμενη σπειραματονεφρίδα (σύνδρομο Good Pasture κ.α.).	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
704.	Χρόνια σπειραματονεφρίτιδα.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
705.	Ασυμπτωματική λευκωματούρια (κάτω από 3 γραμμάρια το 24ωρο) ή/και αιματοουρία μη συνοδευόμενη από υπέρταση ή νεφρική ανεπάρκεια.	—	I/3 ή I/4	—	
706.	Νεφρική γλυκοζουρία.	—	I/2	—	
707.	Λιθίαση και των δύο νεφρών ή και των ουρητήρων, συνοδευόμενη από έκπτωση της νεφρικής λειτουργίας και μη επιδεχόμενη αποκατάσταση.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
708.	Η πάθηση της παραγράφου 707, όταν είναι ετερόπλευρη, μετά από επιτυχή χειρουργική αποκατάσταση.	—	I/3 ή I/4	—	
709.	Απλή λιθίαση των νεφρών, που δεν συνοδεύεται από λειτουργικές διαταραχές λόγω της εντόπισης και του μεγέθους του λίθου (κάλυκες, νεφρικό παρέγχυμα).	—	I/2	—	
710.	Συγγενής ή επίκτητη, ετερόπλευρη ή αμφοτεροπλευρη υδρονέφρωση, συνοδευόμενη από έκπτωση της νεφρικής λειτουργίας.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
711.	Οι παθήσεις της παραγράφου 710, χωρίς ή με ήπιες διαταραχές της νεφρικής λειτουργίας.	—	I/3 ή I/4	—	
712.	Χρόνια πυελονεφρίτιδα με έκπτωση της νεφρικής λειτουργίας.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
713.	Η πάθηση της παραγράφου 712, με φυσιολογική νεφρική λειτουργία.	—	I/3 ή I/4	—	
714.	Συγγενείς ή επίκτητες ανωμαλίες και των δύο νεφρών ή ουρητήρων ως προς τη μορφή, το μέγεθος, τον αριθμό και τη θέση τους, όταν προκαλούν επίσημες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
715.	Οι παθήσεις της παραγράφου 714, όταν προκαλούν ελαφρές λειτουργικές διαταραχές ή είναι ετερόπλευρες.	—	I/3 ή I/4	—	
716.	Βλάβες των νεφρικών αγγείων με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές, που δεν επιδέχονται θεραπευτική προσέγγιση.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
717.	Οι βλάβες της παραγράφου 716, με ήπιες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/4	—	
718.	Κακοήγη νεοπλασμάτα των νεφρών ή των ουρητήρων.	—	I/5 (Π.Α.)	—	
719.	Κινητός νεφρός με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	Ετήσια	I/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
720.	Πολυκυστική νόσος των νεφρών.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
721.	Αρκετές κύστες των νεφρών, ανάλογα με τη σοβαρότητα των λειτουργικών διαταραχών που προκαλούνται.	—	I/3 ή I/4	—	
722.	Μεταμόσχευση νεφρού.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
723.	Οξεία νεφρική ανεπάρκεια που υποχώρησε πλήρως.	—	I/3 ή I/4	—	
724.	Οξεία νεφρική ανεπάρκεια με υπολειμματικά στοιχεία ή χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, τεκμηριωμένη με νοσοκομειακή νοσηλεία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
725.	Αρτηριδιακή νεφροσκλήρυνση, με φυσιολογική νεφρική λειτουργία.	—	I/3 ή I/4	—	
726.	Νεφροσκληρωτική οξέωση.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
727.	Αγγειίτιδες με νεφρική συμμετοχή.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
728.	Αναφυλακτοειδής πορφύρα (νόσος των Henoch - Schonlein) με νεφρική συμμετοχή, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας και με σημαντική έκπτωση της νεφρικής λειτουργίας.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
729.	Η νόσος της παραγράφου 728, μετά από επιτυχημένη θεραπεία και χωρίς σημαντική (μικρότερη από 30%) έκπτωση της νεφρικής λειτουργίας.	—	I/3 ή I/4	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
730.	Νεφροσκληρωτικές διαταραχές (σύνδρομο Barter, σύνδρομο Fanconi, νεφρογενής άποιος διαβήτης, κυστινουρία).	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
731.	IgA νεφροπάθεια ή νόσος του Berger, με φυσιολογική νεφρική λειτουργία.	—	I/3 ή I/4	—	
732.	Η πάθηση της παραγράφου 731, με έκπτωση της νεφρικής λειτουργίας ή με σημαντικά υπολειμματικά ευρήματα από τα σύρα.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
733.	Οξεία διάμεση νεφρίτιδα.	Εξάμηνη	I/3 ή I/4 ή I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν ανάμονη βελτίωσης. Μετά από αναβολή κρίνεται ανάλογα με τα υπολειμματικά στοιχεία.
734.	Κληρονομικές σπειραματοπάθειες (σύνδρομο Alport) και συγγενή μεταβολικά νοσήματα νεφρών.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
ΜΕΡΟΣ 18 ^ο – ΟΥΡΟΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ					
735.	Εκτροπή της ουροδόχου κύστης ή άλλες ανωμαλίες στη διάπλαση, με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
736.	Συγγενείς ή επίκτητες παθήσεις της ουροδόχου κύστης, με σοβαρές και μόνιμες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
737.	Οι παθήσεις των παραγράφων 735 και 736, με ελαφρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
738.	Τραυματικές βλάβες της ουροδόχου κύστης (θλάσεις, τραύματα, ρήξεις), όταν προκαλούν μόνιμες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
739.	Κυστεκτομή για οποιαδήποτε αιτία και εκτροπή ούρων.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
740.	Λίθοι της κύστης και κάθε ξένο σώμα μέσα σ' αυτή, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας ή εφόσον δεν είναι δυνατή θεραπεία.	Εξάμηνη	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
741.	Ακράτεια ούρων, που οφείλεται σε οργανική αλλοίωση των ουροφόρων οδών ή των νευρικών κέντρων ή είναι αποτέλεσμα εγχείρησης, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης αγωγής.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης διάγνωσης και εν ανάμονη βελτίωσης.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
742.	Επίσχεση ούρων λόγω υπερτροφίας του προστάτη ή επίσημης στένωσης της ουρήθρας ή σκλήρυνσης του αυχένα της κύστης ή άλλης βαριάς νόσου, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
743.	Θηλώματα της ουροδόχου κύστης που υποτροπιάζουν, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Εξάμηνη	I/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
744.	Κακοήγη νεοπλασμάτα της ουροδόχου κύστης.	—	I/5 (Π.Α.)	—	
745.	Νευρογενής κύστη με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
746.	Η πάθηση της παραγράφου 745, με ήπιες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
ΜΕΡΟΣ 19 ^ο – ΟΥΡΗΘΡΑ / ΓΕΝΝΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ					
