



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΠΡΕΒΕΖΑΣ  
ΤΜΗΜΑ : ΦΑΡΜΑΚΩΝ & ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

Ταχ.Δ/νση : Περδικάρη 1  
Ταχ. Κώδικας : 48100  
Πληροφορίες: : 2682362112-113  
FAX : 2682362195

Πρέβεζα : 15-06-2015  
Αριθ. Πρωτ. : 1086

ΠΡΟΣ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ  
Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ & ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ  
ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ  
ΠΛ.ΠΥΡΡΟΥ 1 ΙΩΑΝΝΙΝΑ

**ΘΕΜΑ: «Ανακοίνωση Κενών θέσεων φαρμακείων Π. Ε Πρέβεζας κατά την 31 Μαΐου 2015»**

**ΣΧΕΤ:**α.Τις διατάξεις του άρθρου 30 του Ν. 4272/2014 (ΦΕΚ 145/Α΄/11-07-2014).  
β.Τις διατάξεις των άρθρων 216 ,217,218,219 του Ν. 4281 / 2014 (ΦΕΚ 160/Α΄/08- 08-2014).  
γ.Τη με αριθ.πρωτ:Γ5(β)/ΓΠ.οικ.42870/05-06-2015 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας «Ανάρτηση κενών θέσεων φαρμακείων κατά τον μήνα Ιούνιο»

Σας ανακοινώνουμε στον παρακάτω πίνακα τις κενές θέσεις των φαρμακείων της Π.Ε. Πρέβεζας όπως έχουν διαμορφωθεί έως την 31 Μαΐου 2015 και παρακαλούμε για την ανάρτηση των σχετικών στοιχείων στον ιστότοπο της Περιφέρειας Ηπείρου.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΙΜΟΣ ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΣΕ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ	ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΡΕΒΕΖΑΣ (Έδρα: Πρέβεζα,η)	57.491		
ΔΗΜΟΣ ΖΗΡΟΥ (Έδρα: Φιλιππιάς,η)	13.892	13	
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΝΩΓΕΙΟΥ	890	0	
Τοπική Κοινότητα Ανωγείου	170	0	1
Τοπική Κοινότητα Γοργομούλου	604	0	1
Τοπική Κοινότητα Τσαγκαροπούλου	116	0	1
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΘΕΣΠΡΩΤΙΚΟΥ	4.075	4	
Τοπική Κοινότητα Άσσου	343	0	1
Τοπική Κοινότητα Γαλατά	302	0	1
Τοπική Κοινότητα Θεσπρωτικού	1.363	4	0
Τοπική Κοινότητα Μελιανών	277	0	1
Τοπική Κοινότητα Νικολιτσίου	324	0	1
Τοπική Κοινότητα Παππαδατών	551	0	1
Τοπική Κοινότητα Πολυσταφύλου	167	0	1
Τοπική Κοινότητα Ριζοβουνίου	748	0	1
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΡΑΝΕΑΣ	821	0	1
Τοπική Κοινότητα Κρανέας	821	0	1
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΦΙΛΙΠΠΙΑΔΟΣ	8.106	9	
Δημοτική Κοινότητα Φιλιππιάδος	4.619	8	0
Τοπική Κοινότητα Αγίου Γεωργίου	601	0	1
Τοπική Κοινότητα Γυμνοτόπου	324	0	1
Τοπική Κοινότητα Δρουφύτου	266	0	1
Τοπική Κοινότητα Κερασώνος	283	0	1
Τοπική Κοινότητα Κλεισούρας	213	0	1

