

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

ΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΗ ΠΡΕΣΒΕΙΑ
Λεωφ. Βασ. Σοφίας 91
101 60 Αθήνα

ΟΝΟΜΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (ΩΝ) _____

Παρακαλείσθε να έλθετε σε επαφή με έναν από τους γιατρούς που συνεργάζονται με τη Πρεσβεία στα παρακάτω τηλέφωνα ώστε να κλείσετε ραντεβού για τις ιατρικές εξετάσεις που απαιτούνται σχετικά με τη μεταναστευτική σας θεώρηση (βίζα). Οι ιατρικές εξετάσεις ΠΡΕΠΕΙ να ολοκληρωθούν πριν από την συνέντευξή σας με τον Πρόξενο.

Γιατρός Βασίλειος Δουμάζος, M.D.
"ΙΑΣΩ" - ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
Λεωφόρος Μεσογείων 264
155 62 Χολαργός
Τηλ. 210650-2992 για ραντεβού
Τηλ. 6944500-955 για ερωτήσεις
Fax. 210650-2993

Γιατρός Ιωάννης Σερελής M.D.
«ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ»
Αθανασιάδου 9
115 21 Αθήνα
τηλ. 210641-6312 για ραντεβού
τηλ. 6937773889 για ερωτήσεις
Fax. 210641-6555

Το ποσόν που πρέπει να πληρώσετε είναι:

Ενήλικες Ευρώ 150
Παιδιά (κάτω από 15 ετών) Ευρώ 45

ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΧΕΤΕ ΜΑΖΙ ΣΑΣ

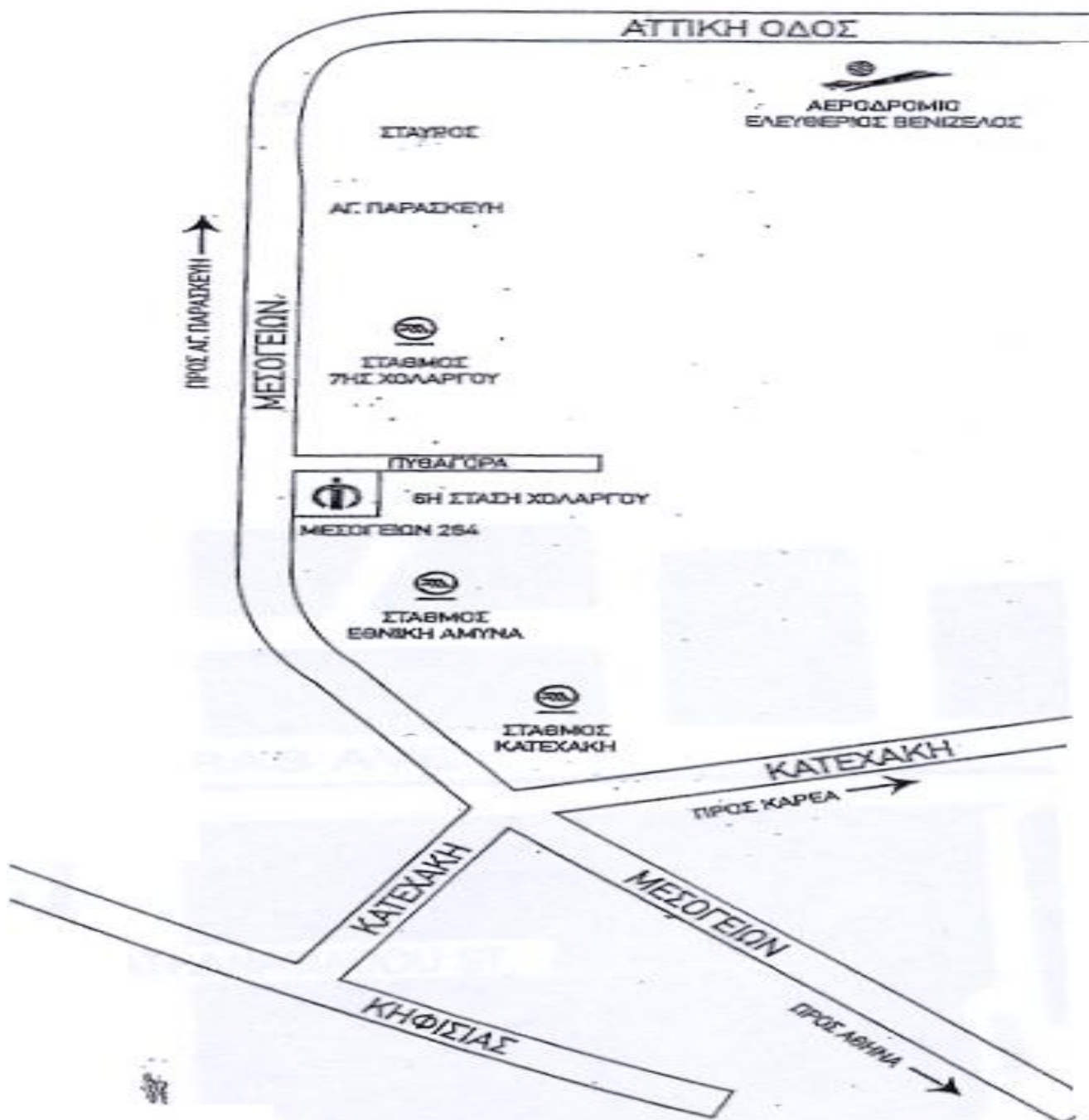
- 1) Το διαβατήριό σας
- 2) Μία έγχρωμη φωτογραφία
- 3) Το παρόν έντυπο
- 4) Τα αντίστοιχα ποσά για τις ιατρικές εξετάσεις μετρητοίς
- 5) Άνδρες άνω των 18 ετών πρέπει να παρουσιάσουν το πιστοποιητικό στρατολογικής καταστάσεως «Τύπου Α».