747.	Λειτουργικό ή οργανικό υποκυστικό κώλυμα με λειτουργικές διαταραχές, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
748.	Επισπαδίας ή υποσπαδίας (όταν η ουρήθρα εκβάλλει κοντά στη ρίζα του πέους) ή ουρηθροδερματικό συρίγγιο, που δεν επιτρέπουν την ούρηση σε όρθια θέση.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
749.	Στενώματα της ουρήθρας οποιασδήποτε αιτιολογίας, που προκαλούν σοβαρές λειτουργικές διαταραχές μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
750.	Η πάθηση της παραγράφου 749, μικρότερης βαρύτητας.	—	I/3 ή I/4	—	
751.	Ερμαφροδισμός ή η έλλειψη του πέους.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
752.	Χρωματισωματικές ανωμαλίες με σοβαρές διαταραχές των έξω γεννητικών οργάνων.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
753.	Χρωματισωματικές ανωμαλίες με ήπιες διαταραχές των έξω γεννητικών οργάνων.	—	I/3 ή I/4	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
754.	Απώλεια και των δύο όρχεων ή η φανερή ατροφία τους ή η παραμονή τους μέσα στο κύτος της κοιλίας, με ψυχικές και ορμονικές διαταραχές.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
755.	Οι παθήσεις της παραγράφου 754, χωρίς ψυχικές και ορμονικές διαταραχές.	—	Ι/2	—	
756.	Κρυσφορχία ή εκτοπία του ενός όρχεως, όταν ο άλλος παραμένει υγιής.	—	Ι/2	—	
757.	Συγγενής ή επίκτητη έλλειψη του ενός όρχεως από οποιαδήποτε αιτία, πλην της κακοήθειας, ενώ ο άλλος παραμένει υγιής.	—	Ι/2	—	
758.	Ελεφαντίαση του οσχέου, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
ΜΕΡΟΣ 20 ^ο – ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ					
759.	Κύηση (ενδομήτριο, εξωμήτριο, μύλη) ή πρόσφατος τοκετός (λιγότερο από τρίμηνο).	Ετήσια	—	—	
760.	Έντονες διαταραχές της εμμήνου ρύσεως. Μηνορραγίες – μητρορραγίες, πολυμηνόρροια, πρωτοπαθής αμηνόρροια, νοσοκομειακά διαπιστωθείσες, που δεν υποχωρούν στην κατάλληλη θεραπεία.	Εξάμηνη	Ι/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
761.	Οι παθήσεις της παραγράφου 760, καθώς και οι δευτεροπαθείς αμηνόρροιες, εφόσον ανταποκρίνονται στην κατάλληλη θεραπεία και δεν προκαλούν έντονες λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/2	—	
762.	Πρόωρη εμμηνοόπαιση, είτε φυσιολογική είτε τεχνητή, εφόσον προκαλεί έντονες λειτουργικές διαταραχές και δεν υποχωρεί στην κατάλληλη θεραπεία.	Ετήσια	Ι/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
763.	Ελεφαντίαση έξω γεννητικών οργάνων εκσεσημασμένη.	—	Ι/5 (Ο.Α.)	—	
764.	Κίρσοι ή κίρσώδεις ανευρύσεις των γεννητικών οργάνων με έντονες λειτουργικές διαταραχές, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Ετήσια	Ι/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρξει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
765.	Οι παθήσεις της παραγράφου 764, με ελαφρότερες λειτουργικές διαταραχές.	—	Ι/3 ή Ι/4	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
766.	Προκαρκινικές καταστάσεις των έξω γεννητικών οργάνων, που βεβαιώνονται με τον κατάλληλο τρόπο (λευκοπλακία, κραύρωση κτλ).	—	I/3	—	
767.	Καλοήγη ή κακοήγη νεοπλασμάτα των γεννητικών οργάνων και μαστών.				Κρίνονται σύμφωνα με τις παραγράφους 56, 57, 58 και 59.
768.	Καλοήγηες όγκοι των γεννητικών οργάνων, που αφαιρέθηκαν με εγχείρηση και δεν προκαλούν λειτουργικές διαταραχές.	—	I/1	—	
769.	Κάθε λειτουργική διαταραχή των γεννητικών οργάνων λόγω χειρουργικής επέμβασης, που ανταποκρίνεται στη συντηρητική θεραπεία.	—	I/2	—	
770.	Κύστη των ωοθηκών.				Κρίνεται σύμφωνα με τις παραγράφους 733 και 734.
771.	Σαλπινγωθηκίτιδα, οξεία ή χρόνια, με ένδειξη χειρουργικής αποκατάστασης, εφόσον αφήσει μόνιμες ανατομικές ή λειτουργικές διαταραχές.	Ετήσια	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
772.	Ενδομητρίτιδα.	Ετήσια	I/2 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Μετά τη λήξη της αναβολής κρίνεται ανάλογα με τη φύση της.
773.	Ενδομητρίωση, που βεβαιώθηκε ιστολογικά και εφόσον προκαλεί έντονες λειτουργικές διαταραχές, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
774.	Η πάθηση της παραγράφου 773, με ελαφρότερες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
775.	Ρήξη του περινέου δευτέρου ή τρίτου βαθμού μαζί με πρόπτωση του ορθού, της κύστης ή της μήτρας, που δεν αποκαταστάθηκε με εγχείρηση, με έντονα λειτουργικά ενοχλήματα.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
776.	Οι παθήσεις της παραγράφου 775, με ελαφρότερες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
777.	Πολύ εμφανείς διαμαρτίες στη διάπλαση των γεννητικών οργάνων με λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
778.	Συρίγγια κυστεοκολπικά, συρρηθροκολπικά ή ορθοκολπικά, μετά από την αποτυχία χειρουργικής επέμβασης.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
779.	Ακράτεια ούρων από υπερένταση, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
780.	Απλή υστερεκτομή με παραμονή της μίας ή και των δύο ωοθηκών και χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	—	I/2 ή I/3	—	
781.	Φυμπίωση των γεννητικών οργάνων που διαπιστώνεται κατάλληλα.	Διετής	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
782.	Μαστεκτομή για οποιοδήποτε λόγο, εκτός κακοήθειας.	—	I/3 ή I/4	—	
783.	Νόσοι της υπόφυσης ή του υποθαλάμου με ανατομική βλάβη, που βελβαιώνονται ύστερα από νοσηλεία σε νοσοκομείο, μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
784.	Χρωματισματικές ανωμαλίες, που αποδεικνύονται κατάλληλα.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
785.	Αμυγλής γοναδική δυσγενεσία, που βελβαιώνεται μετά από νοσηλεία σε νοσοκομείο.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
786.	Ερμαφροδιτικές καταστάσεις, που βελβαιώνονται μετά από νοσηλεία σε νοσοκομείο.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
787.	Σημαντική ιδιοπαθής υπερτρίχωση, που δεν επηρεάζει την προσωπικότητα και ψυχολογία του ατόμου.	—	I/3 ή I/4	—	
788.	Υπερτρίχωση έντονη, που οφείλεται σε ενδοκρινολογικά αίτια βεβαιωμένα νοσοκομειακά, η οποία δεν βελτιώνεται μετά από την κατάλληλη θεραπευτική αγωγή.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
789.	Η πάθηση της παραγράφου 788, που ανταποκρίθηκε στη θεραπεία.	—	I/3 ή I/4 ή I/5 (Ο.Α.)	—	Κρίνεται ανάλογα με την ανταπόκριση στη θεραπεία και τα υποκείμενα νοσήματα.
