

ΠΡΩΤΟΔΙΚΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΔΡΑ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ
ΤΑΚΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

TK

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ
121 /2026
ΤΟ ΜΟΝΟΜΕΛΕΣ ΠΡΩΤΟΔΙΚΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
Περιφερειακή έδρα Αμαρουσίου

Συγκροτήθηκε από την Πρωτοδική Αθηνών Ειδικής Επετηρίδας Κωνσταντίνα Τσάλλου και τη Γραμματέα Δέσποινα Μπαλιτζάκη

Συνεδρίασε δημόσια στο ακροατήριο του στις 16.02.2026 για να δικάσει την υπόθεση μεταξύ :

ΤΗΣ ΕΝΑΓΟΥΣΑΣ :Ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία

με αφμ

νομίμως εκπροσωπούμενης, που κατέθεσε προτάσεις εμπρόθεσμα κατ' άρθρο 237 ΚΠολΔ δια της πληρεξουσίας δικηγόρου και δεν παραστάθηκε στο ακροατήριο.

ΤΗΣ ΕΝΑΓΟΜΕΝΗΣ:

που κατέθεσε

εμπρόθεσμα προτάσεις κατ' άρθρο 237 ΚΠολΔ δια της πληρεξουσίας δικηγόρου Κωνσταντίας Ζαρκαδούλα (ΑΜΔΣΑ26733) και δεν παραστάθηκε στο ακροατήριο.



Η ενάγουσα ζητά να γίνει δεκτή η από 2024 αγωγή της (αριθμ.γακ 2024 κι εακ που απηύθυνε στο Δικαστήριο τούτο και προσδιορίστηκε να συζητηθεί στη δικάσιμο που αναφέρεται στην αρχή της παρούσας. Η συζήτηση της υπόθεσης έλαβε χώρα χωρίς την παρουσία διαδίκων και πληρεξουσίων δικηγόρων (άρθρο 237 παρ.4 εδ.ζ ΚΠολΔ), οι τελευταίοι δε με τις νομίμως κατατεθειμένες προτάσεις τους ανέπτυξαν τους ισχυρισμούς τους και ζήτησαν να γίνουν αυτοί δεκτοί.

**ΑΦΟΥ ΜΕΛΕΤΗΣΕ ΤΗ ΔΙΚΟΓΡΑΦΙΑ
ΣΚΕΦΘΗΚΕ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΝΟΜΟ**

Με την κρινόμενη αγωγή η ενάγουσα εκθέτει ότι δραστηριοποιείται στο χώρο παροχής ιατρικών υπηρεσιών και εν γένει παροχής υπηρεσιών υγείας, διατηρεί δε διαγνωστικό, θεραπευτικό και χειρουργικό κέντρο στελεχωμένο από διακεκριμένους ιατρούς όλων των ειδικοτήτων και από έμπειρο νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό, διαθέτοντας τον απαραίτητο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και παράλληλα την δυνατότητα νοσηλείας ασθενών στις κτιριακές της εγκαταστάσεις, που λειτουργούν μεταξύ άλλων, στο

Ότι στην εν λόγω κλινική πραγματοποιούνται πάσης φύσεως ιατρικές εξετάσεις και δη τόσο διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις, όσο και χειρουργικές επεμβάσεις στον θεραπευτικό, επεμβατικό τομέα. Ότι στο πλαίσιο της εν λόγω δραστηριότητάς της, στις 2019 ο ήδη αποβιώσας