ΣΗΜΕΙΩΣΗ Πρέπει να ολοκληρώσετε τις ιατρικές σας εξετάσεις πριν την έκδοση της μεταναστευτικής σας βίζας. Γι' αυτό βεβαιωθείτε ότι υπάρχει αρκετός χρόνος ανάμεσα στις εξετάσεις και το ήδη καθορισμένο ραντεβού σας για την συνέντευξη με τον Αμερικανό Πρόξενο.

Doctor Ioannis SERELIS

"EUROCLINIC OF ATHENS, S.A."
Athanasiadou 9
115 21 Athens
tel. 210641-6312 for appointments
tel. 6937773889 for questions






ΙΑΣΩ General
 Λεωφόρος Μεσογείων 264, 155 62 Χολαργός, Αθήνα
 Τηλ. 210 650 2000, FAX 210 654 1287
www.iaso.gr

Γιατρός Βασίλειος Δουμάζος, M.D.
 ΙΑΣΩ – ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
 Λεωφόρος Μεσογείων 264
 155 62 Χολαργός
 Τηλ. 2106502992 για ραντεβού
 Τηλ. 6944500955 για ερωτήσεις

Vaccine/Εμβόλια	Ηλικία Age						
	Birth – 1 month Από γέννηση - 1 μηνός	2-11 months 2-11 μηνών	12 months-6 years 12 μηνών – 6 ετών	7-10 years 7-10 ετών	11-17 years 11-17 ετών	18-64 ετών 18-64 years	≥65 years ≥65 ετών
DTP/Dtap/DT	NO/OXI	YES/NAI		NO/OXI			
Td/Tdap	NO/OXI			YES, ≥ 7 years old (forTd); 10-64 year NAI, ≥7 ετών (για Td); 10-64 ετών			
Polio (IPV/OPV)	NO/OXI	YES/NAI					
MMR	NO/OXI		YES, if born in 1957 or later NAI, αν γεννήθηκε το 1957 και μετά				

Table 1: Requirements for routine vaccination of immigrants examined overseas who are not fully vaccinated or lack documentation

Πίνακας 1: Απαιτήσεις τακτικού εμβολιασμού μεταναστών που έχουν εξετασθεί εκτός ΗΠΑ και δεν έχουν πλήρως εμβολιασθεί ή δεν έχουν την τεκμηρίωση.

