



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε. ΣΕΡΡΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Σέρρες, 11 Μαρτίου 2024

Αρ. Πρωτ.: οικ. 182217 (1167)

Ταχ. Δ/ση: Διοικητήριο - Κ. Καραμανλή 36
Τ.Κ.: 62 110 Σέρρες
Πληροφορίες: Γ. Καραγιαννίδης
Τηλέφωνο: 23213 50329
E-mail: karagiannidis@serres.pkm.gov.gr

ΠΡΟΣ:
Φαρμακευτικό Σύλλογο Σερρών
Δ. Σπυρίδη 13
Τ.Κ.62125, Σέρρες
(αποστολή ηλεκτρονικά στο fserron@gmail.com)

ΘΕΜΑ : «Υποχρεώσεις φαρμακοποιών για τη λειτουργία των φαρμακείων της Περιφερειακής Ενότητας Σερρών»

Σχετ.: Το Π.Δ.64/2018 (ΦΕΚ 124/Α'/11-07-2018) «Ρυθμίσεις επαγγέλματος φαρμακοποιού – Ίδρυση φαρμακείου»

Λαμβάνοντας υπόψη τις διατάξεις της ανωτέρω σχετικής νομοθεσίας και συγκεκριμένα το άρθρο 2 παρ.5.δ) που αναφέρει: «Οι συνιστώμενες, σύμφωνα με τις παραγράφους α) και β) του παρόντος άρθρου, εταιρείες και ατομικές επιχειρήσεις έχουν έδρα το φαρμακείο, του οποίου έχουν την άδεια λειτουργίας και εκμετάλλευσης, και η διάρκειά τους είναι ορισμένου χρόνου, δυνάμενη να παραταθεί πριν τη λήξη της, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις.....**Ακριβές αντίγραφο του καταστατικού των εταιρειών, θεωρημένο από το Γενικό Εμπορικό Μητρώο (Γ.Ε.ΜΗ.) κατατίθεται στη Διεύθυνση Φαρμάκων και Φαρμακείων της κατά τόπον αρμόδιας Περιφερειακής Ενότητας καθώς και στον οικείο Φαρμακευτικό Σύλλογο μέσα σε προθεσμία ενός (1) μηνός από την καταχώρισή τους στο Γ.Ε.ΜΗ. Το ίδιο ισχύει και για τις τροποποιήσεις του εταιρικού καταστατικού και όλες τις μεταβολές της εταιρείας.**», παρακαλούμε για την ενημέρωση των μελών του συλλόγου σας, σχετικά με την υποχρέωση τους να ενημερώνουν την υπηρεσίας μας και το Σύλλογο σας, **για οποιαδήποτε μεταβολή του καταστατικού τους, εντός του ανωτέρω αναφερόμενου χρονικού διαστήματος.**

Επιπλέον, σε οποιαδήποτε από τα μέλη σας έχει επέλθει αλλαγή στη μορφή λειτουργίας του φαρμακείου τους **και δεν έχουν ενημερώσει την υπηρεσία μας σύμφωνα με τα αναφερόμενα**, παρακαλούμε όπως μας ενημερώσουν εγγράφως, καταθέτοντας αντίγραφο του καταστατικού τους και της δημοσίευσης του στο Γ.Ε.ΜΗ., **έως 12-04-2024.**

Μη συμμόρφωση με τα ανωτέρω, καθιστούν παράβαση που «....συνεπάγεται την αυτεπάγγελτη ανάκληση της άδειας ίδρυσης του φαρμακείου από την αρμόδια για τη χορήγηση της αρχή.», σύμφωνα με τα αναφερόμενα της παρ.8 του ίδιου άρθρου της ανωτέρω σχετικής νομοθεσίας.

Είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε πρόσθετη πληροφορία και παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

Ο ΑΝ. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
Π.Ε. ΣΕΡΡΩΝ

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΔΗΣ

