

Σημειώστε τη **θεματική ενότητα**, στην οποία ανήκει η εργασία σας:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ΑΓΓΕΙΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑ |
| <input type="checkbox"/> ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΛΙΠΙΔΙΟΛΟΓΙΑ |
| <input type="checkbox"/> ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ |
| <input type="checkbox"/> ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ |
| <input type="checkbox"/> ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ |
| <input type="checkbox"/> ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ | <input type="checkbox"/> ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ |
| <input type="checkbox"/> ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ |
| <input type="checkbox"/> ΒΙΟΧΗΜΕΙΑ | <input type="checkbox"/> ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΥΓΕΙΑΣ |
| <input type="checkbox"/> ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ |
| <input type="checkbox"/> ΓΕΝΕΤΙΚΗ | <input type="checkbox"/> ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ |
| <input type="checkbox"/> ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | <input type="checkbox"/> ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ |
| <input type="checkbox"/> ΓΕΡΟΝΤΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ |
| <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ
-ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ | <input type="checkbox"/> ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ |
| <input type="checkbox"/> ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ |
| <input type="checkbox"/> ΔΙΑΒΗΤΗΣ
-ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ | <input type="checkbox"/> ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ |
| <input type="checkbox"/> ΔΙΑΤΡΟΦΗ | <input type="checkbox"/> ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ |
| <input type="checkbox"/> ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ |
| <input type="checkbox"/> ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ | <input type="checkbox"/> ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ |
| <input type="checkbox"/> ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ |
| <input type="checkbox"/> ΕΦΑΡΜΟΓΗ LASER | <input type="checkbox"/> ΠΥΡΗΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ |
| <input type="checkbox"/> ΗΠΑΤΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ |
| <input type="checkbox"/> ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ | <input type="checkbox"/> ΣΤΕΙΡΟΤΗΤΑ |
| <input type="checkbox"/> ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ | <input type="checkbox"/> ΣΤΟΜΑΤΟΛΟΓΙΑ |
| <input type="checkbox"/> ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗ | <input type="checkbox"/> ΥΠΕΡΤΑΣΗ |
| <input type="checkbox"/> ΙΣΤΟΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ | <input type="checkbox"/> ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ |
| <input type="checkbox"/> ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ |
| <input type="checkbox"/> ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ |
| <input type="checkbox"/> ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ | <input type="checkbox"/> ΨΥΧΟΣΩΜΑΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ |
| | <input type="checkbox"/> ΩΡΛ |
| | <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ ΘΕΜΑ |