



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ**

**Πολύγυρος 3-04-2023
Αρ. Πρωτ.: 217133/824**

Ταχ. Διεύθυνση : Διοικητήριο 63100, Πολύγυρος
Πληροφορίες : Ε. Δαρείου
Τηλέφωνο : 23713 51233
Φαξ : 23710 39334
Email : dy10@halkidiki.gov.gr

ΘΕΜΑ : Τροποποίηση ως προς αντικατάσταση επιστημονικά υπευθύνου φαρμακοποιού της Άδειας Ίδρυσης Φαρμακείου του Κέντρου Αποθεραπείας & Αποκατάστασης κλειστής και ημερήσιας νοσηλείας με τον διακριτικό τίτλο **ΕΥΕΞΙΑ Α.Ε** στο Λάκκωμα Χαλκιδικής .

**ΑΠΟΦΑΣΗ
Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Το Ν. 5607/32 «Συμπλήρωση της Φαρμ/κής Νομοθεσίας και οργάνωσης και συγκρότησης Φαρμακείων».
2. Τον Ν. 1963/20-9-91 (ΦΕΚ 138-91 τ.Α') «Τροποποίηση και συμπλήρωση των διατάξεων της Φαρμακευτικής Νομοθεσίας».
3. Το Π.Δ. 312/16-9-92 «Περί κωδικοποιήσεως και συμπληρώσεως της Φαρμακευτικής Νομοθεσίας».
4. Τον Ν. 3457/27-4-2006 (ΦΕΚ 93/8-5-2006 τ.Α') «Μεταρρύθμιση του Συστήματος Φαρμακευτικής Περίθαλψης».
5. Το Π.Δ.395/93 (ΦΕΚ Α 166) «Όροι και προϋποθέσεις για την άδεια ίδρυση & λειτουργία μεταβίβαση των Κέντρων Αποθεραπείας & Αποκατάστασης από φυσικά πρόσωπα ή Ν.Π.Ι.Δ.
6. Το Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87/τ.Α'/7-6-2010) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης».
7. Το Π.Δ. 133/2010 (ΦΕΚ 226/τ. Α'/27-12-2010) «Οργανισμός της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας».
8. Την υπ' αρ. 81320 + 77909 (ΦΕΚ 4302/Β'/30-12-2016) που αφορά στην έγκριση τροποποίησης του Οργανισμού της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας.
9. Την υπ' αριθμ. οικ.602161(8148)/10-10-2019 απόφαση του Περιφερειάρχη Κεντρικής Μακεδονίας για «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων των οργανικών μονάδων της Π.Κ.Μ. στους Αντιπεριφερειάρχες και παροχή εξουσιοδότησης υπογραφής εγγράφων, αποφάσεων και άλλων πράξεων «ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ» στους Αντιπεριφερειάρχες, στον Εκτελεστικό Γραμματέα, στους Προϊσταμένους των Γενικών Διευθύνσεων, Διευθύνσεων, Τμημάτων και αυτοτελών Γραφείων της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας» (ΦΕΚ 3745/τ.Β'/10-10-2019).
10. Την από 26-1-2012 αίτηση τους που μας επέδωσε Δικαστικός Επιμελητής μαζί με όλα τα δικαιολογητικά.
11. Την υπ' αριθμ.1688/2-3-2012 τροποποίηση των αποφάσεων της άδειας λειτουργίας του Κέντρου Αποθεραπείας & Αποκατάστασης κλειστής και ημερήσιας νοσηλείας με τον διακριτικό τίτλο ΕΥΕΞΙΑ Α.Ε.
12. Την υπ' αριθμ.10/550/5-3-2012 απόφαση της Π.Κ.Μ Άδεια Ίδρυσης Φαρμακείου.
13. Την από 28-03-2023 αίτηση τους μαζί με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Τροποποιούμε την Άδεια Ίδρυσης Φαρμακείου εντός του Κέντρου Αποθεραπείας & Αποκατάστασης κλειστής και ημερήσιας νοσηλείας με τον διακριτικό τίτλο **ΕΥΕΞΙΑ Α.Ε** που εδρεύει στο δ.δ Λακκώματος του Δήμου Ν. Προποντίδας Ν. Χαλκιδικής , με υπεύθυνο φαρμακοποιό την **ΚΟΛΛΑ ΧΡΙΣΤΙΝΑ** του Φωτίου .

**Μ.Ε.Π.Κ.Μ.
Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ**

ΙΩΑΝΝΗΣ ΓΙΩΡΓΟΣ