πατέρας της εναγόμενης, εισήλθε στην Κλινική συνοδευόμενος από την εναγόμενη κόρη του, πάσχων από μυελοδυσπλαστικό σύνδρομο, λοίμωξη του ουροποιητικού, σηπτική καταπληξία και πολυοργανική ανεπάρκεια, όπου του παρασχέθηκαν οι δέουσες ιατρικές υπηρεσίες, πλην όμως κατέληξε στις 2019 από καρδιοαναπνευστική ανακοπή. Ότι κατά την εισαγωγή του ο ως άνω ασθενής δήλωσε δια της θυγατέρας του που ενεργούσε ως άμεσος αντιπρόσωπος και κατ'εντολή του, ότι είναι ασφαλισμένος του ΕΟΠΥΥ, έλαβε γνώση των όρων νοσηλείας και του ισχύοντος τιμοκαταλόγου της κλινικής, τα οποία απεδέχθη ανεπιφύλακτα, δήλωσε ότι επιθυμεί να νοσηλευθεί σε τρίκλινο θάλαμο νοσηλείας αντί του καλυπτόμενου από τον ΕΟΠΥΥ τετράκλινου θαλάμου και συνομολόγησε ότι θα καλύψει όποιες δαπάνες δεν καλυφθούν από τον ΕΟΠΥΥ. Ότι προς πίστωση των ανωτέρω, συμπληρώθηκε κατά την εισαγωγή το από 2019 πληροφοριακό δελτίο ασθενούς, το οποίο υπεγράφη από την εναγόμενη αφενός ενεργούσα ως άμεσος αντιπρόσωπος και για λογαριασμό του ασθενούς πατέρα της αφετέρου και ατομικά, αναλαμβάνοντας την ευθύνη από κοινού και εις ολόκληρον με τον ασθενή πατέρα της για την εξόφληση του κόστους νοσηλείας, που δεν θα καλυπτόταν από τον ασφαλιστικό του φορέα. Ότι η συνολική επιβάρυνση της



2^ο φύλλο της αριθμ. 121 /2026 απόφασης Μον/λούς Πρωτοδικείου Αθηνών
(Περιφερειακή Έδρα Αμαρουσίου) (Τακτική Διαδικασία)
εναγόμενης για την επίδικη νοσηλεία του αποβιώσαντος πατέρα της ανήλθε στο ποσό των 13.072,11 ευρώ (422,28 που κάλυψε ο ΕΟΠΥΥ+12.649,83 ευρώ) πλέον φπα 24% ποσού 3.137,31 ευρώ ήτοι συνολικά στο ποσό των 16.209,42 ευρώ, για το οποίο εκδόθηκε επ'ονόματι του ασθενούς η αριθμ. απόδειξη παροχής υπηρεσιών της Κλινικής. Ότι έναντι της ως άνω οφειλής έχει καταβληθεί συνολικά το ποσό των 1000,00 ευρώ και απομένει ανεξόφλητο το ποσό των 15.209,42 ευρώ, το οποίο οφείλει να καταβάλει η εναγόμενη, που έχει αναδεχθεί σωρευτικά μετά του ασθενούς πατρός της την οφειλή εκ της νοσηλείας του κατ'άρθρο 477 ΑΚ. Ζητά για το λόγο αυτό να υποχρεωθεί η εναγόμενη να της καταβάλει το συνολικό ποσό των "15209,42" ευρώ, εντόκως από 2019, επομένη της παρέλευσης της 10ήμερης προθεσμίας εξόφλησης άλλως από την επίδοση της αγωγής και μέχρις εξοφλήσεως, να κηρυχθεί η εκδοθησομένη απόφαση προσωρινά εκτελεστή και να καταδικαστεί η εναγόμενη στην δικαστική της δαπάνη.

Η αγωγή με αυτό το περιεχόμενο κι αιτήματα, αρμόδια καθύλην και κατά τόπο ειάγεται προς συζήτηση στο Δικαστήριο τούτο (άρθρα 7, 9, 14, 33 ΚΠολΔ) κατά την τακτική διαδικασία (άρθρ.237 επ.ΚΠολΔ), δεδομένου ότι αφενός για το παραδεκτό της συζήτησης της αγωγής 1) προσκομίζεται το από 01.10.2024 έντυπο ενημέρωσης κατ'άρθρο 3 παρ.2 του ν.4640/19 περί δυνατότητας επίλυσης της διαφοράς με διαμεσολάβηση 2) η υπό κρίση αγωγή έχει επιδοθεί νόμιμα κι εμπρόθεσμα στην εναγόμενη, 3) έχουν κατατεθεί από τους διαδίκους τα έγγραφα πληρεξουσιότητας της διάταξης του άρθρου 96 ΚΠολΔ, νομότυπα κι εμπρόθεσμα έγγραφες προτάσεις και τα αποδεικτικά τους μέσα και διαδικαστικά έγγραφα. Περαιτέρω η αγωγή είναι ορισμένη και νόμιμη στηριζόμενη στις διατάξεις των άρθρων 361, 477, 681 επ., 341, 345, 346 ΑΚ, 907, 908 και 176 ΚΠολΔ. Πρέπει επομένως να εξεταστεί περαιτέρω για την ουσιαστική της βασιμότητα, δεδομένου ότι έχει καταβληθεί και το ανάλογο τέλος δικαστικού ενσήμου (βλ.το με κωδ. e παράβολο της ΓΓΠΣ μετά της σχετικής απόδειξης πληρωμής).

