

Ημερομηνία	Επέμβαση	Ημερομηνία εξέτασης του ασθενούς στο ΤΕΠ (Συμπληρώστε εφόσον ο ασθενής εξετάστηκε στο ΤΕΠ)
04/03/2025	ΤΕΝΟΝΤΟΡΑΦΗ	04/03/2025
06/03/2025	ΔΙΑΝΟΙΞΗ ΕΛΙΤΡΟΥ	06/03/2025
06/03/2025	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑΚΛΙΣΗΣ	06/03/2025
10/03/2025	ΔΙΑΝΟΙΞΗ ΕΛΙΤΡΟΥ	10/03/2025