Rotavirus Ροταϊός	NO/OXI	YES 2-59 months old NAI, 2-59 μηνών	NO/OXI		
Hib	NO/OXI	YES 2-59 months old NAI 2-59 μηνών		NO/OXI	
Hepatitis A Ηπατίτιδα Α	NO/OXI		YES, 12-23 months old NAI, 12-23 μηνών	NO/OXI	
Hepatitis B Ηπατίτιδα Β	YES, through 18 years old - NAI, μέχρι 18 ετών				
Meningococcal (MCV/MPSV) Μηνιγγιτιδόκοκκος	NO/OXI			Yes 11-18 years old NAI 11-18 ετών	
Varicella Ανεμοβλογιά	NO/OXI		YES/ NAI		
Pneumococcal Πνευμονιόκοκκος	NO/OXI	YES, 2-59 months (for PCV) NAI, 2-59 μηνών (for PCV)	NO/OXI		YES (
Influenza Γρίπη	NO/OXI	YES, 6 months through 18 years old (annually each flu season) NAI, από 6 μηνών μέχρι 18 ετών (κάθε χρόνο την περίοδο της γρίπης)		NO/OXI	YES, ≥ 50 years old NAI, 50 ετών

DTP: diphtheria and tetanus toxoids and pertussis vaccine; **DTaP:** diphtheria and tetanus toxoids and acellular pertussis vaccine; **DT:** pediatric formulation diphtheria and tetanus toxoids; **Td:** adult formulation tetanus and diphtheria toxoids; **Tdap:** adolescent and adult formulation tetanus and diphtheria toxoids and acellular pertussis vaccine; **IPV:** inactivated poliovirus vaccine(killed); **OPV:** oral poliovirus vaccine(live); **MMR:** combined measles, mumps, rubella vaccine; **Hib:** *Haemophilus influenzae type b* conjugate vaccine; **MCV:** meningococcal conjugate vaccine; **PCV:** pneumococcal conjugate vaccine **PPV:** pneumococcal polysaccharide vaccine.

DTP: Εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας, τετάνου, κοκίτη – **DTaP:** Εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας, τετάνου και ακυτταρικού κοκίτη - **DT:** Παιδιατρικό εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας και τετάνου – **Td:** Εμβόλιο για ενήλικες τετάνου και διφθερίτιδας - **Tdap:** Εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας, τετάνου και κοκίτη παιδιατρικό και ενηλίκων (Boostrix για άτομα 10 – 18 ετών, Adacel για άτομα 11 – 64 ετών) – **IPV** ανενεργό εμβόλιο πολιομυελίτιδας (νεκρό) – **OPV** εμβόλιο πολιομυελίτιδας από του στόματος (ζωντανό) – **MMR:** σύνθετο εμβόλιο ιλαράς, παρωτίτιδας και ερυθράς – **Hib:** εμβόλιο αιμοφίλου γρίπης τύπου β – **MCV** συζευγμένο εμβόλιο μηνιγγιτιδόκοκκου - **PCV:** συζευγμένο εμβόλιο πνευμονιόκοκκου - **PPV:** εμβόλιο πολυσακχαριδικού πνευμονιόκοκκου

Table 2: Vaccine schedule for routine vaccinations – Πίνακας 2: Πρόγραμμα Εμβολιασμού για τακτικά εμβόλια

