

Ν.Π.Δ.Δ.

Μυλλέρου 1 & Αγησιλάου - 104 36 ΑΘΗΝΑ,

ΤΗΛ. 210 5243186

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

Πληρ. Κατερίνα Νιάρχου

Αριθ. πρωτ.2495

ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗ ΑΔΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ (προσωρινό κλείσιμο μέχρι 1 μήνα, σύμφωνα με άρθ.11/ν.4512/2018).

Όσα φαρμακεία πρόκειται να κλείσουν το φαρμακείο τους **για καλοκαιρινή άδεια**, θα πρέπει πλέον να το δηλώσουν μέσα από τον προσωπικό τους λογαριασμό στη πλατφόρμα του ΦΣΑ (η οποία θα ανοίξει 17/6 έως 31/8).

- Η δήλωση θα πρέπει να γίνει το αργότερο 10 μέρες πριν την έναρξη του προσωρινού κλεισίματος, άλλως το σύστημα δεν θα τους επιτρέψει την καταχώριση.
- Η δήλωση αυτή αφορά μόνο το προσωρινό κλείσιμο για καλοκαιρινή άδεια και μπορείτε μόνο έως 30 ημέρες να δηλώσετε. Αν έχετε καλύψει τις 30 ημέρες το σύστημα δεν θα σας αφήσει να καταχωρήσετε καμία άδεια επιπλέον.
- **Η πλατφόρμα για την καταχώριση των καλοκαιρινών αδειών θα ανοίξει 17/6 και θα μείνει ανοιχτή έως και 31 Αυγούστου.**
- Αν κατά το διάστημα της καλοκαιρινής σας άδειας, έχετε διημέρευση / διανυκτέρευση θα πρέπει να έχετε φροντίσει να υποβάλλετε μέσα από τη πλατφόρμα του ΦΣΑ αίτημα για έκτακτη αντικατάσταση (ή αμοιβαία αν θέλετε να την ανταλλάξετε), και να βεβαιωθείτε ότι έχει αναλάβει άλλο φαρμακείο. Αν δεν βρεθεί αντικαταστάτης θα πρέπει να πραγματοποιήσει το φαρμακείο σας την διημέρευση / διανυκτέρευση.
- Οι άδειες που θα υποβληθούν μετά από 31/8 θα υποβληθούν στο μητρώο του Συλλόγου (register@fsa.gr) όπως και τα πρόσκαιρα κλεισίματα, δηλαδή θα αποσταλούν είτε με email τα δικαιολογητικά (έντυπο πρόσκαιρου κλεισίματος κ.α.), είτε με αυτοπρόσωπη παρουσία στο Σύλλογο.
- Αν θέλετε να αιτηθείτε προσωρινό κλείσιμο για οποιοδήποτε άλλο λόγο (π.χ. οικονομικούς λόγους, ή λόγους υγείας κ.λ.π.) τότε θα πρέπει να το κάνετε αποστέλλοντας αίτηση προς το μητρώο, όπως κάνατε μέχρι σήμερα.

Οδηγίες για την καταχώριση και υποβολή καλοκαιρινής άδειας στη πλατφόρμα του ΦΣΑ :

- 1.- εισέρχεται στη πλατφόρμα του ΦΣΑ με τους κωδικούς σας
- 2.- επιλέγετε «ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗ ΑΔΕΙΑ» που βρίσκεται πάνω στη μαύρη γραμμή μαζί με τις άλλες ενότητες
- 3.- ανοίγει καρτέλα που αναφέρει «Περίοδοι Αδειών του Φαρμακείου», όπου εμφανίζεται το όνομα του φαρμακείου σας.
- 4.- επιλέγετε «ΝΕΑ ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗ»
- 5.- συμπληρώνετε όλα τα πεδία, καταχωρώντας τις ημερομηνίες με την μορφή που δείχνουν τα παραδείγματα στη παρένθεση
- 6.- κλικάρετε στο τέλος τη δήλωση, ότι φέρετε πλήρη ευθύνη για την καταχώριση και ότι έχετε τακτοποιήσει τυχόν εφημερίες.
- 7.- πατάτε «ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗ» και έχετε τελειώσει με την καταχώριση της δήλωσης της άδειας του φαρμακείου σας.

Παρακαλούμε όπως δώσετε ιδιαίτερη προσοχή στα παρακάτω σημεία:

- Η καταχώριση καλοκαιρινής άδειας θα πρέπει να γίνει το αργότερο δέκα ημέρες πριν από την έναρξή της.
- Αν θέλετε να υποβάλλετε καλοκαιρινή άδεια, αλλά δεν έχετε το περιθώριο των 10 ημερών, τότε θα την υποβάλλετε με email register@fsa.gr ή αυτοπροσώπως στο μητρώο του συλλόγου, **αποστέλλοντας το έντυπο για πρόσκαιρο κλείσιμο συμπληρωμένο.**
- Σε περίπτωση που φαρμακείο έχει δηλώσει διευρυμένο χωρίς να έχει προβλέψει την καλοκαιρινή του άδεια στην δήλωση του διευρυμένου ωραρίου του, φέρει την ευθύνη για την καταχώριση της άδειας του.
- Αν γίνει καταχώριση και οριστικοποίηση της αίτησης δεν μπορείτε να κάνετε διόρθωση της αίτησης.
- Αν θέλετε καλοκαιρινή άδεια για διαφορετικά διαστήματα, θα πρέπει να καταχωρίσετε ξανά με διαφορετικό διάστημα. (αν δηλαδή θέλετε καλοκαιρινή άδεια για δύο διαστήματα θα κάνετε δύο καταχωρίσεις)

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΗΛΙΑΣ ΒΑΣΙΛΑΔΙΩΤΗΣ**

**Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΚΑΛΟΓΕΡΟΠΟΥΛΟΣ**