

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

Ν.Π.Δ.Δ.Μυλλέρου 1 & Αγησιλάου - 104 36 ΑΘΗΝΑ,

ΤΗΛ. 210 5243186 , 210 5240146

ΦΑΞ. 210 5220721 – Email: grfsa@fsa.gr

Πληρ. Αικατερίνη Νιάρχου

Αρ.πρωτ. 6290

ΑΘΗΝΑ 30.12.2025

**ΠΡΟΣ
ΌΛΑ ΤΟΥΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ – ΜΕΛΗ ΤΟΥ Φ.Σ.Α.****ΘΕΜΑ : « Απογραφή ναρκωτικών έτους 2025 »**

Σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις του νόμου, πρέπει να υποβάλουμε την απογραφή Ναρκωτικών του φαρμακείου τους για το έτος 2025.

Η απογραφή Ναρκωτικών υποβάλλεται στο τμήμα Φαρμάκων και Φαρμακείων, της Περιφερειακής Ενότητας που ανήκει το κάθε φαρμακείο έως το αργότερο 15 Ιανουαρίου 2026.

Η απογραφή μπορεί να υποβληθεί και ηλεκτρονικά, δηλαδή με email.

Όσοι έχουν να απογράψουν και ναρκωτικά κρατικού μονοπωλείου, θα πρέπει να συμπληρώσουν και το ειδικό τριπλότυπο βιβλίο ναρκωτικών και να στείλουν σκαναρισμένη και αυτή τη σελίδα μαζί με την υπόλοιπη λίστα απογραφής.

Μετά το τέλος του εγγράφου υπάρχει βοηθητική λίστα για την απογραφή σας.

Σας παραθέτουμε τα email της Περιφέρειας ώστε να αποστείλετε την απογραφή σας.

- ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ : ygeiakt1@patt.gov.gr
- ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ : ygeiant1@patt.gov.gr
- ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ : ygeiaat1@patt.gov.gr
- ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΔΥΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ : ygeiadt1@patt.gov.gr
- ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ : ddykm.dyt@patt.gov.gr
- ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ : dygeias.anat@patt.gov.gr

ΓΙΑ ΤΟΝ ΦΣΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ

ΗΛΙΑΣ ΓΙΑΝΝΟΓΛΟΥ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΧΑΤΖΗΜΠΙΛΑΔΕΡΗΣ

Π Ι Ν Α Κ Α Σ ΑΠΟΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΤΟΥ Ν. 1729/87
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

ΤΙΤΛΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ	ΜΟΡΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
ABSTRAL		
ACTIQ		
ALPRAZOLAM/ GENERI	TAB 0.25mg	
ALPRAZOLAM/ GENERI	TAB 0.5mg	
ALPRAZOLAM/ GENERI	TAB1mg	
ASPENDOS 100MG/TAB		
ATARVITON	Sirop. 100 ml 2 mg/5ml	
ATARVITON	30 Tabl. 10 mg	
ATARVITON	30 Tabl. 5 mg	
ATARVITON	30 Tabl. 2 mg	
ATARVITON	6 Amp. 2 ml 10 mg	
BUPRENAL VIOGEN		
BRUFEN PLUS	F.C.TAB (400+30)MG/TAB BTx30	
CENTRAC	20 Tabl. 10 mg	
CENTRAC	20 Tabl. 20 mg	
CONCERTA	Tab 30x18mg	
CONCERTA	Tab 30x36mg	
CONCERTA	Tab 30x54mg	
DAMIZOL		
DEMOGYL		
DIPHENAL	20 Tabl.	
DIPHENAL	20 Tabl. Forte	
DISTEDON	30 Drag	
DOLFEN		
DORM	20 Tabl. 1 mg	
DORM	20 Tabl. 2.5 mg	
DORMICUM	5 Amp. 3 ml 15 mg	
DORMICUM	5 Amp. 10 ml 50mg	
DORMIDEN PD.CSO J.F. 1mg, 2mg, 5MG/VIAL		
DORMIPNOL 5MG/ML		
DORMIXAL	5 Amp. 3 ml 15 mg	
DORMIXAL	5 Amp. 10 ml 50mg	
DUROGESIC	tts5x5.25cmx12cmcg/24h	
DUROGESIC	tts5x10cmx25cmcg/h	
DUROGESIC	tts5x20cmx50cmcg/h	
DUROGESIC	tts5x30cmx75cmcg/h	
DUROGESIC	tts5x40cmx100cmcg/h	
EPANUTIN PHEN		
FENTADUR		
FENTANYL		
FENTANYL	5 Amp. 10 ml 0.5 mg/ml	
FENTANYL	5 Amp. 1 ml 0.05 mg	
FRISIUM	20 Tabl. 10 mg	
FRISIUM	20 Tabl. 20 mg	