790.	Γιγαντομαστία, ανάλογα με το βαθμό που εμποδίζει την εκτέλεση υπηρεσίας.	—	I/3 ή I/4	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
ΜΕΡΟΣ 21 ^ο – ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ					
791.	Ρευματοειδής αρθρίτιδα, νεανική χρόνια αρθρίτιδα και χρόνιες μη κατατάξιμες ρευματοπάθειες, με μόνιμες οστεοαρθρικές βλάβες και με ουσιώδεις λειτουργικές διαταραχές που προκαλούν αναπηρία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
792.	Αρθρίτιδες σχετιζόμενες με προσβολή της σπονδυλικής στήλης (αγκυλωτική σπονδυλίτιδα, ψωριασική αρθρίτιδα, σύνδρομο Reiter, αρθρίτιδες συνδεόμενες με φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου) με μόνιμες οστεοαρθρικές βλάβες και ουσιώδεις λειτουργικές διαταραχές που προκαλούν αναπηρία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
793.	Σηητικές, κρυσταλλογενείς, νευροπαθητικές και μετατραυματικές αρθρίτιδες με μόνιμες σοβαρές οστεοαρθρικές βλάβες και ουσιώδεις λειτουργικές διαταραχές, που προκαλούν αναπηρία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
794.	Οι παθήσεις των παραγράφων 791, 792 και 793, χωρίς οστεοαρθρικές βλάβες και χωρίς ουσιώδεις λειτουργικές διαταραχές.	—	I/2	—	Συνιστάται η χρήση ειδικών υποδημάτων.
795.	Οι παθήσεις των παραγράφων 791, 792 και 793, με ήπιες οστεοαρθρικές βλάβες και χωρίς ουσιώδεις λειτουργικές διαταραχές των άνω ή και κάτω άκρων.	—	I/3	—	Συνιστάται άσπλη υπηρεσία με ανάλογες οδηγίες.
796.	Οι παθήσεις των παραγράφων 791, 792 και 793, με οστεοαρθρικές βλάβες με λειτουργικές διαταραχές που δεν προκαλούν αναπηρία.	—	I/4	—	Συνιστάται ανάθεση γραφειακών καθηκόντων.
797.	Ανακατασκευαστική συμπαθητική αλγοδυστροφία οποιασδήποτε εντόπισης, αναλόγως των υπολειμματικών λειτουργικών διαταραχών.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα με το προσβαλλόμενο μέλος.
798.	Μόνιμες οστεοαρθρικές βλάβες μεγάλων αρθρώσεων οποιασδήποτε αιτιολογίας (γονάτων, ισχίων, ώμων, αγκώνων), που προκαλούν επίσημη δυσκαμψία με έντονες λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
799.	Οι παθήσεις της παραγράφου 798 μικρότερης έντασης, που επιτρέπουν τη χρήση των άνω και κάτω άκρων.	—	I/3 ή I/4		
800.	Κακοήθεις όγκοι των οστών, αρθρώσεων και μαλακών μορίων.				Κρίνονται σύμφωνα με τις παραγράφους 56 και 57.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
801.	Καλοήθεις όγκοι οστών, αρθρώσεων και μαλακών μορίων, όταν προκαλούν αναπηρία λόγω της θέσης που εδράζονται και μόνο μετά την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
802.	Καλοήθεις όγκοι οστών, αρθρώσεων και μαλακών μορίων, όταν με τον όγκο και την εντόπισή τους εμποδίζουν τη χρήση της πλήρους στρατιωτικής στολής ή περιορίζουν τη λειτουργία του μέλους στο οποίο εδράζονται.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/2 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Συνιστάται η χρήση ειδικών υποδημάτων και ανάθεση ειδικών καθηκόντων.
803.	Καλοήθεις όγκοι των αρθρώσεων (οστεοχονδρωμάτωση, υπερτροφική λαχνοζώδης υμενίτιδα).	—	I/3 ή I/4	—	Κρίνονται ανάλογα με τις υπολειμματικές οστεοαρθρικές βλάβες. Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα με το προσβαλλόμενο μέλος.
804.	Νόσοι της γενικευμένης οστεοπόρωσης και της οστεομαλακίας, με σαφείς λειτουργικές διαταραχές που προκαλούν αναπηρία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
805.	Οι παθήσεις της παραγράφου 804, περιορισμένης έκτασης και με λειτουργικές διαταραχές που επιτρέπουν τη χρήση των άνω και κάτω άκρων.	—	I/3 ή I/4	—	
806.	Μεταβολικές και συγγενείς παθήσεις (στελής οστεογένεση, βλενοπολυσακχαριδώσεις, οστεοχονδροδυσπλασίες, σύνδρομο Marfan, πολλαπλή χονδρομάτωση, σύνδρομο Ehlers-Danlos, μεγαλακρία, οικογενής μεσογειακός πυρετός, αιμοχρωμάτωση, ωχρόνωση, κτλ), με ουσιαστικές λειτουργικές διαταραχές που προκαλούν αναπηρία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
807.	Οι παθήσεις της παραγράφου 806 χωρίς ουσιαστικές λειτουργικές διαταραχές, που επιτρέπουν τη χρήση των άνω και κάτω άκρων και το κάθισμα.	—	I/3 ή I/4	—	
808.	Νόσος του Paget με ουσιαστικές λειτουργικές διαταραχές, που προκαλούν αναπηρία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
809.	Νόσος της παραγράφου 808, χωρίς σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/3 ή I/4	—	
810.	Συγγενής δυσπλασία της κατ' ισχίον άρθρωσης, με δυσκαμψία και χωλότητα στη βάδιση.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
811.	Συγγενής δυσπλασία της καρ' ισχίον άρθρωσης. Χωρίς χωλότητα στη βάδιση.	—	I/4	—	Συνιστάται ανάθεση γραφειακών καθηκόντων.
812.	Χρόνια οστεομυελίτιδα ή οστεΐτιδα, που δεν θεραπεύεται, η οποία προκαλεί ουσιαστικές παραμορφώσεις οστών και αρθρώσεων και με λειτουργικές διαταραχές που προκαλούν αναπηρία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
813.	Υπολείμματα οστεομυελίτιδας ή οστεΐτιδας, που προκαλούν λειτουργικές και τροφικές διαταραχές, αλλά επιτρέπουν τη λειτουργία των άκρων.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται ανάθεση γραφειακών καθηκόντων, ανάλογα με το προσβαλλόμενο μέλος.
