



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΞΑΝΘΗΣ
ΤΜΗΜΑ:ΦΑΡΜΑΚΩΝ & ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

Ταχ.
Διεύθ/νση: Διοικητήριο
Ταχ. Κώδικας 67133 ΞΑΝΘΗ
Πληροφορίες Κ.Δασκαλοπούλου
Τηλέφωνο : 25413-50134
E-mail ddygeias.xanthi@pamth.gov.gr

ΘΕΜΑ: «Γνωστοποίηση κενών θέσεων για την χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου στην Π.Ε. Ξάνθης »

Σας αποστέλλουμε τον κάτωθι πίνακα με τις διαθέσιμες κενές θέσεις των φαρμακείων στην Περιφερειακή Ενότητα Ξάνθης, όπως αυτές διαμορφώθηκαν μέχρι την **31-12-2022**

Η ανάρτηση των κενών θέσεων και η υποβολή των αιτήσεων γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του αρ. 64 του Ν. 4509/2017 (ΦΕΚ 201/Β' /22-12-2017) και τις διατάξεις του Π.Δ. 64/2018 (ΦΕΚ 124 /τΑ/11-07-2018) και παρακαλούμε για την ανάρτηση των κάτωθι στοιχείων στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΞΑΝΘΗΣ

<u>ΔΗΜΟΣ ΞΑΝΘΗΣ</u>	
<u>ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ</u>	
Τοπική Κοινότητα Γέρακα	1 κενή θέση
Τοπική Κοινότητα Δαφνώνα	1 κενή θέση
Τοπική Κοινότητα Καρυόφυτου	1 κενή θέση
Τοπική Κοινότητα Κομνηνών	1 κενή θέση
Τοπική Κοινότητα Νεοχωρίου	1 κενή θέση
Τοπική Κοινότητα Πασχαλιάς	1 κενή θέση
<u>ΔΗΜΟΣ ΤΟΠΕΙΡΟΥ</u>	
Τοπική Κοινότητα Γαλάνης	1 κενή θέση
Τοπική Κοινότητα Ολβίου	1 κενή θέση
<u>ΔΗΜΟΣ ΑΒΔΗΡΩΝ</u>	
<u>ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΒΙΣΤΩΝΙΔΑΣ</u>	
Τοπική Κοινότητα Σελίνου	1 κενή θέση
Τοπική Κοινότητα Πολυσίτου	1 κενή θέση
Δημοτική Κοινότητα Διομήδειας	1 κενή θέση
<u>ΔΗΜΟΣ ΜΥΚΗΣ</u>	

ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΘΕΡΜΩΝ	
Τοπική Κοινότητα Θερμών	1 κενή θέση
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΟΤΥΛΗΣ	
Δημοτική Κοινότητα Κοτύλης	1 κενή θέση
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΣΑΤΡΩΝ	
Τοπική Κοινότητα Σατρών	1 κενή θέση

- Οι αιτήσεις κρίνονται συνολικά (επί ολοκληρωμένου φακέλου) χωρίς να λαμβάνεται υπόψη η χρονική σειρά κατάθεσης των αιτήσεων .
- Αν υποβληθεί αίτηση σε αργία θα πρωτοκολληθεί την επόμενη εργάσιμη ημέρα και αν υποβληθεί πέρα του ωραρίου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας (δηλαδή μετά τις 15:00 το μεσημέρι) θα πρωτοκολληθεί την επόμενη εργάσιμη ημέρα .
- Ο αιτών οφείλει εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης να υποβάλει στην Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας της έδρας του φαρμακείου όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά. Σε διαφορετική περίπτωση η αίτηση παύει να ισχύει.
- Οι αιτήσεις για την άδεια ίδρυσης φαρμακείου υποβάλλονται **από 1-2-23 έως και 15-2-23**.

Με εντολή Περιφερειάρχη
Ο Αν. Προϊστάμενος της Δ/σης

Αποστολίδης Νικόλαος