GARDENAL	20 Tabl. 100 mg	
HALCION	10x 0.25mg	
HIPNOSEDON	30 Tabl. 1 mg	
IMOVANE	Tabl 30x7,5mg	
INSTANYL (ρινικό εκνέφωμα, διάλυμμα για ρινική χρήση)		
IONSYS	tts sach 1x40mcg (NAYLON - ALU)	
JACTUS	Sirop Adul. 200 ml	
JACTUS	Sirop Enf. 100 ml	
JACTUS	Sirop Enf. 200 ml	
LEXOTANIL	Drops 20 ml 2.5 mg/ml	
LEXOTANIL	30 Tabl. 1.5 mg	
LEXOTANIL	30 Tabl. 3 mg	
LEXOTANIL	30 Tabl. 6 mg	
LIBRAX	30 Drag	
LIBRONIL-R	30 Tabl. 3 mg	
LIBRONIL-R	30 Tabl. 6 mg	
LONALGAL	10 Tabl. (500+30) mg	
LONALGAL	6 Supp	
LONARID		
LONARID		
LONARID		
LONARID-N	20 Tabl.	
LONARID-N	6 Supp. Adul	
LORAMET	20 Tabl. 2 mg	
MATRIFEN	tts patch 5X 12mcg/hr	
MATRIFEN	tts patch 5X 25mcg/hr	
MATRIFEN	tts patch 5X 50mcg/hr	
MATRIFEN	tts patch 5X 75mcg/hr	
MATRIFEN	tts patch 5X 100mcg/hr	
MIDAZOLAM/B.BRAUN		
MODIODAL		
MYFENE/FENTANYL	tts	
NORMISON	30 Caps 20 mg	
NOTORIUM	30 Tabl. 1.5 mg	
NOTORIUM	30 Tabl. 3 mg	
NOTORIUM	30 Tabl. 6 mg	
NOVHEPAR	20 Tabl. 1 mg	
NOVHEPAR	30 Tabl. 1 mg	
NOVHEPAR	30 Tabl. 2.5 mg	
OASIL	20 Caps Osmo 15 mg	
OXXALGAN	Caps 200mgx30	
OXXALGAN	Caps 100mgx30	
OXXALGAN	Caps 50mgx30	
OXXALGAN	Caps 150mgx30	
PALEXIA/PALEXIA-RETARD		
PASCALIUM	30 Tabl. 1.5 mg	
PASCALIUM	30 Tabl. 3 mg	
PASCALIUM	30 Tabl. 6 mg	
PENTOTHAL	1 Inj. 20 ml 1 gr	
RELACTON-C	Tabl 20x(200+300)mg	
RITALIN	30 Tabl. 10 mg	
RIVOTRIL	Drops 10 ml 2.5 mg/ml	
RIVOTRIL	30 Tabl. 2 mg	
RIVOTRIL	50 Tabl. 0.5 mg	
RIVOTRIL	Amp. 1 ml 1 mg	

[illegible]

ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΜΟΝΟΠΩΛΙΟΥ

Δεν απογράφονται αλλά υποβάλλονται με το βιβλίο ναρκωτικών (αφορά όσα φαρμακεία έχουν στο φαρμακείο τους ακόμη απόθεμα, δεδομένου ότι πλέον σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις δεν υποχρεούνται το φαρμακείο να έχει απόθεμα των κατωτέρω. Το ληγμένο απόθεμα θα πρέπει να επιστραφεί σε : ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΜΟΝΟΠΩΛΙΟΥ (Λεωφ Ειρήνης 2 - Ταύρος -τηλ. Επικοινωνίας 210 34 68 219 ώρες λειτουργίας 08:00 - 13:30)).

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ	ΜΟΡΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
COCAINE	Powder	
CODEINE*	Powder	
DOWER	Tabl.300 mg	
MONGOL	Caps 100-60-30-10 / mg	
MORFICONTIN	Tabl. 10 mg	
MORFICONTIN	Tabl. 30 mg	
MORPHINE	Powder	
MORPHINE	Amp. 15 mg	
MORPHINE	Sulfate/napp laboratories	
MORPHINE SULFATE /NAPP LABOR		
MXL		
METHADONE		
METHADONE / ΙΦΕΤ		
OPIUM	Powder	
ORAMORPH		
ORLAAM		
PETHIDINE	Powder	
PETHIDINE	Amp. 50 mg	
PETHIDINE	Amp. 100 mg	
PETHIDINE	Tabl.50 mg	
RELIADOL		