



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

**ΔΙΟΙΚΗΣΗ**

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: Οργάνωσης & Σχεδιασμού**

**Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ**

ΤΜΗΜΑ: Σχεδιασμού, Παρακολούθησης

Χορήγησης Θεραπευτικών Μέσων και  
Αξιοποίησης Ελέγχων

Πληροφορίες: Μουρούτου Ξ. – Λιμνιάτης Σ.

Τηλ.: 210 8110650, 651, 658

FAX: 210 8110676

Ταχ.Δ/νση: Απ.Παυλου 12. ΜΑΡΟΥΣΙ

E-mail: [d6@eopyy.gov.gr](mailto:d6@eopyy.gov.gr)

Αθήνα , 18 - 12 -2020

Αριθ.Πρωτ.: ΔΒ4Γ/Γ55/21

101.35870

**ΠΡΟΣ**

**1. ΠΕΔΙ ΕΟΠΥΥ**

**2. Πανελλήνιος Φαρμακευτικός  
Σύλλογος Ν.Π.Δ.Δ.**

Πειραιώς 134,

Αθήνα Τ.Κ. 118 54

E-mail: [pfs@ath.forthnet.gr](mailto:pfs@ath.forthnet.gr)

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1. Γραφείο Διοικήτριας

3. Γραφεία Γενικών Δ/ντών

4. Τμήμα Επεξεργασίας και Ελέγχου  
Συνταγών της Δ/νσης Φαρμάκου

Πειραιώς 181, 118-53, Αθήνα

**ΘΕΜΑ:** « ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ  
ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ ΣΤΟ ΑΡΧΕΙΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ »

Σύμφωνα με όσα προβλέπονται στην Συλλογική Σύμβαση Προμήθειας Φαρμάκων, αναφορικά με την διαδικασία και τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για την εγγραφή των ιδιωτικών φαρμακείων στο Αρχείο Μητρώου Φαρμακείων, ώστε να μπορούν οι φαρμακοποιοί να εκτελούν συνταγές φαρμάκων, αναλωσίμων και σκευασμάτων ειδικής διατροφής για δικαιούχους περίθαλψης ΕΟΠΥΥ, σας πληροφορούμε τα κάτωθι :

Οι φαρμακοποιοί θα πρέπει να συμπληρώνουν το έντυπο Δήλωσης Στοιχείων Νέου Φαρμακείου, διαθέσιμο στην ιστοσελίδα <https://www.eopyykmes.gr> και να το προσκομίζουν στην Διεύθυνση Φαρμάκου, όπου τηρείται το σχετικό Αρχείο Μητρώου Φαρμακείων, καθώς και στον οικείο Φαρμακευτικό Σύλλογο που τηρείται σχετικό μητρώο λειτουργούντων φαρμακείων. Το έντυπο υπογεγραμμένο και με σφραγίδα του φαρμακείου θα πρέπει να συνοδεύεται από :

1. Αντίγραφο της άδειας έγκρισης λειτουργίας του φαρμακείου από την αρμόδια Υπηρεσία της Περιφέρειας.
2. Αντίγραφο του εταιρικού σε περίπτωση εταιρείας φαρμακείου, ή σε περίπτωση τροποποίησης της νομικής μορφής αυτού, συνοδευόμενο με πιστοποιητικό κατάθεσης του καταστατικού εταιρείας στην Υπηρεσία Μιας Στάσης ( ΓΕ.ΜΗ ) ή αναλόγως σφραγίδα κατάθεσης

από το αρμόδιο Πρωτοδικείο. Στην περίπτωση εταιρείας φαρμακείου που δεν αλλάζει η επωνυμία, αλλά τροποποιείται μόνο το καταστατικό, ένεκα εισόδου-αποχώρησης ή αλλαγής του ποσοστού της συμμετοχής των οικονομικών εταίρων, προσκομίζεται μόνο η τροποποίηση του καταστατικού.

3. Βεβαίωση εγγραφής μέλους του φαρμακοποιού από τον οικείο Φαρμακευτικό Σύλλογο . Στην περίπτωση Συστεγασμένων Φαρμακείων η βεβαίωση θα κατατίθενται από όλους τους φαρμακοποιούς των Συστεγασμένων Φαρμακείων.

4. Υπεύθυνη δήλωση μέσω της εφαρμογής Taxisnet, στην οποία να αναφέρεται με ποια νομική μορφή λειτουργεί το φαρμακείο, καθώς και ότι δεν στεγάζεται στο ίδιο κτίριο που λειτουργούν υγειονομικές υπηρεσίες του Δημοσίου. Στην περίπτωση Συστεγασμένων Φαρμακείων η υπεύθυνη δήλωση θα κατατίθενται ξεχωριστά από κάθε φαρμακοποιό.

5. Φωτοτυπία της σελίδας του τραπεζικού βιβλιαρίου ή οποιουδήποτε άλλου παραστατικού της Τράπεζας , όπου θα αναγράφεται η Τράπεζα, ο IBAN αριθμός Λογαριασμού με τους Δικαιούχους, ή ο εταιρικός λογαριασμός του φαρμακείου.