Η εναγόμενη δια της πληρεξουσίας της δικηγόρου αρνείται αιτιολογημένα την αγωγή και προβάλλει ένσταση αοριστίας, καταχρηστικής άσκησης δικαιώματος και

υποβάλλει αίτημα επίδειξης εγγράφων και συγκεκριμένα 1) των δηλώσεων και βεβαιώσεων που η ενάγουσα μνημονεύει στην σελίδα 1 και 2 της αγωγής ότι έχει υπογράψει, 2) του από πληροφοριακού δελτίου ασθενούς μετά του συνημμένου τιμολογίου της κλινικής που της έδωσαν να υπογράψει και ουδέποτε έλαβε αντίγραφο, 3) οποιοδήποτε άλλο έγγραφο φέρει την υπογραφή της ατομικά και ως αντιπρόσωπος του πατρός της.

Από όλα τα έγγραφα που επικαλούνται και προσκομίζουν οι διάδικοι είτε προς άμεση απόδειξη είτε προς συναγωγή δικαστικών τεκμηρίων, από τους ισχυρισμούς και τις ομολογίες τους όπως συνάγονται από αυτούς (άρθρο 261 ΚΠολΔ) κι εν γένει όλη τη διαδικασία, αποδεικνύονται τα ακόλουθα πραγματικά περιστατικά: Στις 2019 εισήχθη στην κλινική της ενάγουσας ο ήδη αποβιώσας

πατέρας της εναγόμενης, συνοδευόμενος από την εναγόμενη κόρη του, πάσχων από μυελοδυσπλαστικό σύνδρομο, λοίμωξη του ουροποιητικού, σηπτική καταπληξία και πολυοργανική ανεπάρκεια, όπου του παρασχέθηκαν οι δέουσες ιατρικές υπηρεσίες, πλην όμως κατέληξε στις 2019 από καρδιοαναπνευστική ανακοπή. Κατά την εισαγωγή του στην Κλινική ο ασθενής δήλωσε δια της εναγόμενης κόρης του ότι είναι ασφαλισμένος στον ασφαλιστικό φορέα ΕΟΠΥΥ, ενημερώθηκε για τους όρους νοσηλείας της κλινικής και το ισχύον τιμολόγιο, τα οποία και αποδέχθηκε, υπογράφοντας το από 2019 Πληροφοριακό Δελτίο Ασθενούς, το οποίο περιέχει δηλώσεις και βεβαιώσεις του ασθενούς, βάσει των οποίων ανέλαβε την υποχρέωση να καταβάλει, πέραν αυτών που θα καλυφθούν από τον ασφαλιστικό του φορέα (ΕΟΠΥΥ), α) τη δαπάνη για υγειονομικό υλικό, β) τη διαφορά θέσης νοσηλείας, γ) τις εξετάσεις που δεν καλύπτονται από τον ασφαλιστικό του οργανισμό, δ) την πρόσθετη επιβάρυνση λόγω διαφοράς θέσης για μικροβιολογικές, ακτινολογικές και άλλες εξετάσεις, έξοδα χειρουργείου και έξοδα νάρκωσης, ε) κάθε ποσό το οποίο δεν καλύπτεται από τον ασφαλιστικό του οργανισμό όπως π.χ ξενοδοχειακή εξυπηρέτηση. Στη 2α Δήλωση που εμπεριέχεται στο ως άνω πληροφοριακό δελτίο ασθενούς αναγράφεται η εξής παρατήρηση: Τα σημεία α) και δ) δεν ισχύουν για χρεώσεις νοσηλείας με βάση τα ισχύοντα ΚΕΝ (Κλειστά Ελληνικά Νοσήλια). Η εναγόμενη, ανέλαβε και η ίδια ατομικά την