Vaccine/Εμβόλιο	Vaccine Schedule – Πρόγραμμα εμβολιασμού
DTP/DTaP/DT	<p><u>DTP/DTaP</u>: Dose two and three given 4-8 weeks after previous dose. Fourth dose 6-12 months after third. Fifth dose 18-24 months after fourth. If fourth dose given on or after 4 years of age, fifth dose is not needed.</p> <p><u>DT</u>: If first dose is given at less than 1 year of age, give four doses. If first dose is given at one year of age or older, give three doses.</p> <p><u>DTP/DTaP</u>: Η δόση 2 και η δόση 3 λαμβάνονται 4-8 εβδομάδες μετά την προηγούμενη δόση. Η δόση 4 λαμβάνεται 6-12 μήνες μετά την δόση 3. Η δόση 5 λαμβάνεται τουλάχιστον 6 μήνες μετά την δόση 4. Εάν η δόση 4 λαμβάνεται από άτομο γύρω στα 4 χρόνια ηλικίας δίδονται 3 δόσεις. Εάν η δόση 4 λαμβάνεται από άτομο μικρότερο των 12 μηνών, απαιτούνται 4 δόσεις. Εάν η δόση 1 λαμβάνεται από άτομο μικρότερο των 12 μηνών, απαιτούνται τρεις δόσεις.</p>
Td/Tdap	<p><u>Td</u>: Dose two given 4-8 weeks after dose one. Dose three given 6-12 months after dose two. Booster dose every 10 years.</p> <p>A one time <u>Tdap</u> may be substituted for any dose in the series.</p> <p><u>Td</u>: Η δόση 2 λαμβάνεται 4-8 εβδομάδες μετά την 1^η δόση. Η δόση 3 δίδεται 6-12 μήνες μετά την 2^η δόση. Ενισχυτική δόση δίδεται μετά την αρχική λήψη 3 δόσεων. Εμβόλιο μίας δόσεως <u>Tdap</u> είναι εις θέση να αντικαταστήσει όλες τις δόσεις.</p>
Polio (IPV/OPV)	<p>All doses separated by at least 4 weeks. If dose three given on or after 4 years of age, dose four is not needed.</p> <p>Όλες οι δόσεις πρέπει να έχουν διάστημα 4 εβδομάδων. Εάν η δόση 3 δίδεται σε άτομο γύρω στα 4 χρόνια ηλικίας, δεν απαιτείται η δόση 4.</p>
MMR	<p>Dose one given at 12-15 months of age. Dose two at 4-6 years of age or at least 4 weeks after dose one. Two doses at least 4 weeks apart.</p> <p>Η δόση 1 δίδεται σε ηλικία 12-15 μηνών. Η δόση 2, σε ηλικία 4-6 ετών ή τουλάχιστον 4 εβδομάδες μετά την δόση 1. Δύο δόσεις σε διάστημα 4 εβδομάδων ή μία από την άλλη απαιτούνται σε ηλικία μικρότερη των 18 ετών.</p>
Rotavirus Ροταϊός	<p>Dose two and three given 4-8 weeks after previous dose. Do not give on or after 32 weeks of age.</p> <p>Οι δόσεις 2 και 3 δίδονται 4-8 εβδομάδες μετά την προηγούμενη δόση. Μην δίνετε δόση σε άτομα ηλικίας 32 εβδομάδων ή μεγαλύτερα.</p>
Hib	<p>For ages 15-59 months, give only one dose. Σε ηλικίες 15-59 μηνών, δίδεται μόνον 1 δόση.</p> <p><u>HibTITER (HbOC) and ActHib (PRP-T)</u>: Dose two and three given 4-8 weeks after previous dose. For ages 2-6 months, give two doses, followed by a booster dose at least 8 weeks after last dose. For ages 7-11 months, give two doses, followed by a booster dose at least 8 weeks after last dose.</p> <p><u>HibTITER (HbOC) και ActHib (PRP-T)</u>: Οι δόσεις 2 και 3 δίδονται 4-8 εβδομάδες μετά την προηγούμενη δόση. Για ηλικίες 2-6 μηνών, δίδονται δύο δόσεις, ακολουθούμενες από μία ενισχυτική τουλάχιστον 8 εβδομάδες μετά την τελευταία. Για ηλικίες 7-11 μηνών, δίδονται δύο δόσεις, ακολουθούμενες από μία ενισχυτική τουλάχιστον 8 εβδομάδες μετά την τελευταία δόση.</p> <p><u>PedvaxHIV (PRP-OMP)</u>: Dose two should be given 4-8 weeks after dose one. For ages 2-11 months, give two doses, followed by a booster dose at least 8 weeks after last dose. For ages 12-14 months, give two doses.</p> <p><u>PedvaxHIV (PRP-OMP)</u>: Η δόση 2 δίδεται 4-8 εβδομάδες μετά την 1^η δόση. Για ηλικίες 2-11 μηνών δίδονται 2 δόσεις, ακολουθούμενες από μία ενισχυτική τουλάχιστον 8 εβδομάδες μετά την τελευταία δόση. Για ηλικίες 12-14 μηνών, δίδονται 2 δόσεις.</p>

