

## ΑΙΤΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

ΠΡΟΣ ΤΗΝ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ  
ΕΟΠΥΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ

Έγκριση χρηματικής δαπάνης  
για χορηγηθέντα Φάρμακα  
Ασφαλισμένων – Δικαιούχων του  
Ν.4368/2016, Εμβολίων, Ευρωπαϊών και  
Λιμενικών από ΕΟΠΥΥ μηνός  
.....

Α.Μ. ΤΣΑΥ:

	Αριθμός Τιμολογίου	Ημερομηνία Έκδοσης	Αιτούμενο Ποσό	Αριθμός Συνταγών
ΦΑΡΜΑΚΑ .....	.....	.....	.....	.....
ΕΜΒΟΛΙΑ .....	.....	.....	.....	.....
ΕΥΡΩΠΑΙΟΙ .....	.....	.....	.....	.....
ΛΙΜΕΝΙΚΟΙ .....	.....	.....	.....	.....
ΣΥΝΟΛΟΝ .....	.....	.....	.....	.....

### ΔΗΛΩΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ

Όλες οι συνταγές είναι κανονικά συμπληρωμένες, υπογεγραμμένες και έχουν εκτελεστεί σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3457/2006 και του Π.Δ. 121/2008, όπως αυτές εκάστοτε ισχύουν.

Ο/Η Δηλών/ούσα