

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΙΩΑΝΝΙΝΑ 26-5-2025 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ**

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

 **ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ**

**ΤΗΛ. 26510- 27390**

 **26510- 87201 ΠΡΟΣ**.: **Μ.Μ.Ε.**

**FAX: 26510 -34047**

**EMAIL: press-office@php.gov.gr**

 **ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ**

**ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΙΟΥΝΙΟΥ 2025**

 Σύμφωνα με σχετικό έγγραφο του Υπουργείου Υγείας, ημερομηνία έναρξης των εξετάσεων των υποψηφίων **Φαρμακοποιών** **για την άδεια ασκήσεως επαγγέλματος**, περιόδου **ΙΟΥΝΙΟΥ 2025**,ορίστηκε η **Δευτέρα** **16-06-2025.**

1. Οι επανεξεταζόμενοι υποψήφιοι και οι εξεταζόμενοι (που δεν προσήλθαν σε προηγούμενη εξεταστική που είχαν δηλώσει) καταθέτουν αίτηση επανεξέτασης στο Πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας (Αριστοτέλους 17, Τ.Κ. 104 33 Αθήνα) ή μέσω e-mail στο protokollo@moh.gov.gr η οποία πρέπει να έχει πρωτοκολληθεί το αργότερο μέχρι τη **Δευτέρα** **09-06-2025** και ώρα **14.00μ.μ.**
2. Οι πρωτοεξεταζόμενοι υποψήφιοι καταθέτουν τα δικαιολογητικά τους **στις οικείες τους Περιφερειακές Ενότητες – Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας** – Τμήμα Φαρμάκων & Φαρμακείων, οι οποίες με τη σειρά τους θα τα διαβιβάσουν στο Πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας, ώστε να πρωτοκολληθούν εκεί το αργότερο μέχρι την **Δευτέρα 09-06-2025** και ώρα **14:00μ.μ.**.
3. Αναφορικά με την **καταληκτική ημερομηνία υποβολής δικαιολογητικών** στις κατά τόπους Περιφερειακές Ενότητες της Περιφέρειας Ηπείρου, καθώς και περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε στα παρακάτω τηλέφωνα:

α) Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας **Π.Ε. Ιωαννίνων**

 – Τμήμα Φαρμάκων & Φαρμακείων : 26513-64138

β) Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας **Π.Ε. Άρτας**

 – Τμήμα Φαρμάκων & Φαρμακείων : 26813-63511 & 26813-63512

γ) Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας **Π.Ε. Θεσπρωτίας**

 – Τμήμα Φαρμάκων & Φαρμακείων : 26653-60186 & 26653-60184

δ) Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας **Π.Ε. Πρέβεζας**

 – Τμήμα Φαρμάκων & Φαρμακείων : 26823-62113 & 26823-62112

ε) Υπουργείο Υγείας, Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας, Εκτελεστική Επιτροπή, Δ/νση Επιστημονικής Τεκμηρίωσης και Διοικητικής – Γραμματειακής Υποστήριξης στα τηλέφωνα, 2108208791, 2108208708 ή 2108208787

**ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ (μόνο για πρωτοεξεταζόμενους) ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΩΝ & ΔΑΝΕΙΩΝ (ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ 40, ΑΘΗΝΑ)**

**4.** Όλοι οι εξεταζόμενοι θα πρέπει να ενημερωθούν από την ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας πριν από την ημερομηνία των εξετάσεων σε περίπτωση που υπάρξει αλλαγή και να ενημερωθούν σχετικά με το τι προβλέπεται από την τρέχουσα Κ.Υ.Α., σε περίπτωση που υπάρξουν νέα μέτρα.

  **ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΒΟΗΘΟΥΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΙΟΥΝΙΟΥ 2025**

 Η προθεσμία υποβολής δικαιολογητικών για τη συμμετοχή στις εξετάσεις **Βοηθού Φαρμακείου περιόδου Ιουνίου 2025** είναι από **26-05-2025 έως και** **06-06-2025.**

 Οι αιτήσεις υποβάλλονται στις κατά τόπους Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενοτήτων και διαβιβάζονται από αυτές στις Γενικές Δ/νσεις Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειών στις έδρες των οποίων λειτουργούν Φαρμακευτικές Σχολές (Αθηνών – Θεσσαλονίκης – Πατρών).

 Οι εξετάσεις θα πραγματοποιηθούν στα παρακάτω εξεταστικά κέντρα και στις εξής ημερομηνίες:

 α) Στην **ΠΑΤΡΑ** την **Τετάρτη** **25-06-2025** και ώρα **9.00π.μ.** στο αμφιθέατρο του νέου κτηρίου της Φαρμακευτικής (δίπλα στην Ιατρική και κοντά στο Νοσοκομείο Ρίου).

 β) Στην **ΑΘΗΝΑ** την **Παρασκευή** **27-06-2025** και ώρα **9.00 π.μ.** στο Τμήμα Φαρμακευτικής του Πανεπιστημίου Αθηνών (Πανεπιστημιούπολη Ζωγράφου)

 γ) Στην **ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ** την **Πέμπτη 12-06-2025** και **ώρα 9.00 π.μ.,** (**προφορική εξέταση**) και την **Παρασκευή 13-06-2025** και ώρα **09:00 π.μ**. (**γραπτή εξέταση**) στην αίθουσα σεμιναρίων ( 2ος όροφος κτιρίου Βιολογίας - Φαρμακευτικής )

Για περισσότερες πληροφορίες οι υποψήφιοι μπορούν να επικοινωνούν με τα παρακάτω τηλέφωνα:

1. **Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Ιωαννίνων**

 **–Τμήμα Φαρμάκων & Φαρμακείων: 26510-87138 & 87131**

1. **Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Άρτας**

 **–Τμήμα Φαρμάκων & Φαρμακείων: 26813-****63512 & 63511**

1. **Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Θεσπρωτίας**

 **–Τμήμα Φαρμάκων & Φαρμακείων: 26653-60186** **& 60185**

1. **Δ/νση Δημ. Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Πρέβεζας**

 **–Τμήμα Φαρμάκων & Φαρμακείων: 26823-62113 & 62112**

1. **Υπουργείο Υγείας, Δ/νση Ιατρών λοιπών Επιστημόνων**

**& Επαγγελμάτων Υγείας (Τμήμα Β΄) : 2108208839**.