TK

υποχρέωση καταβολής του κόστους νοσηλείας του ασθενούς πατέρα της, βάσει δηλώσεώς της που εμπεριέχεται στο ως άνω πληροφοριακό δελτίο ασθενούς ήτοι συμβλήθηκε με την ενάγουσα και ανέλαβε η ίδια την υποχρέωση να καταβάλει εξ ιδίων το κόστος νοσηλείας που δεν θα κάλυπτε ο ασφαλιστικός της φορέας, απορριπτόμενων των αντίθετων ισχυρισμών της ως αβάσιμων. Στο πλαίσιο της σύμβασης αυτής, παρασχέθηκαν στον ήδη αποβιώσαντα πατέρα της εναγόμενης οι ενδεδειγμένες ιατρικές υπηρεσίες και του χορηγήθηκε η συσταθείσα από τους θεράποντες ιατρούς φαρμακευτική αγωγή και διενεργήθηκαν οι κατάλληλες και επιβεβλημένες ιατρικές ενέργειες και πράξεις κατά την επίδικη νοσηλεία. Στο πλαίσιο διάγνωσης, θεραπείας και αντιμετώπισης των προβλημάτων υγείας του ασθενούς και σύμφωνα με τα αντίστοιχα διεθνή ιατρικά πρωτόκολλα και τις συστάσεις των θεραπόντων ιατρών του, ο ασθενής και ήδη αποβιώσας

υπεβλήθηκε σε εργαστηριακές, αιματολογικές και λοιπές ιατρικές και ειδικές διαγνωστικές εξετάσεις και στις επιβαλλόμενες ιατρικές ενέργειες και πράξεις, του χορηγήθηκε η κατάλληλη φαρμακευτική αγωγή και αναλώθηκε το αναγκαίο υγειονομικό υλικό, όπως εκτίθεται αναλυτικά στην αγωγή. Το κόστος νοσηλείας ανήλθε συνολικά στο ποσό των "13.072,11" ευρώ πλέον φπα 24% εκ ποσού 3137,31 ευρώ ήτοι συνολικό κόστος "16.209,42" ευρώ. Σύμφωνα με τους ισχυρισμούς της ενάγουσας, το ποσό αυτό αφορά την εκ του νόμου συμμετοχή του, τόσο στο ενιαίο προκαθορισμένο ως καλυπτόμενο από τον ασφαλιστικό φορέα του ασθενούς κόστος νοσηλείας όσο και στις ρητώς εκ του νόμου εξαιρούμενες του κόστους αυτού δαπάνες, όπως υπολογίστηκαν δυνάμει του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ (δηλαδή ποσό 422,28 ευρώ πλέον φπα 24%) καθώς επίσης και τις δαπάνες που αφορούν διαφορές χρεώσεων νοσηλείας λόγω αναβαθμισμένης θέσης νοσηλείας και βαρύνουν αποκλειστικά τόσο τον ασθενή όσο και την εναγόμενη με βάση τα συμφωνηθέντα κατά την εισαγωγή του ασθενούς στην Κλινική. Από τα ως άνω συνάγεται ότι το ποσό συμμετοχής επί δαπάνης ΕΟΠΥΥ ανέρχεται σε 422,28 ευρώ πλέον φπα 24% και το υπόλοιπο ποσό των 12.649,83 ευρώ πλέον φπα 24% αφορά τη συμμετοχή του ασφαλισμένου. Το ποσό αυτό

επιβαρύνεται ο ασθενής λόγω της επιλογής νοσηλείας σε ανώτερη της καλυπτόμενης από τον ασφαλιστικό του φορέα θέση νοσηλείας ήτοι σε τρίκλινο θάλαμο αντί του τετράκλινου θαλάμου, με αποτέλεσμα να επιβαρύνεται με την αντίστοιχη της επίδικης νοσηλείας και του εφαρμοσθέντος ΚΕΝ διαφορά χρέωσης, η οποία βάσει του ισχύοντος τιμοκαταλόγου της κλινικής, τον οποίο συνομολόγησαν τόσο ο ασθενής δια της εναγόμενης κόρης του όσο και η εναγόμενη, ανέρχεται στο ποσό των 12.649,83 ευρώ πλέον φπα 24%. Η ενάγουσα εξέδωσε επ' ονόματι του ασθενούς την υπ' αριθμ.