Hepatitis A Ηπατίτιδα Α	At least 6 months between two doses. Τουλάχιστον διάστημα 6 μηνών απαιτείται μεταξύ των 2 δόσεων
Hepatitis B Ηπατίτιδα Β	At least 4 weeks between dose one and two. At least 8 weeks between dose two and three. At least 16 weeks between dose three and four. Τουλάχιστον 4 εβδομάδες απαιτούνται μεταξύ των δόσεων 1 και 2. Τουλάχιστον 8 εβδομάδες απαιτούνται μεταξύ των δόσεων 2 και 3. Τουλάχιστον 16 εβδομάδες απαιτούνται μεταξύ των δόσεων 3 και 4. At least 6 months between two doses. Τουλάχιστον διάστημα 6 μηνών
Meningococcal (MCV/MPSV)	One-time dose to 11-18 years of age. Μία δόση απαιτείται σε ηλικία 11-18 ετών.
Varicella Ανεμοβλογιά	If less than 13 years, dose two given at least 3 months after dose one. Σε ηλικία μικρότερη των 13 ετών, η 2 ^η δόση δίδεται 3 μήνες μετά την 1 ^η δόση. If 13 years or older, dose two given 4-8 weeks after dose one. Σε ηλικία μεγαλύτερη των 13 ετών, η 2 ^η δόση δίδεται 4-8 εβδομάδες μετά την 1 ^η δόση.
Pneumococcal Πνευμονιόκοκκος	Pneumococcal conjugate (PCV): For age 6 months or less, give three doses 4-8 weeks apart, followed by dose four at 12-15 months of age. For ages 12-23 months, give two doses 4-8 weeks apart, followed by dose three at 12-15 months of age. For ages 24-59 months, give one dose. For history of 0-1 dose given before age 12 months, give one dose at least 8 weeks after previous dose if history of 2-3 doses. Pneumococcal: Συζυγής πνευμονιόκοκκος (PCV). Για ηλικίες μικρότερες των 6 μηνών, δίδονται 3 δόσεις σε διάστημα 4-8 εβδομάδων από την δόση 4 σε ηλικία 12-15 μηνών. Για ηλικίες 7-11 μηνών, δίδονται 2 δόσεις σε διάστημα 4-8 εβδομάδων, ακολουθούμενη από δόση 3 σε ηλικία 12-15 μηνών. Για ηλικίες 12-13 μηνών δίδονται δύο δόσεις σε διάστημα 8 εβδομάδων, εάν έχουν δοθεί οι δόσεις 0-1 δόση τουλάχιστον 8 εβδομάδες μετά την προηγούμενη δόση εάν έχουν δοθεί οι δόσεις 2-3 πριν την ηλικία των 12 μηνών δίδεται 1 δόση. Pneumococcal polysaccharide (PPV): One-time dose for 65 years of age or older. Pneumococcal polysaccharide vaccine for people 65 years of age and older.
Influenza Γρίπη	Two doses separated by at least 4 weeks for people 6 months -18 years old. Δύο δόσεις χωρισμένες σε διάστημα τουλάχιστον 4 εβδομάδων για ηλικίες 6 μηνών - 18 ετών. One dose every year each flu season for 50 years of age and older – Μία δόση κάθε χρόνο για ηλικίες μεγαλύτερες των 50 ετών.

DTP: diphtheria and tetanus toxoids and pertussis vaccine; **DTaP:** diphtheria and tetanus toxoids and acellular pertussis vaccine; **DT:** pediatric formulation diphtheria and tetanus toxoids; **Td:** adult formulation tetanus and diphtheria toxoids; **Tdap:** adolescent and adult formulation tetanus and diphtheria toxoids and acellular pertussis vaccine; **IPV:** inactivated poliovirus vaccine (killed); **OPV:** oral poliovirus vaccine (live); **MMR:** combined measles, mumps, Rubella vaccine; **Hib:** Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine; **MCV:** meningococcal conjugate vaccine; **MPSV:** meningococcal polysaccharide vaccine.

DTP: Εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας, τετάνου, κοκίτη – **DTaP:** Εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας, τετάνου και ακυτταρικού κοκίτη – **DT:** Παιδιατρικό εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας και τετάνου - **Td:** Εμβόλιο για ενήλικες τετάνου και διφθερίτιδας. - **Tdap:** Εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας, τετάνου και ακυτταρικού κοκίτη - **IPV:** ανενεργό εμβόλιο πολιομυελίτιδας (νεκρό) - **OPV:** εμβόλιο πολιομυελίτιδας από του στόματος (ζωντανό) - **MMR:** σύνθετο εμβόλιο ιλαράς, παρωτίτιδας και ερυθράς - **Hib:** Εμβόλιο αιμοφίλου γρίπης τύπου β - **MCV:** συζευγμένο εμβόλιο μηνιγγιτιδόκοκκου – **MPSV:** Εμβόλιο πολυσακχαριδικού μηνιγγιτιδόκοκκου –