814.	Υπολείμματα οστεομυελίτιδας ή οστεΐτιδας, χωρίς λειτουργικές ή τροφικές διαταραχές.	—	I/2	—	Συνιστάται η χρήση ειδικών υποδημάτων.
815.	Ρήξεις, κήλες και συμφύσεις των μυών ή διατομές των τενόντων, όταν καταργείται ή μειώνεται σημαντικά η λειτουργία των άκρων ή του κορμού, που προκαλούν αναπηρία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
816.	Κακώσεις των μυών, τενόντων ή συνδέσμων, όταν από αυτές δεν παρακωλύεται ουσιαστικά η λειτουργία του μέλους.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/2 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα με το προσβαλλόμενο μέλος.
817.	Χρόνιες τενοντίδες και τενοντοεπιτρίτιδες, όταν από τη θέση τους προκαλούν λειτουργικές διαταραχές στα άκρα.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/2 ή I/3	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα με το προσβαλλόμενο μέλος.
818.	Ελεύθερα σώματα μέσα στις μεγάλες αρθρώσεις, με ουσιαστικές λειτουργικές διαταραχές που προκαλούν αναπηρία.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
819.	Ελεύθερα σώματα μέσα στις μεγάλες αρθρώσεις, με μετρίότερες λειτουργικές διαταραχές που δεν προκαλούν αναπηρία.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/2 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα με το προσβαλλόμενο μέλος.
820.	Αγκύλωση ή δυσκαμψία μιας μεγάλης άρθρωσης που προκαλεί αναπηρία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
821.	Αγκύλωση ή δυσκαμψία αρθρώσεων, όταν ελαττώνει τη λειτουργική ικανότητα του μέλους και ανάλογα με το βαθμό της λειτουργικής δυσχέρειας που προκαλεί.	—	I/2 – I/4	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα με το προσβαλλόμενο μέλος.
822.	Δυσμορφίες, διατάσεις και χαλαρώσεις αρθρώσεων, μετά από κατάγματα, διαστρέμματα, εξάρθρωματα ή άλλα αίτια, με βαριές λειτουργικές διαταραχές που προκαλούν αναπηρία, εφόσον έχει προηγηθεί κατάλληλη θεραπευτική αγωγή.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
823.	Οι παθήσεις της παραγράφου 822 μικρότερης βαρύτητας, που δεν προκαλούν αναπηρία.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/2 – I/4	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα με το προσβαλλόμενο μέλος.
824.	Χονδροπάθεια οστών γόνατος ή ποδοκνημικής, μετά από διάγνωση και καθορισμό του βαθμού της βλάβης με μαγνητική τομογραφία.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/2 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρξει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. 1 ^{ου} βαθμού κρίνεται ως I/2. 2 ^{ου} βαθμού κρίνεται ως I/3. Συνιστάται η χρήση ειδικών υποδημάτων. 3 ^{ου} και 4 ^{ου} βαθμού κρίνεται ως I/4. Συνιστάται η χρήση ειδικών υποδημάτων και ανάθεση γραφειακών καθηκόντων.
825.	Ρήξη πρόσθιου ή οπίσθιου χιαστού συνδέσμου ή συνδέσμων ποδοκνημικής, επιβεβαιωμένη με μαγνητική τομογραφία, αν προκαλεί αστάθεια της άρθρωσης με έντονες λειτουργικές διαταραχές πριν ή μετά από χειρουργική θεραπεία.	Εξάμηνη ή Ετήσια	I/1 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρξει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Μετά από επιτυχή θεραπεία και πέρασο 6-12 μηνών από τη χειρουργική επέμβαση κρίνεται ως I/1. Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα με το βαθμό της αστάθειας.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
826.	Ρήξη μηνίσκου χωρίς χειρουργική θεραπεία.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/1 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Μετά από χειρουργική θεραπεία και χωρίς επιπλοκές, επιβεβαιωμένες με μαγνητική τομογραφία, κρίνεται ως I/1.
827.	Παραμορφώσεις ή βραχύνσεις των οστών, ύστερα από κάποια παθολογική αιτία ή από κάταγμα με κακή πώρωση, όταν προκαλούν αναπηρία.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Συνιστάται απαλλαγή από γυμναστική και πορείες.
828.	Οι παθήσεις της παραγράφου 827 μικρότερης βαρύτητας, που δεν προκαλούν αναπηρία.	—	I/2 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
829.	Ολικές ή μερικές αρθροπλαστικές μεγάλων αρθρώσεων με σοβαρά ενοχλήματα και λειτουργικές διαταραχές.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα με το προσβαλλόμενο μέλος.
830.	Ολικές ή μερικές αρθροπλαστικές μεγάλων αρθρώσεων χωρίς σοβαρά ενοχλήματα και λειτουργικές διαταραχές.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης ή επανεγχείρησης.
831.	Κατάγματα (παιδιά ή πρόσφατα) ή άλλες καταστάσεις των οστών, που φέρουν υλικό οστεοσύνθεσης και που μπορούν να πάθουν εύκολα μια κάκωση ή να προκαλέσουν σοβαρές διαταραχές.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/2 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον τα κατάνυκτα είναι πρόσφατα (κάτω των έξι μηνών) ή επί χειρουργικής επέμβασης.
832.	Κάταγμα που σχημάτισε ατελή πύλο ή σε κακή θέση ή που δεν σχημάτισε καθόλου πύλο και προκαλεί, λόγω της θέσης του, φανερές και σοβαρές λειτουργικές διαταραχές που συνιστούν αναπηρία.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα με το προσβαλλόμενο μέλος και το είδος του υλικού οστεοσύνθεσης.
833.	Οι παθήσεις της παραγράφου 832 μικρότερης βαρύτητας, που δεν προκαλούν αναπηρία.	—	I/2 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
					Συνιστάται η χρήση ειδικών υποδημάτων και ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα με το προσβαλλόμενο μέλος.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
834.	Οστεοχονδρίτιδες με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές και μετά από τη σταθεροποίησή τους (PERTHES κτλ), όταν προκαλούν αναπηρία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
835.	Οι παθήσεις της παραγράφου 799, με μικρότερου βαθμού λειτουργικές διαταραχές, που δεν προκαλούν αναπηρία.	—	I/2 – I/4	—	Συνιστάται η χρήση ειδικών υποδημάτων και ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα με το προσβαλλόμενο μέλος.