απόδειξη παροχής υπηρεσιών συνολικού ποσού "16.209,42" ευρώ (ήτοι 12649,83 +24%φπα+ 422,28 +24%φπα). Η εναγόμενη, κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του πατέρα της, κατέβαλε το ποσό των "1000,00" ευρώ, όπως της ζητήθηκε, χωρίς ωστόσο να γνωρίζει ακόμη το συνολικό κόστος αλλά και ούτε κατά την έξοδό τους, στις 2019, είχαν κάποια ενημέρωση για το συνολικό κόστος νοσηλείας, όπως η ίδια ισχυρίζεται. Επιπλέον στην ως άνω απόδειξη παροχής υπηρεσιών και στη θέση αιτιολογία το μόνο που αναγράφεται είναι: 1) συμμετοχή του ασφαλισμένου ΕΟΠΥΥ και διαφορά νοσηλείας καθαρή αξία 12.649,63 και φπα 24% 2) ποσό συμμετοχής επί δαπάνης ΕΟΠΥΥ καθαρή αξία 422,28 ευρώ και φπα 24%. Στο κρινόμενο δικόγραφο ενσωματώνεται κατάλογος, στον οποίο αναγράφονται οι εργαστηριακές και αιματολογικές εξετάσεις στις οποίες υπεβλήθη ο ασθενής, η ποσότητα του υγειονομικού υλικού καθώς και η φαρμακευτική αγωγή που του χορηγήθηκε, χωρίς ωστόσο να προσδιορίζεται το αναλυτικό κόστος αυτών, παρά μόνο αυτό αναγράφεται συνολικά μόνο στην ως άνω υπ' αριθμ.

απόδειξη παροχής υπηρεσιών της κλινικής, όπως ανωτέρω εκτέθηκε. Όσον αφορά την μη αναλυτική αναφορά υπηρεσίας-κόστους στους στην αναφερόμενους στην αγωγή ως άνω καταλόγους, όπως εξηγεί η ενάγουσα, έγκειται αποκλειστικά και μόνο στην νομοθετική καθιέρωση του θεσμού των ΚΕΝ (Κλειστών Ελληνικών Νοσηλίων) για τον υπολογισμό των νοσηλείων των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ. Τα εν λόγω ΚΕΝ, όπως έχουν αποτυπωθεί στην υπ' αριθμ.Υ4Α/Οικ. 18051/2012, και ίσχυαν, κατά τον χρόνο της επίδικης νοσηλείας, αποτελούν έναν γενικευμένο τιμοκατάλογο νοσηλίων Γ θέσης νοσηλείας, ο οποίος καθορίζει κι εμπεριέχει το συνολικό λειτουργικό κόστος νοσηλείας για κάθε