Table 3: Contraindications and precautions to vaccinations – Πίνακας 3: Αντενδείξεις και προφυλάξεις για τα εμβόλια

Vaccine/Εμβόλιο	Contraindication/Αντενδείξεις	Precaution/Προφυλάξεις
DTP/DTaP/DT	-Previous anaphylaxis to vaccine or any of its components -Προηγούμενη αναφυλαξία στο εμβόλιο ή στα συστατικά του -For DTaP: Encephalopathy within 7 days after DTP/DTaP -Για DTaP: Εγκεφαλοπάθεια μέσα σε 7 ημέρες μετά τον εμβολιασμό.	-Moderate or severe acute illness/ -Guillain-Barre syndrome within 6 weeks of a toxoid-containing vaccine/Σύνδρομο Γκιγιαιν-Μπαρέ μετά την προηγούμενη δόση εμβολίου <u>For DTaP/Για DTaP</u> -Any of the following after a previous episode of febrile convulsions: 1) temperature $\geq 40.5^{\circ}\text{C}$ (105°F) or higher within 48 hours; 2) convulsions within 48 hours; 3) convulsions without fever Για κάθε δόση που ακολουθεί την προηγούμενη: 1) Πυρετός 40.5 C (105 F) ή υψηλότερο κλάμα για περισσότερες των 3 ωρών με ή χωρίς πυρετό μέσα σε 3 ημέρες -Unstable neurological disorder/Ασταθής νευρολογική κατάσταση
Td/Tdap	- Previous anaphylaxis to vaccine or any of its components. - Προηγούμενη αναφυλαξία στο εμβόλιο ή στα συστατικά του. - For Tdap: Encephalopathy within 7 days after DTP/DTaP -Για Tdap: Εγκεφαλοπάθεια μέσα σε 7 ημέρες μετά το εμβόλιο.	-Moderate or severe acute illness/ -Guillain-Barre syndrome within 6 weeks of a toxoid-containing vaccine/Σύνδρομο Γκιγιαιν-Μπαρέ μετά την προηγούμενη δόση εμβολίου -For Tdap: Unstable neurological disorder/Ασταθής νευρολογική κατάσταση -Για Tdap: Ασταθής νευρολογική κατάσταση
Polio (IPV/OPV)	-Previous anaphylaxis to vaccine or any of its components -Προηγούμενη αναφυλαξία στο εμβόλιο ή στα συστατικά του <u>For OPV/Για το OPV</u> -Severe immunodeficiency and long-term immunosuppressive therapy/Σοβαρή ανοσοανεπάρκεια και θεραπεία ανοσοκαταστολής μακράς διάρκειας -Pregnancy/Εγκυμοσύνη	-Moderate or severe acute illness/ -Μέτρια ή σοβαρή οξεία ασθένεια -For IPV: pregnancy/Για IPV: εγκυμοσύνη
MMR	-Previous anaphylaxis to vaccine or any of its components -Προηγούμενη αναφυλαξία στο εμβόλιο ή στα συστατικά του -Pregnancy or possibility of pregnancy within 4 weeks -Εγκυμοσύνη ή πιθανότητα εγκυμοσύνης μέσα σε 4 εβδομάδες -Severe immunodeficiency and long-term immunosuppressive therapy -Σοβαρή ανοσοανεπάρκεια ή θεραπεία ανοσοκαταστολής μακράς διάρκειας	-Moderate or severe acute illness/ -History of thrombocytopenia or thrombotic thrombocytopenic syndrome/Προϊστορία θρομβοκυτταροπενίας ή θρομβωτικού θρομβοκυτταροπενικού συνδρόμου -Recent administration of blood products/Πρόσφατη χορήγηση αίματος, πλάσματος ή προϊόντων αίματος -History of intussusception/Προϊστορία εντερικής ελπίσης
Rotavirus Ροταϊός	-Previous anaphylaxis to vaccine or any of its components -Προηγούμενη αναφυλαξία στο εμβόλιο ή στα συστατικά του	-Moderate or severe acute illness/ -Moderate to severe acute gastroenteritis/diarrhoeal disease -Μέτρια ή σοβαρή γαστρεντερίτιδα ή διάρροια -History of intussusception/ Προϊστορία εντερικής ελπίσης
Hib	-Previous anaphylaxis to vaccine or any of its components -Προηγούμενη αναφυλαξία στο εμβόλιο ή στα συστατικά του	-Moderate or severe acute illness/ -Μέτρια ή σοβαρή οξεία ασθένεια
Hepatitis A Ηπατίτιδα Α	-Previous anaphylaxis to vaccine or any of its components -Προηγούμενη αναφυλαξία στο εμβόλιο ή στα συστατικά του	-Moderate or severe acute illness/ -Μέτρια ή σοβαρή οξεία ασθένεια
Hepatitis B Ηπατίτιδα Β	-Previous anaphylaxis to vaccine or any of its components -Προηγούμενη αναφυλαξία στο εμβόλιο ή στα συστατικά του	-Moderate or severe acute illness/ -Μέτρια ή σοβαρή οξεία ασθένεια
Meningococcal (MCV/MPSV) Πνευμονιόκοκκος	-Previous anaphylactic or neurological reaction to vaccine or any of its components, including diphtheria toxoid (for MCV). -Προηγούμενη αναφυλαξία ή νευρολογική αντίδραση στο εμβόλιο ή στα συστατικά του περιλαμβανομένης της διφθερικής τοξίνης	-Moderate or severe acute illness/ -Μέτρια ή σοβαρή οξεία ασθένεια -For MCV: History of Guillain-Barre syndrome/Για MCV: Προϊστορία συνδρόμου Γκιγιαιν-Μπαρέ