836.	Οστεονέκρωση με μόνιμες οστεοαρθρικές βλάβες και σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
837.	Οι παθήσεις της παραγράφου 836, με μικρότερου βαθμού λειτουργικές διαταραχές.	—	I/4	—	
838.	Μηνιγγοκήλη με σοβαρές νευρολογικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
839.	Μηνιγγοκήλη λόγω δισχιδούς ράχους.	—	I/2 ή I/3		
840.	Επίμονη χρόνια οσφυαλγία με ριζικές εκδηλώσεις και βαριές λειτουργικές διαταραχές, που σφείλεται σε διαταραχές των ανατομοφυσιολογικών στοιχείων της σπονδυλικής στήλης, επιβεβαιωμένες με μαγνητική τομογραφία και ηλεκτρομυογράφημα.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
841.	Επίμονη χρόνια οσφυαλγία με ή χωρίς ριζικές εκδηλώσεις και μέτριες λειτουργικές διαταραχές, που σφείλεται σε διαταραχές των ανατομοφυσιολογικών στοιχείων της σπονδυλικής στήλης (όπως σφυσιοποίηση, βαριά εκφύλιση σε πολλαπλά επίπεδα, ρίξη ή πρόπτωση μεσοσπονδυλίου δίσκου, σπονδυλόλυση, σπονδυλολίσηση 1ου, 2ου ή 3ου βαθμού), επιβεβαιωμένες με μαγνητική τομογραφία ή με ηλεκτρομυογράφημα.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρξει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Σε περίπτωση που η πάθηση εντοπίζεται σε πολλαπλά επίπεδα, δύναται να χορηγείται διετής αναβολή. Συνιστάται αποφυγή φόρτου και συμμετοχής σε πορείες.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
842.	Η πάθηση της παραγράφου 841, χωρίς σαφείς ριζικές εκδηλώσεις και προβολή δίσκου ή με εκφύλιση σε ένα επίπεδο.	—	I/2	—	Συνιστάται αποφυγή φόρτου και συμμετοχής σε πορείες.
843.	Μεγάλου βαθμού σκολίωση (πάνω από 40°) ή λόρδωση ή κύφωση (πάνω από 80°) της σπονδυλικής στήλης, με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
844.	Οι παθήσεις της παραγράφου 843, σε μέτριο βαθμό (σκολίωση 20-40°, κύφωση 60-80°).	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται απαλλαγή φόρτου. Για τα άτομα που κρίνονται ως I/4 συνιστάται ανάθεση γραφειακών καθηκόντων.
845.	Οι παθήσεις της παραγράφου 843, σε μικρό βαθμό (σκολίωση 10-20°, κύφωση 40-60°).	—	I/2	—	Συνιστάται αποφυγή φόρτου και ορθοστασίας πέραν των δύο ωρών.
846.	Κατάγματα ή εξάρθρωματα της σπονδυλικής στήλης, που συνοδεύονται από ουσιαστικές λειτουργικές διαταραχές λόγω παραμορφώσεων, αντίστοιχων με αυτές της παραγράφου 832 ή με εμμένουσα νευρολογική σημειολογία που προκαλεί αναπηρία, ηλεκτρομυογραφικά επιβεβαιωμένη.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
847.	Οι παθήσεις της παραγράφου 846, με διαταραχές μικρότερου βαθμού και μικρές παραμορφώσεις, χωρίς ή με ελαφρά νευρολογική σημειολογία.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/1 – I/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον το κάταγμα είναι πρόσφατο (κάτω του έτους) ή υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Τα μεμονωμένα κατάγματα των εγκάρσιων αποφύσεων των σπονδύλων κρίνονται ως I/1. Συνιστάται αποφυγή φόρτου και συμμετοχής σε πορείες.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
848.	Συμπτωστικό κάταγμα σώματος ενός μόνο σπονδύλου, που αφορά λιγότερο από το 25% του ύψους του και που χρονολογείται από έτους και πλέον.	—	I/2	—	Συνιστάται αποφυγή φόρτου.
849.	Συμπτωστικό κάταγμα σώματος ενός μόνο σπονδύλου, που αφορά περισσότερο από το 25% του ύψους του ή που χρονολογείται λιγότερο από ένα έτος.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή φόρτου και συμμετοχής σε πορείες.
850.	Καλοήθεις όγκοι της σπονδυλικής στήλης, που βεβαιώνονται κατάλληλα, με σαφείς λειτουργικές διαταραχές (νευρολογικές, αναπηρία) και μετά από την αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	Ετήσια	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
851.	Οι παθήσεις της παραγράφου 850, μετά από επιτυχημένη θεραπεία, ανάλογα με τις υπολειπόμενες νευρολογικές διαταραχές ή παραμορφώσεις.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/3 ή I/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης θεραπείας (κάτω του έτους). Συνιστάται αποφυγή φόρτου και συμμετοχής σε πορείες.
852.	Αυχενική πλευρά, σύνδρομο σκαληνών μυών ή πλευροκλειδικό σύνδρομο με φανερές λειτουργικές διαταραχές και βαριά νευρολογική σημειολογία, ηλεκτρομυογραφικά επιβεβαιωμένη.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
853.	Οι παθήσεις της παραγράφου 852, όταν προκαλούν λειτουργικές και νευρολογικές διαταραχές μικρότερου βαθμού, ηλεκτρομυογραφικά επιβεβαιωμένες.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται αποφυγή φόρτου.
854.	Ραιβοκράνο συγγενές ή επίκτητο, που συνοδεύεται από ουσιαστικές λειτουργικές διαταραχές και εφόσον έχει προηγηθεί κατάλληλη θεραπευτική αγωγή.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
855.	Η πάθηση της παραγράφου 854, που συνοδεύεται από λειτουργικές διαταραχές μικρότερης έντασης.	—	I/4	—	
856.	Κήλη μεσοσπονδyliου δίσκου, που προκαλεί επίμονη ισχυρίζτπδα με σαφή νευρολογικά και απεικονιστικά ευρήματα (μαγνητική τομογραφία, ηλεκτρομυογράφημα) και δεν ανταποκρίνεται στην κατάλληλη θεραπεία.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
857.	Κήλη μεσοσπονδύλιου δίσκου χωρίς σημαντικά νευρολογικά ευρήματα ή κήλη μεσοσπονδύλιου δίσκου που χειρουργήθηκε, ανάλογα με τις μετεγχειρητικές λειτουργικές διαταραχές.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης χειρουργικής επέμβασης (κάτω των έξι μηνών). Συνιστάται αποφυγή φόρτου και συμμετοχής σε πορείες.
858.	Η πάθηση της παραγράφου 857, χωρίς σαφείς μετεγχειρητικές λειτουργικές διαταραχές.	—	1/2	—	Συνιστάται αποφυγή φόρτου και ορθοστασίας πέραν των δύο ωρών.
859.	Σπονδυλολίσθηση 3 ^{ου} ή 4 ^{ου} βαθμού, με έντονες λειτουργικές διαταραχές και εφόσον δεν έχει προηγηθεί η ενδεδειγμένη χειρουργική θεραπεία.	Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
860.	Η πάθηση της παραγράφου 859 μέτριας βαρύτητας, καθώς και τα υπολείμματα νεανικής επιφυσιτίδας της σπονδυλικής στήλης με σαφείς λειτουργικές διαταραχές.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται αποφυγή φόρτου και συμμετοχής σε πορείες.
861.	Σπονδυλοδεσίες διαφόρων τύπων, που δημιουργούν σοβαρού βαθμού λειτουργικές διαταραχές και που προκαλούν αναπηρία.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
862.	Σπονδυλοδεσίες διαφόρων τύπων, που δημιουργούν ελαφρές ή καθολου λειτουργικές διαταραχές.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/3 ή 1/4	—	Αναβολή χορηγείται επί πρόσφατης χειρουργικής επέμβασης (κάτω του έτους) και εν αναμονή βελτίωσης. Συνιστάται αποφυγή φόρτου και συμμετοχής σε πορείες.
863.	Κάθε συγγενής ή επίκτητη ανωμαλία, ως προς τον αριθμό, το σχήμα και τις σχέσεις των μελών (επιμήκυνση, βράχυνση πάνω από 5 εκατοστά, βλαισότητα, ραιβότητα, ψευδάρθρωση), εάν επιφέρει φανερή δυσμορφία και προκαλεί σοβαρά προβλήματα λειτουργίας.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
864.	Οι παθήσεις της παραγράφου 863, όταν δεν προκαλούν αναπηρία ή η βράχυνση ενός από τα κάτω άκρα είναι από 3 έως 5 εκατοστά.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται η χρήση ειδικών υποδημάτων και ανάθεση ειδικών ή γραφειακών καθηκόντων.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
865.	Παρέκκλιση του άξονα αντιβραχίου προς τα έξω ή προς τα μέσα, εφόσον προκαλεί ανικανότητα για την κανονική και ακριβή εκτέλεση των χειρισμών του όπλου.	—	I/3	—	
866.	Οι κνήμες που παρεκκλίνουν από τον άξονα, το ραβδό ή το βλαισό γόνα, εφόσον προκαλούν στην όρθια στάση και στο βάδισμα επίσημη δυσκολία.	—	I/4	—	Συνιστάται ανάθεση γραφειακών καθηκόντων.
867.	Ακρωτηριασμός, διέκπριση των μεγάλων αρθρώσεων, παλαιά επίκτητη ή συγγενή εξάρθρωματα που ανατάχθηκαν σωστά ή όχι, καθώς και ραχτικές ή άλλες παραμορφώσεις των μελών, όταν προκαλούν αναπηρία .	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
868.	Οι παθήσεις της παραγράφου 867 μικρότερης βαρύτητας, επιβεβαιωμένες με τον απαραίτητο απεικονιστικό έλεγχο, που δεν προκαλούν αναπηρία.	—	I/3 ή I/4	—	Συνιστάται η χρήση ειδικών υποδημάτων και ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα με το προσβαλλόμενο μέλος.
869.	Καθ' εξιν εξάρθρωμα του ώμου, που βεβαιώθηκε κλινικά και ακτινολογικά.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	I/3	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Συνιστάται αποφυγή φόρτου και ασκήσεων, στις οποίες απαιτείται η χρήση των χεριών.
870.	Καθ' εξιν εξάρθρωμα ώμου χειρουργηθέν με καλά αποτελέσματα.	—	I/2 ή I/3	—	Συνιστάται αποφυγή φόρτου και ασκήσεων, στις οποίες απαιτείται η χρήση των χεριών.
871.	Συγγενής ή επίκτητη παραμόρφωση του ενός χεριού, παραλύσεις, εκτεταμένες συμφωτικές ουλές ή απώλεια τμήματος του χεριού, όταν προκαλούν ουσιώδη λειτουργική δυσχέρεια, αφορούν το επικρατούν χέρι και εμποδίζουν την αυτοεξυπηρέτηση και τη λειτουργία της σύλληψης.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
872.	Οι παθήσεις της παραγράφου 871 μικρότερου βαθμού και στα δύο χέρια.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
873.	Οι παθήσεις των παραγράφων 871 και 872, εφόσον αφορούν το ένα χέρι και δεν εμποδίζουν την αυτοεξυπηρέτηση ή τη λειτουργία της σύλληψης.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα της σοβαρότητας της πάθησης και της δυνατότητας χρήσης του προσβαλλόμενου μέλους.
874.	Έλλειψη ή αγκύλωση φαλάγγων ή δακτύλων του χεριού, όταν αφορούν το επικρατούν χέρι και εμποδίζουν την αυτοεξυπηρέτηση και τη λειτουργία της σύλληψης.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
875.	Έλλειψη, εξάρθρωμα ή αγκύλωση φαλάγγων ή δακτύλων του χεριού, που δεν εμποδίζουν την αυτοεξυπηρέτηση ή τη λειτουργία της σύλληψης και γενικά τη χρήση του χεριού.	—	1/3 ή 1/4	—	Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα της σοβαρότητας της πάθησης και της δυνατότητας χρήσης του προσβαλλόμενου μέλους.
876.	Έλλειψη φαλάγγων ή δακτύλων του χεριού, που δεν εμποδίζουν το χειρισμό του όπλου.	—	1/2	—	
877.	Συνδακτυλία τριών ή τεσσάρων δακτύλων του ενός ή και των δύο χεριών, εφόσον δεν επιτρέπεται το χειρισμό όπλου.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/2 – 1/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Συνδακτυλία δύο δακτύλων, που επιτρέπεται το χειρισμό όπλου, κρίνεται ως 1/2. Συνιστάται ανάθεση καθηκόντων, ανάλογα της σοβαρότητας της πάθησης και της δυνατότητας χρήσης του προσβαλλόμενου μέλους.
878.	Πολύ εμφανείς συγγενείς ή επίκτητες παραμορφώσεις του άκρου ποδός, όταν δεν επιτρέπουν το βάδισμα.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.
879.	Οι παθήσεις της παραγράφου 878, όταν επιτρέπουν το βάδισμα με δυσκολία.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/4	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρχει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
880.	Οι παθήσεις της παραγράφου 878, όταν επιτρέπουν το βάδισμα χωρίς δυσκολία.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/2 ή 1/3	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρξει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Συνιστάται η χρήση ειδικών υποδημάτων.
881.	Πλατυποδια με βλαισότητα της πτέρνας δύσκαμπτη, με μεγάλη διαταραχή των ανατομικών δομών του ποδός, που καθιστά τη βάδιση επίδυνη.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/4 ή 1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρξει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Συνιστάται η χρήση ειδικών υποδημάτων και ανάθεση γραφειακών καθηκόντων.
882.	Πλατυποδια οποιασδήποτε μορφής, που επιτρέπει τη βάδιση χωρίς δυσκολία και αντιμετωπίζεται επιτυχώς με τη χρήση ειδικών πάτων ή ειδικού υποδήματος.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/2 ή 1/3	—	Αναβολή χορηγείται εφόσον υπάρξει δυνατότητα χειρουργικής επέμβασης. Συνιστάται η χρήση ειδικών υποδημάτων.