ειδικότερη κατηγορία νοσηλείας, ανεξάρτητα από το είδος και την ποσότητα φαρμάκων, εργαστηριακών και απεικονιστικών εξετάσεων, υλικών κλπ καθώς και προκαθορισμένο ανά κατηγορία χρονικό διάστημα νοσηλείας, οριζόμενο ως Μέση Διάρκεια Νοσηλείας (Μ.Δ.Ν.), ενιαία για τον Δημόσιο και τον Ιδιωτικό Τομέα και κατά συνέπεια δεν μπορούν να αποτυπωθούν επιμέρους χρεώσεις. Η όποια ποσοτική και κατ'είδος αποτύπωση των εξετάσεων, ιατρικών πράξεων, χορηγηθέντων φαρμάκων, υγειονομικού υλικού κλπ που διενεργήθηκαν εμπεριέχει μηδενικές τιμές. Αντίστοιχα δε προς τις οριζόμενες στην άνω Υπουργική Απόφαση τιμές ανά κατηγορία ΚΕΝ, η κλινική υποχρεούται να τιμολογεί επίσης κατά ανάλογο τρόπο ήτοι ενιαίο και συνολικό τρόπο, την όποια προβλεπόμενη συμβατικά και από τις ισχύουσες νομικές διατάξεις διαφορά στις νοσηλείες των ασθενών-ασφαλισμένων, κατά το ποσό που δεν καλύπτονται από τον ασφαλιστικό τους φορέα (ΕΟΠΥΥ) και δεν εμπεριέχονται στην τιμή του ΚΕΝ. Η συνολική τιμή του ΚΕΝ είναι ανεξάρτητη από την ποσότητα και το είδος των διαγνωστικών- απεικονιστικών εξετάσεων, φαρμάκων, υγειονομικού υλικού και μη χρεούμενων, σύμφωνα με τα ανωτέρω. Σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην αγωγή, ο ασθενής πατέρας της εναγόμενης και ήδη αποβιώσας, εντάσσεται σε Κλειστό Ελληνικό Νοσήλιο-ΚΕΝ αναφερόμενο ως "Λοιμώξεις των νεφρών και της ουροποιητικής οδού με καταστροφικές ή σοβαρές συνυπάρχουσες παθήσεις-επιπλοκές". Με βάση την ως άνω απόφαση, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει την Κλινική με βάση το καθορισμένο ΚΕΝ, το οποίο για την περίπτωση του ασθενούς εδώ, ανέρχεται σε 1564,00 ευρώ. Ο ασφαλισμένος επιβαρύνεται με ποσοστό συμμετοχής 30% επί της ασφαλιστικής τιμής του ΚΕΝ, εφόσον νοσηλευθεί σε προβλεπόμενη θέση από τη σύμβαση. Ο ΕΟΠΥΥ καλύπτει το υπόλοιπο 70% ήτοι εδώ το ποσό των 1064,00 ευρώ. Στο ΚΕΝ δεν περιλαμβάνονται ιατρικές αμοιβές και ορισμένα ειδικά υλικά κατά περίπτωση. Η ιδιωτική κλινική οφείλει να παρέχει αναλυτικό τιμολόγιο και να τηρεί τις τιμές ΕΟΠΥΥ. Εν προκειμένω, από την ένδικη απόδειξη παροχής υπηρεσιών που προσκομίζει η ενάγουσα, προκύπτει ότι το ποσό συμμετοχής επί δαπάνης ΕΟΠΥΥ ανέρχεται στο ποσό των 422,28 ευρώ πλέον φπα 24% και το υπόλοιπο ποσό των 12.649,83 αφορά συμμετοχή του ασφαλισμένου του

ΕΟΠΥΥ και διαφορά νοσηλείας. Η ως άνω χρέωση, όταν η ασφαλιστική τιμή ΚΕΝ για τον ΕΟΠΥΥ είναι "1564,00" ευρώ για την περίπτωση του ασθενούς εδώ, είναι εξαιρετικά υψηλή. Ως εκ τούτου, λαμβάνοντας υπόψη τα διδάγματα της κοινής πείρας και τα χρηστά ήθη, το δικαστήριο κρίνει ότι το οφειλόμενο ποσό θα πρέπει να περιοριστεί στο ποσό των "3000,00" ευρώ, το οποίο κρίνεται δίκαιο και εύλογο για την επίδικη περίπτωση.

Κατόπιν αυτών, θα πρέπει να γίνει εν μέρει δεκτή η αγωγή και ως κατ'ουσίαν βάσιμη και να υποχρεωθεί η εναγόμενη να καταβάλει στην ενάγουσα το ποσό των "3000,00" ευρώ με το νόμιμο τόκο από την επίδοση της αγωγής και μέχρι την πλήρη εξόφληση. Η απόφαση δεν κρίνεται αναγκαίο να κηρυχθεί προσωρινά εκτελεστή (άρθρο 908 παρ.2 ΚΠολΔ) ενώ και τα δικαστικά έξοδα πρέπει να συμψηφιστούν κατ'εφαρμογή της διάταξης του άρθρου 179 ΚΠολΔ.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΑΥΤΟΥΣ

ΔΙΚΑΖΕΙ αντιμωλία των διαδίκων.

ΔΕΧΕΤΑΙ εν μέρει την αγωγή.

ΥΠΟΧΡΕΩΝΕΙ την εναγόμενη να καταβάλει στην ενάγουσα το ποσό των τριών χιλιάδων (3000,00) ευρώ με το νόμιμο τόκο από την επίδοση της αγωγής και μέχρι την πλήρη εξόφληση.

ΣΥΜΨΗΦΙΖΕΙ τη δικαστική δαπάνη μεταξύ των διαδίκων.

ΚΡΙΘΗΚΕ, αποφασίστηκε και δημοσιεύθηκε στο Μαρούσι και στο ακροατήριό του, σε έκτακτη δημόσια συνεδρίαση, χωρίς την παρουσία διαδίκων και πληρεξουσίων δικηγόρων, στις 15/5/2026.

Η ΠΡΩΤΟΔΙΚΗΣ



Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

