



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Ταχ. Διεύθυνση: Π.Π. Γερμανού 98
Ταχ. Κώδικας : 26225-Πάτρα
Πληροφορίες : Σ. Κολόμβα
Τηλέφωνο : 2613620750-752,761
E-mail : ddy@pde.gov.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Σας ενημερώνουμε ότι την Τετάρτη 19 Φεβρουαρίου 2025 και ώρα 09:00, στο Αμφιθέατρο του νέου κτιρίου Φαρμακευτικής Σχολής του Πανεπιστημίου Πατρών (δίπλα στην Ιατρική Σχολή και κοντά στο ΠΓΝΠ «Παναγία Η Βοήθεια»), θα πραγματοποιηθούν οι Εξετάσεις των υποψηφίων για την απόκτηση άδειας άσκησης Βοηθού Φαρμακείου - περιόδου ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2025, σύμφωνα και με την υπ' αριθμ. Γ5β/Γ.Π.1706/17-01-2025 (ΑΔΑ: Ρ5Θ5465ΦΥΟ-Σ8Λ) Απόφαση του Υπουργείου Υγείας - Δ/νση Ιατρών, Λοιπών Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας - Τμήμα Β'.

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται από 20-01-2025 έως και 05-02-2025. Οι υποψήφιοι υποβάλλουν την αίτησή τους με τα προβλεπόμενα από τη νομοθεσία συνημμένα δικαιολογητικά στις αρμόδιες Δ/σεις Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενοτήτων.

Συγκεκριμένα για την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας οι αρμόδιες Υπηρεσίες ανά Π.Ε. είναι οι εξής:

1. Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας ΠΕ Αιτωλ/νίας
Μεσολόγγι, Κύπρου 30, ΤΚ 30200 (email: ddykm@aitnia.pde.gov.gr)

2. Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας ΠΕ Αχαΐας
Πάτρα, Π.Π. Γερμανού 98, ΤΚ 26225, 1^{ος} όροφος (email: ddykm@achaia.pde.gov.gr)

3. Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας ΠΕ Ηλείας
Πύργος, Μανωλοπούλου 47, ΤΚ 27131 (email: dykm@ilia.pde.gov.gr)

Επισυνάπτεται η σχετική φόρμα της αίτησης, και η λίστα των απαιτούμενων δικαιολογητικών που υποβάλλονται με την αίτηση και η σχετική απόφαση του Υπουργείου Υγείας.

Συν: 6 σελ.



Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΛΑΜΠΟΣ

Εσωτ. Διανομή:
Γραφείο κας Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας ΠΔΕ