883.	Διαπυρρίνουν έλκος ποδιών, που δεν ανταποκρίνεται στην κατάλληλη θεραπευτική αγωγή.	Τρίμηνη ή Εξάμηνη	1/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
884.	Παραμορφώσεις της ωμοπλάτης ή της κλειδός, αναστολές στην ανάπτυξη αυτών, ψευδορθώσεις, τέλεια και μη ανατάξιμα εξάρθρηματά του ενός ή του άλλου άκρου της κλειδός, όταν εμποδίζουν σημαντικά τη χρήση των άνω άκρων και προκαλούν αναπηρία.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
885.	Παραμορφώσεις της ωμοπλάτης ή της κλειδός, αναστολές στην ανάπτυξη αυτών, ψευδορθώσεις, τέλεια και μη ανατάξιμα εξάρθρηματά του ενός ή του άλλου άκρου της κλειδός, όταν επιτρέπουν τη χρήση των άνω άκρων αλλά εμποδίζουν τη χρήση όπλου και φόρτου.	—	1/4	—	
886.	Παραμορφώσεις της ωμοπλάτης ή της κλειδός, αναστολές στην ανάπτυξη αυτών, ψευδορθώσεις, τέλεια και μη ανατάξιμα εξάρθρηματά του ενός ή του άλλου άκρου της κλειδός, όταν επιτρέπεται η χρήση των άνω άκρων.	—	1/3	—	

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΒΛΑΒΕΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
ΜΕΡΟΣ 22 ^ο – ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΛΟΓΩ ΑΝΑΣΤΗΜΑΤΟΣ					
Η ικανότητα ενός ατόμου, ανεξάρτητα από οποιοδήποτε νόσημα, πάθηση ή βλάβη της υγείας, επηρεάζεται από το ανάστημα ως ακολούθως:					
887.	Ανάστημα ένα μέτρο και πενήντα εκατοστά (1,50) και πάνω.	—	I/1	—	
888.	Κάτω από ένα μέτρο και πενήντα εκατοστά (1,50) μέχρι ένα μέτρο και σαράντα πέντε εκατοστά (1,45).	—	I/2	—	
889.	Κάτω από ένα μέτρο και σαράντα πέντε εκατοστά (1,45) μέχρι ένα μέτρο και σαράντα εκατοστά (1,40).	—	I/3	—	
890.	Κάτω από ένα μέτρο και σαράντα εκατοστά (1,40).	Ετήσια	I/5	—	

ΜΕΡΟΣ II
ΠΙΝΑΚΑΣ ΨΥΧΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ
ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΞΕΤΑΣΕΩΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ (Ε.Ε.Ψ.Ι.)

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
119.	Σχιζοφρενικές ή διπολικές διαταραχές τύπου I (μανιοκαταθλιπτική ψύχωση) σε υποτροπή, με κακή λειτουργικότητα.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
120.	Σχιζοφρενικές ή διπολικές διαταραχές τύπου I (μανιοκαταθλιπτική ψύχωση) σε ύφεση, με μέτρια λειτουργικότητα.	—	I/4	NAI	Για να ενταχθεί ο εξεταζόμενος στην παράγραφο αυτή απαιτείται προστάθεια εκπλήρωσης στρατιωτικής θητείας για εύλογο χρονικό διάστημα, ανάλογα με την κάθε περίπτωση.
121.	Σχιζοφρενικές ή διπολικές διαταραχές τύπου I (μανιοκαταθλιπτική ψύχωση) σε ύφεση, με καλή έως πολύ καλή λειτουργικότητα.	—	I/2 – I/4	—	
122.	Οργανικά ψυχροσύνδρομα μετά από επιμονή των συμπτωμάτων τους, με κακή λειτουργικότητα.	Εξάμηνη	I/5 (Ο.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Η τυχόν αποφοίτηση του εξεταζόμενου από σχολή μέσης, ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης ή η τυχόν απασχόλησή του σε εργασία, συνιστούν λόγο για μη ένταξή του στην παράγραφο αυτή.
123.	Οργανικά ψυχροσύνδρομα με ελαφρά υπολείμματα, που επιτρέπουν την προσαρμογή στο στρατιωτικό περιβάλλον, με μέτρια λειτουργικότητα.	—	I/4	NAI	Η τυχόν αποφοίτηση του εξεταζόμενου από σχολή μέσης, ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης ή η τυχόν απασχόλησή του σε εργασία, συνιστούν λόγο για ένταξή του στην παράγραφο αυτή. Για να ενταχθεί ο εξεταζόμενος στην παράγραφο αυτή απαιτείται προστάθεια εκπλήρωσης στρατιωτικής θητείας για εύλογο χρονικό διάστημα, ανάλογα με την κάθε περίπτωση.

A/A ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
124.	Οργανικά ψυχροσύνδρομα με ελαφρά υπολείμματα, που επιτρέπουν την προσαρμογή στο στρατιωτικό περιβάλλον, με καλή έως πολύ καλή λειτουργικότητα.	—	I/3 ή I/4	—	Η τυχόν αποφοίτηση του εξεταζόμενου από σχολή μέσης, ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης ή η τυχόν απασχόλησή του σε εργασία, συνιστούν λόγο για ένταξή του στην παράγραφο αυτή.
125.	Διαταραχές της προσωπικότητας (σχιζοειδική, σχιζοτυπική, παρανοϊκή, μεθοριακή), που καθιστούν αδύνατη την προσαρμογή του ατόμου στο στρατιωτικό περιβάλλον.	Εξάμηνη	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
126.	Οι διαταραχές της παραγράφου 125, όταν επιτρέπουν την προσαρμογή στο στρατιωτικό περιβάλλον.	—	I/3 ή I/4	—	Η τυχόν αποφοίτηση του εξεταζόμενου από σχολή μέσης, ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης ή η τυχόν απασχόλησή του σε εργασία, συνιστούν λόγο για ένταξή του στην παράγραφο αυτή.
127.	Χρόνιες αγχώδεις διαταραχές (γενικευμένη αγχώδης διαταραχή, διαταραχή πανικού, ιδεοψυχαναγκαστική διαταραχή, φοβίες), με κακή λειτουργικότητα.	Εξάμηνη	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
128.	Οι αγχώδεις διαταραχές της παραγράφου 127, με μέτρια λειτουργικότητα.	—	I/4	ΝΑΙ	Η τυχόν αποφοίτηση του εξεταζόμενου από σχολή μέσης, ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης, ή η τυχόν απασχόλησή του σε εργασία, συνιστούν λόγο για ένταξή του στην παράγραφο αυτή και όχι στην 127. Για να ενταχθεί ο εξεταζόμενος στην παράγραφο αυτή απαιτείται προσπάθεια εκπλήρωσης στρατιωτικής θητείας για εύλογο χρονικό διάστημα, ανάλογα με την κάθε περίπτωση.

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
129.	Οι ανχώδεις διαταραχές της παραγράφου 127, με καλή έως πολύ καλή λειτουργικότητα.	—	1/2 – 1/4	—	Η τυχόν αποφοίτηση του εξεταζόμενου από σχολή μέσης, ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης ή η τυχόν απασχόλησή του σε εργασία, συνιστούν λόγο για ένταξή του στην παράγραφο αυτή και όχι στις παραγράφους 127 και 128.