6. Φωτοτυπία της σελίδας του βιβλιαρίου Ασφάλισης ΤΣΑΥ, που αναγράφονται τα ατομικά στοιχεία του φαρμακοποιού , ο Αριθμός Μητρώου ΤΣΑΥ και η ημερομηνία εγγραφής στο Ταμείο μαζί με την ένδειξη Παλιός ή Νέος Ασφαλισμένος. Για νέους ασφαλισμένους που εγγράφονται μετά το 2017 και δεν έχουν λάβει από το ΤΣΑΥ Αριθμό Μητρώου, θα πρέπει να προσκομίσουν βεβαίωση εγγραφής τους στον ΕΦΚΑ με το ΑΜΚΑ τους και την ημερομηνία εγγραφής τους .

Τα δικαιολογητικά αποστέλλονται στην Διεύθυνση Φαρμάκου του ΕΟΠΥΥ : Απ. Παύλου 12 , Τ.Κ. 151 23 Μαρούσι

Στην περίπτωση θανόντος φαρμακοποιού, το φαρμακείο μπορεί για τρεις (3) μήνες να εκτελεί συνταγές κανονικά και να πληρώνεται με την παλιά επωνυμία του φαρμακείου, με επιτήρηση υπεύθυνου φαρμακοποιού από γειτονικό φαρμακείο. Για τη συνέχιση λειτουργίας του το φαρμακείο θα πρέπει να απευθυνθεί στην Περιφέρεια, προκειμένου με απόφαση να εκδοθεί νέα άδεια λειτουργίας για κληρονομικό φαρμακείο ( με υπεύθυνο φαρμακοποιό ) και παράλληλα θα πρέπει να προσκομίσει στον οικείο Φαρμακευτικό Σύλλογο τα ίδια δικαιολογητικά που αναφέρθηκαν παραπάνω για ατομικό φαρμακείο ή εταιρεία φαρμακείου αντίστοιχα και μαζί πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών, από το οποίο προκύπτουν οι νόμιμοι κληρονόμοι του θανόντος φαρμακοποιού.

Με την υποβολή των δικαιολογητικών και αφού ολοκληρωθεί ο έλεγχός των, η Δ/νση Φαρμάκου καταχωρεί το φαρμακείο στο Αρχείο Φαρμακείων και ενημερώνει τον φαρμακοποιό για τον Αριθμό Σύμβασης Φαρμακείου . Κατόπιν το φαρμακείο θα πρέπει να επικοινωνήσει με την ΗΔΙΚΑ τηλεφωνικά στο **11131** , προκειμένου να ολοκληρωθεί η εγγραφή και πιστοποίηση του φαρμακείου και αφού λάβει ηλεκτρονικό κωδικό, θα μπορεί να εκτελεί συνταγές με την νέα επωνυμία .

Το Τμήμα Ελέγχου και Επεξεργασίας Συνταγών ΤΕΕΣ (πρώην ΚΜΕΣ) κάθε Πέμπτη μεσημέρι ενημερώνεται με τις καταστάσεις Συμβάσεων των νέων φαρμακείων και αλλαγών της νομικής

μορφής αυτών. Οι φαρμακοποιοί μπορούν να πραγματοποιούν την εγγραφή/πιστοποίηση του φαρμακείου στην ΤΕΕΣ στην ιστοσελίδα : <https://www.eopyykmes.gr> την πρώτη Παρασκευή μετά την λήψη του αριθμού σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ και του ηλεκτρονικού κωδικού από την ΗΔΙΚΑ . Για ερωτήματα ή τυχόν προβλήματα μπορούν να επικοινωνούν στο email : [kmes@eopyy.gov.gr](mailto:kmes@eopyy.gov.gr) , δίνοντας τα στοιχεία του φαρμακείου και περιγραφή του προβλήματος, καθώς και στα τηλέφωνα : 210-3407410 / 210-3407406

Μετά την λήψη του ηλεκτρονικού κωδικού από την ΗΔΙΚΑ και την εγγραφή του φαρμακείου στο ΤΕΕΣ, οι φαρμακοποιοί μπορούν επίσης να πραγματοποιούν την εγγραφή/πιστοποίηση του φαρμακείου στο e-ΔΑΠΥ ( για την υποβολή αναλωσίμου υγειονομικού υλικού και σκευάσματα ειδικής διατροφής ), στην ιστοσελίδα του ΕΟΠΥΥ : [www.eopyy.gov.gr](http://www.eopyy.gov.gr), επιλέγοντας το πεδίο ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ =>ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ => eΔΑΠΥ => Πιστοποίηση Φαρμακείων. Για ερωτήματα ή τυχόν προβλήματα μπορούν να επικοινωνούν στα emails : [edapy@eopyy.gov.gr](mailto:edapy@eopyy.gov.gr) ή [d5.t2@eopyy.gov.gr](mailto:d5.t2@eopyy.gov.gr) δίνοντας : α) στοιχεία αποστολέα (Επωνυμία φαρμακείου, ΑΦΜ, τηλέφωνα επικοινωνίας καθώς & κινητό) και β) λεπτομερή περιγραφή του προβλήματος .

Η παρούσα θα αναρτηθεί στον ιστότοπο του ΕΟΠΥΥ <https://eopyy.gov.gr> για ενημέρωση των ιδιωτών ενδιαφερομένων, επιλέγοντας το πεδίο ΕΟΠΥΥ => 'Έγγραφα => Διεύθυνση Φαρμάκου => Δικαιολογητικά εγγραφής ιδιωτικών φαρμακείων στο Μητρώο Φαρμακείων .

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ  
ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΓΓΟΥΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ



