



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ & ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 101 87
Τηλέφωνο : 2132161448
Fax : 210-5227360
Πληροφορίες : Μαρία Αλυμάρα

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ	2910
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.	81212014
ΗΜΕΡ. ΑΝΗΓΩΣ	

Αθήνα, 28-11-2014

Α.Π.: Γ5γ/ 99858

ΠΡΟΣ: 1. Τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
Πλουτάρχου 3 – Αθήνα
Τ.Κ. 106 75

2. Τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 και Αγαθήμερου
Αθήνα – Τ.Κ. 118 54

ΘΕΜΑ: Διαβίβαση εγγράφου.

ΣΧΕΤ. Το αριθ. πρωτ. 2286/17-10-2014 έγγραφο της 3^{ης} ΔΥΠΕ Μακεδονίας.

Σας διαβιβάζουμε προς ενημέρωσή σας, το ανωτέρω σχετικό έγγραφο με τα συνημμένα του, το οποίο περιήλθε και πρωτοκολλήθηκε στην Υπηρεσία μας και αφορά απώλεια μπλόκ συνταγών κωδεϊνούχων φαρμάκων με αριθμ. 209601-650, της Ιατρού Δελιοτζάκη Δροσερής, Ρευματολόγου.

Παρακαλούμε, για τις τυχόν δικές σας ενέργειες.

Συνημμένα: τρία (3) φύλλα

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. 3^η Δ.Υ.Π.Ε. Μακεδονίας
Π.Ε.Δ.Υ. Μονάδα Υγείας Νεάπολης
Γραφείο Διοικητού
Ταχ. Δ/ση Λαγκαδά 116 - Θεσσαλονίκη - 56727

2. Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας
Γεν. Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας
Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας
Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης
Μοναστηρίου 15 - Τ.Θ. 19861-54012

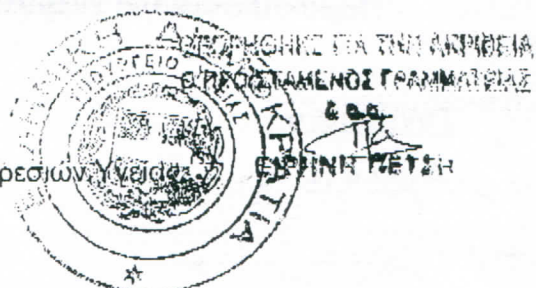
3. Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας (ΣΕΥΥ)
Πειραιώς 205 - Τ.Κ. 11853

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γρ. Γενικής Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας
2. Δ/ση Φαρμάκων και Προϊόντων Υγείας

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΠΑΝΤΕΛΗΣ ΒΕΚΙΟΣ





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

3^Η Δ.Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Π.Ε.Δ.Υ. - ΜΟΝΑΔΑ ΥΓΕΙΑΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ : ΛΑΓΚΑΔΑ 116

ΤΚ 56727, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

ΤΗΛ:2310551987/FAX2310551611

EMAIL:tmyneapo@otenet.gr

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ 30/10/2014

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 17/10 / 2014

ΑΡ. ΠΡΩΤ

2286

ΠΡΟΣ

1. 3^Η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ & ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠ/ΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΤΜ. ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ & ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ
2. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ
4. Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΦΑΡΜΑΚΩΝ- ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

ΘΕΜΑ: « Απώλεια συνταγολογίου ιατρού ».

Σας γνωρίζουμε ότι στις 13/10/2014 απωλέσθη το μπλοκ συνταγών κωδικοποιούμενων φαρμάκων με αριθμ. 209601-650 από το ιατρείο της Ιατρού Ρευματολόγου με σύμβαση έργου αορίστου χρόνου, Δελιοτζάκη Δροσερής.

Συνημμένα σας αποστέλλουμε Υπεύθυνη Δήλωση της Ιατρού καθώς και απόσπασμα από το βιβλίο Συμβάντων του τμήματος Ασφαλείας Νεαπόλεως.

Παρακαλούμε για ενέργειες αρμοδιότητάς σας.

Συνημμένα

Φύλλα (2)

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

ΞΕΝΟΠΟΥΛΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

3^Η Δ.Υ.ΠΕ. - Π.Ε.Δ.Υ.
Μ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΗΣ
ΞΕΝΟΠΟΥΛΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΜΚΑ 31035702872
ΕΓΑΑ 60518



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ
Ταχ. Δ/ση: Ίμβρου 27, ΤΚ 56728
Νεάπολη Θεσσαλονίκης,
Αρμόδιος: Υπαρ/κας ΑΘΑΝΑΤΟΣ Ευάγγελος
Τηλ: 2310616534, Φαξ 231061 5024
Αρ. Πρωτ.: 3005/4/250 - γ'
Β.Α.Σ.: 3968348



ΠΡΟΣ

κ. ΔΕΛΙΟΤΖΑΚΗ Δροσερή του Χρήστου

ΛΠΟΣΠΑΣΜΑ ΑΠΟ ΤΟ ΒΙΒΛΙΟ ΑΔΙΚΗΜΑΤΩΝ - ΣΥΜΒΑΝΤΩΝ - ΣΥΛΛΗΨΕΩΝ - ΣΥΣΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ
ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ ΤΗΣ 13/10/2014

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΓΡΑΦΗΣ			
Ημερομηνία εγγραφής:	Ωρα εγγραφής:	Είδος αδικήματος ή συμβάντος	Σημειώσεις
13/10/2014	15:45	ΑΠΩΛΕΙΑ	
ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ			
Την σήμερον (13/10/2014) και περί ώρα 15:30 προσήλθε στην Υπηρεσία μας η ΔΕΛΙΟΤΖΑΚΗ Δροσερή Χρήστου με Α.Δ.Τ. ΑΗ - 664175 / 21-04-2009 / Τ.Α. Νεαπόλεως Θεσ/νίκης και υπέβαλε υπεύθυνη δήλωση τε 1599 / 1986 σύμφωνα με την οποία σήμερα (13/10/2014) απώλεσε το μπλοκ συνταγών Κωδεινούχων Φαρμα Νο 209601 - 650 που χρεώθηκε στις 22/09/2014 από το ΠΕΔΥ Νεαπόλεως Θεσ/νίκης.-			
-Ο- Ενεργήσας την καταχώρηση βαθμοφόρος(ΤΥ) ΑΘΑΝΑΤΟΣ Ευάγγελος Υπαρχιφύλακας		-Ο- Διοικητής (ΤΥ) Αθανάσιος ΤΣΟΥΛΦΑΣ Αστυνόμος Α'	

Το παρών εκδίδεται σε ένα αντίτυπο σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 22 του Π.Δ. /5/198 «Αλληλογραφία και συναφή θέματα Υ.Δ.Τ.», κατόπιν της από 13/10/2014 αιτήσεως της ίδιας για να τη χρησιμοποιήσει στο ΠΕΔΥ Νεαπόλεως Θεσ/νίκης.-

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

Ακριβές αντίγραφο
από το Β. Α. Σ. του Τ.Α. Νεάπο
Νεάπολη, 13 Οκτωβρίου 201

Ο

Διοικητής του Τμήματος

ΧΡΗΣΤΟΣ ΤΣΟΥΛΦΑΣ
Υπαστυνόμος Α'



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	3 ^η Δ/ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - Μ.Υ. ΝΕΑΡΑΝΗΣ 42 (ΝΙΚΗ)		
ΟΝΟΜΑ:	ΔΡΟΣΕΡΗ	Επώνυμο:	ΔΕΛΙΟΤΖΑΚΗ
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΧΡΗΣΤΟΣ ΔΕΛΙΟΤΖΑΚΗΣ		
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΦΩΤΙΝΗ ΔΕΛΙΟΤΖΑΚΗ		
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	19 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 1958		
Γόττος Γέννησης:	ΣΕΡΡΕΣ ΣΕΡΡΕΣ		
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΗ 664175	Τηλ:	6437987242
Τόπος Κατοικίας:	4 ^η ΝΙΚΗ	Οδός:	ΓΡ. ΑΛΜΠΡΑΧ
Αρ. Τηλεμοιαιώτου (Fax):		Α/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	Αριθ: 44 ΤΚ: 56728

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α. Π. Δ. Υ. 3^η Δ. Υ. ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - Μ. Υ. ΝΕΑΡΑΝΗΣ 42 (ΝΙΚΗ)
ΣΤ. 13/10/2014 ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ 209601 - 650
ΟΥΧ ΧΡΕΩΣΗΔΑ ΑΔΑ Γ.Ο. ΑΕ.Α.Υ. ΔΕΛΙΟΤΖΑΚΗ ΦΩΤΙΝΗ
Δ/ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΔΡΟΣΕΡΗ
ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ
ΑΜΚΑ 19125802306
Ε.Τ.Α.Δ. 54833

Ημερομηνία: 14/10/2014

ΔΕΛΙΟΤΖΑΚΗ

Π.Ε.Δ.Υ. 3^η Δ.Υ.ΠΕ. Μακεδονίας
ΔΕΛΙΟΤΖΑΚΗ ΔΡΟΣΕΡΗ
ΠΕ Ιατρική - Ρευματολόγος
ΑΜΚΑ 19125802306
Ε.Τ.Α.Δ. 54833

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.