Τοπική Κοινότητα Νέας Κερασούντος	922	1	0
Τοπική Κοινότητα Παναγίας	334	0	1
Τοπική Κοινότητα Πέτρας	392	0	1
Τοπική Κοινότητα Ρωμιάς	152	0	1
ΔΗΜΟΣ ΠΑΡΓΑΣ (Έδρα: Καναλλάκιον,το, Ιστορική έδρα: Πάργα)	11.866	11	
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΑΡΓΑΣ	3.904	4	
Δημοτική Κοινότητα Πάργας	2.415	3	0
Τοπική Κοινότητα Αγιάς	762	0	1
Τοπική Κοινότητα Ανθούσης	677	1	0
Τοπική Κοινότητα Λιβαδαρίου	50	0	1
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΦΑΝΑΡΙΟΥ	7.962	7	
Δημοτική Κοινότητα Καναλλακίου	2.513	6	0
Τοπική Κοινότητα Αηδονιάς	145	0	1
Τοπική Κοινότητα Αμμουδιάς	308	0	1
Τοπική Κοινότητα Άνω Σκαφιδωτής	31	0	1
Τοπική Κοινότητα Αχερουσίας	300	0	1
Τοπική Κοινότητα Βαλανιδοράχης	538	0	1
Τοπική Κοινότητα Βαλανιδούσσας	157	0	1
Τοπική Κοινότητα Βουβοποτάμου	396	0	1
Τοπική Κοινότητα Δεσποτικού	238	0	1
Τοπική Κοινότητα Θεμέλου	302	0	1
Τοπική Κοινότητα Καστρίου	277	0	1
Τοπική Κοινότητα Κορυφούλας	59	0	1
Τοπική Κοινότητα Κορώνης	387	0	1
Τοπική Κοινότητα Κουκκουλίου	192	0	1
Τοπική Κοινότητα Κυψέλης	262	0	1
Τοπική Κοινότητα Λούτσης	372	0	1
Τοπική Κοινότητα Μεσοποτάμου	533	1	0
Τοπική Κοινότητα Μουζακαϊκών	310	0	1
Τοπική Κοινότητα Ναρκίσσου	283	0	1
Τοπική Κοινότητα Σκεπαστού	156	0	1
Τοπική Κοινότητα Σταυροχωρίου	203	0	1
ΔΗΜΟΣ ΠΡΕΒΕΖΑΣ (Έδρα: Πρέβεζα,η)	31.733	28	
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΖΑΛΟΓΓΟΥ	4.299	2	
Τοπική Κοινότητα Βράχου	339	0	1
Τοπική Κοινότητα Εκκλησιών	70	0	1
Τοπική Κοινότητα Καμαρίνας	255	0	1
Τοπική Κοινότητα Καναλίου	1.262	1	0
Τοπική Κοινότητα Κρυσπηγής	135	0	1
Τοπική Κοινότητα Μυρσίνης	324	0	1
Τοπική Κοινότητα Νέας Σαμφούντος	570	0	1
Τοπική Κοινότητα Νέας Σινώπης	864	1	0
Τοπική Κοινότητα Ριζών	141	0	1
Τοπική Κοινότητα Χειμαδιού	339	0	1
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΟΥΡΟΥ	4.581	5	
Δημοτική Κοινότητα Λούρου	1.938	4	0
Τοπική Κοινότητα Άνω Ράχη	127	0	1
Τοπική Κοινότητα Βρυσούλας	172	0	1
Τοπική Κοινότητα Κοτσανοπούλου	265	0	1
Τοπική Κοινότητα Νέου Σφηνωτού	72	0	1
Τοπική Κοινότητα Ρευματίας	153	0	1
Τοπική Κοινότητα Σκιαδά	110	0	1
Τοπική Κοινότητα Στεφάνης	440	0	1
Τοπική Κοινότητα Τρίκαστρον	0	0	1
Τοπική Κοινότητα Ωρωπού	1.304	1	0
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΠΡΕΒΕΖΗΣ	22.853	21	
Δημοτική Κοινότητα Πρεβέζης	20.795	20	0

Τοπική Κοινότητα Μιχαλιτσίου	390	0	1
Τοπική Κοινότητα Μύτικα	1.142	1	0
Τοπική Κοινότητα Νικοπόλεως	329	0	1
Τοπική Κοινότητα Φλαμπούρων	197	0	1

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Η Υπηρεσία μας θα δέχεται τις αιτήσεις στο email: [dikmprevezas@php.gov.gr](mailto:dikmprevezas@php.gov.gr) ή ιδιοχείρως από τον αιτούντα φαρμακοποιό στην Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας της Π.Ε Πρέβεζας, Περδικάρη 1 στον 1<sup>ο</sup> όροφο, γραφείο Φαρμάκων & Φαρμακείων, οι αιτήσεις θα υποβληθούν το πρώτο δεκαπενθήμερο του Ιουλίου.
- Δεν καταργήθηκε η παραγρ. 1 του άρθρου 3 του Ν. 1963 / 91 (ΦΕΚ 138/ Α' /20-09-1991) και επομένως προηγείται όποιος καταθέσει αίτηση κατά ημερομηνία.
- Εάν υποβληθεί αίτηση με email σε αργία ή πέραν του ωραρίου της Δ/σης Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας (15:00 μ.μ.) θα πρωτοκολληθεί την επόμενη εργάσιμη ημέρα.

**Μ.Ε.Π.****Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ Π.Ε ΠΡΕΒΕΖΑΣ****ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ ΙΩΑΝΝΟΥ**

Συνημμένα : Αίτηση με δικαιολογητικά

**ΑΙΤΗΣΗ  
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ**

**ΠΡΟΣ  
ΤΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε ΠΡΕΒΕΖΑΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΑΔΕΙΟΥΧΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ<sup>1</sup>:**

.....

**ΟΝΟΜΑ:**.....

**ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ**

**ΠΑΤΕΡΑ:**.....

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:**.....**ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**.....

**ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ<sup>2</sup>:**.....

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: (Δήμος ή Κοινότητα-Νομός)<sup>3</sup>:**.....

**ΣΥΖΥΓΙΚΟ ΕΠΩΝΥΜΟ :**.....

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** .....

**ΕΚΔΙΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:**.....

**ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**.....**ΟΔΟΣ:**.....**ΑΡΙΘΜΟΣ:**.....

**Τ. Κ.:** .....**ΤΗΛ:** ..... **ΦΑΞ:**.....

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε άδεια ιδρύσεως φαρμακείου στην  
.....Τοπική .....της Δημοτικής  
Ενότητας .....του Δήμου.....

(Πόλη - Ημερομηνία).....

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....

(υπογραφή)

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. Η τυχόν συντελεσθείσα με διοικητική πράξη αλλαγή επωνύμου πρέπει να σημειώνεται
2. Εάν το πρόσωπο έχει γεννηθεί στην αλλοδαπή.
3. Εάν το πρόσωπο έχει γεννηθεί στην Ελλάδα
4. Παρέχονται πληροφορικά στοιχεία για το επώνυμο του συζύγου (αναφέρονται και τα επώνυμα που έλαβαν ως συνέπεια τέλεσης περισσότερων γάμων)

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

- 1) Αίτηση (ΕΙΤΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΕΙΤΕ ΙΔΙΟΧΕΙΡΩΣ)
- 2) Αντίγραφο πτυχίου φαρμακευτικής σχολής
- 3) Αντίγραφο αδείας-βεβαίωσης ασκήσεως επαγγέλματος φαρμακοποιού στην Ελλάδα
- 4) Πιστοποιητικό Δήμου ή Κοινότητας ότι έχει την ελληνική ιθαγένεια (το πιστοποιητικό ιθαγένειας δύναται να αντικαθίσταται με υπεύθυνη δήλωση και επίδειξη ή φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας)
- 5) Υπεύθυνη δήλωση με το εξής κείμενο: **«δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβιασμό, πλαστογραφία, εγκλήματα κατά των ηθών, συκοφαντική δυσφήμιση για πράξεις που έχουν σχέση με την άσκηση του επαγγέλματος, κιβδηλεία παραχάραξη, παράβαση των διατάξεων του άρθρου 5 του Ν1729/1987, ΦΕΚ144/Α και καθ' υποτροπή του άρθρου 11 του ίδιου νόμου ή δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για κακούργημα ή καθ' υποτροπή για πλημμέλημα για το οποίο επεβλήθη η στέρηση των πολιτικών μου δικαιωμάτων ή δεν έχω παραπεμφθεί με το αμετάκλητο βούλευμα για κάποιο από τα παραπάνω αδικήματα. Επίσης δεν έχω τιμωρηθεί για παραβάσεις της φαρμακευτικής νομοθεσίας με οριστική ανάκληση της άδειας ιδρύσεως του φαρμακείου ή της φαρμακαποθήκης »** ή σε αντίθετη περίπτωση **«...έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις...».**
- 6) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α (υποχρεωτική αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την Υπηρεσία μας ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/20562/19-07-2013 ΚΥΑ).
- 7) Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν 1599/86 ότι δεν ανακλήθηκε η άδεια φαρμακείου, φαρμακαποθήκης ή εργαστηρίου για παραβάσεις της φαρμακευτικής νομοθεσίας, δεν παίρνει πλήρη σύνταξη από το Δημόσιο, το ΤΣΑΥ ή από οποιοδήποτε άλλο φορέα κοινωνικής ασφάλισης ή δε λαμβάνει σύνταξη για λόγους υγείας και δεν έχει συμπληρώσει τις προϋποθέσεις πλήρους συνταξιοδότησης, δεν κατέχει δημόσια ή ιδιωτική θέση και δε διευθύνει άλλο φαρμακείο-φαρμακαποθήκη ή εργαστήριο φαρμάκων και καλλυντικών προϊόντων. Δεν έχω λάβει άδεια ίδρυσης και λειτουργίας φαρμακείου στην ελληνική επικράτεια και δεν έχω λάβει προηγουμένως άλλη άδεια ιδρύσεως φαρμακείου ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχω λάβει άδεια ίδρυσης και λειτουργίας φαρμακείου....) Δηλώνω επίσης ότι δεν έχω υποβάλλει άλλη αίτηση για ίδρυση σε άλλη περιφερειακή ενότητα.
- 8) Υπεύθυνη δήλωση (αντί πιστοποιητικού Εισαγγελίας) (ΔΙΑΔΠ/ΟΔΕΚΕΠ/7015/14-09-05) του ενδιαφερομένου η οποία έχει ως εξής: **«δεν έχω παραπεμφθεί σε ποινική δίκη για πλημμέλημα ή κακούργημα με απευθείας κλήση ή βούλευμα την τελευταία πενταετία και β) δεν έχει ασκηθεί σε βάρος μου ποινική δίωξη για οποιαδήποτε αξιόποινη πράξη από την εισαγγελική αρχή του τόπου κατοικίας μου ούτε από άλλη εισαγγελική αρχή της χώρας»**
- 9) Γραμμάτιο παρακαταθήκης 6,00 € του ταμείου παρακαταθηκών και δανείων.