

Προς  
Περιφέρεια Θεσσαλίας  
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας  
Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας  
Περιφερειακών Ενοτήτων Μαγνησίας και Σποράδων  
Τμήμα: Φαρμάκων και Φαρμακείων-Επαγγελματιών Υγείας

ΑΙΤΗΣΗ

Συστεγασμένων Φαρμακείων

.....

οδός

Τ.Κ.

ΒΟΛΟΣ .....-.....-2026

Θέμα \* Υποβολή ετησίων καταστάσεων ναρκωτικών.

\*\* Σας υποβάλλουμε τις ετήσιες καταστάσεις των Ναρκωτικών Φαρμάκων του Κ.Μ. και των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων των πινάκων Γ, ΓΣ και Δ του Ν.3459/06 «Κώδικας Νόμων για τα Ναρκωτικά».

Με τιμή  
Ο/Η/ΟΙ ΑΙΤ.....

Συνημμένα: Φύλλα .....

\* αναγράφεται περίληψη του αιτήματος

\*\* αναπτύσσεται το υποβαλλόμενο αίτημα