Varicella Ερυθρά	-Previous anaphylaxis to vaccine or any of its components -Προηγούμενη αναφυλαξία στο εμβόλιο ή στα συστατικά του -Pregnancy or possibility of pregnancy within 4 weeks -Εγκυμοσύνη ή πιθανότητα εγκυμοσύνης εντός 4 εβδομάδων -Severe immunodeficiency and long-term immunosuppressive therapy -Σοβαρή ανοσοανεπάρκεια ή θεραπεία ανοσοκαταστολής μακράς διάρκειας	-Moderate or severe acute illness -Μέτρια ή σοβαρή οξεία ασθένεια -Recent administration of blood, plasma or other blood products -Πρόσφατη χορήγηση αίματος, πλάσματος ή άλλων προϊόντων αίματος
Pneumococcal Πνευμονιόκοκκος	-Previous anaphylaxis to vaccine or any of its components -Προηγούμενη αναφυλαξία στο εμβόλιο ή στα συστατικά του	-Moderate or severe acute illness -Μέτρια ή σοβαρή οξεία ασθένεια
Influenza Γρίπη	-Previous anaphylaxis to vaccine or any of its components, or to eggs -Προηγούμενη αναφυλαξία στο εμβόλιο ή στα συστατικά του, ή σε αγά <u>For live attenuated influenza vaccine/Για ζωντανό εξασθενημένο εμβόλιο γρίπης</u> -Pregnancy/Εγκυμοσύνη -Asthma or other chronic pulmonary disease/Άσθμα ή χρόνια πνευμονοπάθεια -Chronic cardiovascular disease/Χρόνια καρδιαγγειακή ασθένεια -Metabolic disease (e.g., diabetes, renal dysfunction, hemoglobinopathy)/Μεταβολική ασθένεια (π.χ. διαβήτης, νεφρική δυσλειτουργία, αιμοσφαιρινοπάθεια) -Known or suspected immunodeficiency disease or receiving immunosuppressive therapy, history of Guillain-Barre syndrome/Γνωστή ή υποπτευόμενη ασθένεια ανοσοανεπάρκειας ή θεραπεία ανοσοκαταστολής ή προϋστορία συνδρόμου Guillain-Barre	-Moderate or severe acute illness -Μέτρια ή σοβαρή οξεία ασθένεια -History of Guillain-Barre syndrome -Προϋστορία συνδρόμου Guillain-Barre προηγούμενο εμβολιασμό γρίπης

DTP: diphtheria and tetanus toxoids and pertussis vaccine; **DTaP:** diphtheria and tetanus toxoids and acellular pertussis vaccine; **DT:** pediatric formulation diphtheria and tetanus toxoids; **Td:** adult formulation tetanus and diphtheria toxoids; **Tdap:** adolescent and adult formulation tetanus and diphtheria toxoids and acellular pertussis vaccine; **IPV:** inactivated poliovirus vaccine (killed); **OPV:** oral poliovirus vaccine (live); **MMR:** combined measles, mumps, Rubella vaccine; **Hib:** *Haemophilus influenzae* type b conjugate vaccine; **MCV:** meningococcal conjugate vaccine; **MPSV:** meningococcal polysaccharide vaccine.

DTP: Εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας, τετάνου, κοκίτη – **DTaP:** Εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας, τετάνου και ακυτταρικού κοκίτη – **DT:** Παιδιατρικό εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας και τετάνου - **Td:** Εμβόλιο για ενήλικες τετάνου και διφθερίτιδας. - **Tdap:** Εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας, τετάνου και ακυτταρικού κοκίτη - **IPV:** ανενεργό εμβόλιο πολιομυελίτιδας (νεκρό) - **OPV:** εμβόλιο πολιομυελίτιδας από του στόματος (ζωντανό) - **MMR:** σύνθετο εμβόλιο ιλαράς, παρωτίτιδας και ερυθράς - **Hib:** Εμβόλιο αιμοφίλου γρίπης τύπου β - **MCV:** συζευγμένο εμβόλιο μηνιγγιτιδόκοκκου – **MPSV:** Εμβόλιο πολυσακχαριδικού μηνιγγιτιδόκοκκου.

Table 4: Vaccination of pregnant women – Πίνακας 4: Εμβολιασμός εγκύων γυναικών

Vaccine - Εμβόλιο	Contraindicated during pregnancy Αντενδείκνυται κατά την εγκυμοσύνη	Can be given during pregnancy Ενδείκνυται κατά την εγκυμοσύνη	Should be avoided during pregnancy Να αποφεύγεται κατά την εγκυμοσύνη
Td		X	
Tdap			X (but may be given if recipient at increased risk for infection and requires immediate protection) (Να δίδεται μόνο σε περίπτωση αυξημένου κινδύνου μόλυνσης-λοιμώξης και όταν απαιτείται άμεση προστασία)
Polio (IPV)			X (but may be given if recipient at increased risk for infection and requires immediate protection) (Να δίδεται μόνο σε περίπτωση αυξημένου κινδύνου μόλυνσης-λοιμώξης και όταν απαιτείται άμεση προστασία)
Polio (OPV)	X		
MMR¹	X		
Hepatitis A/Ηπατίτιδα Α		X	
Hepatitis B/Ηπατίτιδα Β		X	
Meningococcal conjugate Μηνιγγιτιδόκοκκος			X (but may be given if recipient at increased risk for infection and requires immediate protection) (Να δίδεται μόνο σε περίπτωση αυξημένου κινδύνου μόλυνσης-λοιμώξης και όταν απαιτείται άμεση προστασία)
Meningococcal polysaccharide Πολυσακχαριδικός Μηνιγγιτιδόκοκκος		X	

Varicella¹ Ανεμοβλογιά	X		
Influenza (TIV) /Γρίπη		X	
Influenza (LAIV)/Γρίπη	X		

¹ Should avoid becoming pregnant for 4 weeks (28 days) after vaccination.

Td: adult formulation tetanus and diphtheria toxoids; **Tdap:** adolescent and adult formulation tetanus and diphtheria toxoids and acellular pertussis vaccine; **IPV:** inactivated poliovirus vaccine (killed); **OPV:** oral poliovirus vaccine (live); **MMR:** combined measles, mumps, rubella vaccine; **TIV:** Trivalent inactivated influenza vaccine; **LAIV:** Live attenuated influenza vaccine.

1 Συνίσταται αποφυγή εγκυμοσύνης για 4 εβδομάδες (28 ημέρες) μετά τον εμβολιασμό.

Td: Εμβόλιο για ενήλικες τετάνου και διφθερίτιδας - **Tdap:** Εμβόλιο κατά της διφθερίτιδας, τετάνου και ακυτταρικού κοκίτη - **IPV:** ανενεργό εμβόλιο πολιομυελίτιδας (νεκρό) – **OPV:** Εμβόλιο πολιομυελίτιδας από του στόματος (ζωντανό) - **MMR:** σύνθετο εμβόλιο ιλαράς, παρωτίτιδας και ερυθράς - **TIV:** Τριδύναμο ανενεργό εμβόλιο γρίπης – **LAIV:** ζωντανό εξασθενημένο εμβόλιο γρίπης