130.	Διαταραχές από χρήση ουσιών (χρήση, κατάχρηση ή εξάρτηση από ουσίες), με κακή λειτουργικότητα.	Εξάμηνη	1/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται για παροχή δυνατότητας θεραπείας.
131.	Διαταραχές από χρήση ουσιών (χρήση, κατάχρηση ή εξάρτηση από ουσίες), με μέτρια λειτουργικότητα.	—	1/4	ΝΑΙ	
132.	Διαταραχές από χρήση ουσιών (χρήση, κατάχρηση ή εξάρτηση από ουσίες), με καλή έως πολύ καλή λειτουργικότητα.	—	1/4	—	
133.	Ψυχοσεξουαλικές διαταραχές, ήτοι παρενδυσία και τρυνσεξουαλισμός, με κακή λειτουργικότητα.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	
134.	Οι διαταραχές της παραγράφου 133, με μέτρια λειτουργικότητα.	—	1/4	ΝΑΙ	
135.	Οι διαταραχές της παραγράφου 133, με καλή έως πολύ καλή λειτουργικότητα.	—	1/3 ή 1/4	—	
136.	Βαριά και μέτρια νοητική καθυστέρηση, διάχυτες αναπτυξιακές διαταραχές (αυτισμός), με κακή λειτουργικότητα.	—	1/5 (Ο.Α.)	—	Για να ληφθεί απόφαση απαιτείται τεκμηρίωση με πιστοποιητικά σχολείων ειδικής εκπαίδευσης ή χορήγησης δημόσιου βοηθήματος ή τεστ νοημοσύνης.
137.	Ελαφρά νοητική καθυστέρηση, με μέτρια λειτουργικότητα.	—	1/4	ΝΑΙ	

A/A ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
138.	Ελαφρά νοσητική καθυστέρηση, με καλή έως πολύ καλή λειτουργικότητα.	—	I/3 ή I/4	—	
139.	Διαταραχές στην πρόσληψη τροφής, όταν εμποδίζουν σοβαρά την προσαρμογή στο στρατιωτικό περιβάλλον, με κακή λειτουργικότητα.	Εξάμηνη	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
140.	Οι διαταραχές της παραγράφου 139, με μέτρια λειτουργικότητα.	—	I/4	NAI	
141.	Οι διαταραχές της παραγράφου 139, με καλή έως πολύ καλή λειτουργικότητα.	—	I/4	—	
142.	Διαταραχές απέκκρισης (νυκτερινή ενούρηση κ.α.), που καθιστούν αδύνατη την πλήρη προσαρμογή στο στρατιωτικό περιβάλλον.	Εξάμηνη	I/4	NAI	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
143.	Διαταραχή υπνικής λειτουργίας (υπνοβασία), που εμποδίζει τη λειτουργικότητα του ατόμου.	—	I/4	NAI	Η απόφαση λαμβάνεται μετά από νοσηλεία.
144.	Διαταραχή ελλειμματικής προσοχής και υπερκινητικότητας.	—	I/3 ή I/4	—	Η τυχόν αποφοίτηση του εξεταζόμενου από σχολή μέσης, ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης ή η τυχόν απασχόλησή του σε εργασία, συνιστούν λόγο για ένταξή του στην παράγραφο αυτή.
145.	Χρόνιο βαρύ σύνδρομο διαταραχής, μετά από ψυχοτραυματική καταπόνηση (P.T.S.D.), με κακή λειτουργικότητα.	Εξάμηνη	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.

A/A ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
146.	Σύνδρομο διαταραχής από ψυχοτραυματική καταπόνηση, που επιτρέπει την προσαρμογή στο στρατιωτικό περιβάλλον, με μέτρια λεπτουργικότητα.	—	I/4	NAI	Η τυχόν αποφοίτηση του εξεταζόμενου από σχολή μέσης, ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης ή η τυχόν απασχόλησή του σε εργασία, συνιστούν λόγο για ένταξή του στην παράγραφο αυτή.
147.	Σύνδρομο διαταραχής από ψυχοτραυματική καταπόνηση, που επιτρέπει την προσαρμογή στο στρατιωτικό περιβάλλον, με καλή έως πολύ καλή λειτουργικότητα.	—	I/1 – I/4	—	Για να ενταχθεί ο εξεταζόμενος στην παράγραφο αυτή απαιτείται προσπάθεια εκπλήρωσης στρατιωτικής θητείας για εύλογο χρονικό διάστημα, ανάλογα με την κάθε περίπτωση.
148.	Διαταραχή προσαρμογής στο στρατιωτικό περιβάλλον.	—	I/2 – I/4	NAI	Η τυχόν αποφοίτηση του εξεταζόμενου από σχολή μέσης, ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης ή η τυχόν απασχόλησή του σε εργασία, συνιστούν λόγο για ένταξή του στην παράγραφο αυτή.
149.	Βαριά κατάθλιψη σε υποτροπή, με κακή λειτουργικότητα.	Εξάμηνη	I/5 (Π.Α.)	—	Για να διαγνωσθεί η πάθηση αυτή απαιτείται προσπάθεια εκπλήρωσης στρατιωτικής θητείας, με διοικητική και υγειονομική υποστήριξη (μη συμπεριλαμβανομένης αναρρωτικής άδειας), για εύλογο χρονικό διάστημα, ανάλογα με την κάθε περίπτωση.
150.	Βαριά κατάθλιψη σε ύφεση, με καλή λειτουργικότητα.	—	I/2 – I/4	NAI	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης. Η τυχόν αποφοίτηση του εξεταζόμενου από σχολή μέσης, ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης ή η τυχόν απασχόλησή του σε εργασία, συνιστούν λόγο για ένταξή του στην παράγραφο αυτή. Ειδική στρατιωτική θητεία από τα άτομα που κρίνονται ως I/4. Για να ενταχθεί ο εξεταζόμενος στην κατηγορία αυτή απαιτείται προσπάθεια εκπλήρωσης

Α/Α ΠΑΡΑΓΡΑΦΟΥ	ΝΟΣΗΜΑΤΑ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ	ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΗ ΑΝΑΒΟΛΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ	ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΓΙΑ Ε.Σ.Θ.	ΟΔΗΓΙΕΣ
					στρατιωτικής θητείας για εύλογο χρονικό διάστημα, ανάλογα με την κάθε περίπτωση.
151.	Σοβαρές διαταραχές ελέγχου των παρορμήσεων (κλεπτομανία, πυρομανία, διαλείπουσα εκρηκτική διαταραχή κ.α.).	Ετήσια	I/5 (Π.Α.)	—	Αναβολή χορηγείται εν αναμονή βελτίωσης.
152.	Διαταραχές του λόγου (βατταρισμός κ.α.), που εμποδίζουν σημαντικά τη λεκτική επικοινωνία.	—	I/5 (Ο.Α.)	—	
153.	Διαταραχές του λόγου (βατταρισμός κ.α.), όταν εμποδίζουν ελαφρά τη λεκτική επικοινωνία.	—	I/2 – I/4	—	