



Μαρούσι, 13/08/2025

ΑΠ: ΔΒ2/568/οικ. 19756

**ΠΡΟΣ**  
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ  
ΣΥΛΛΟΓΟ (EMAIL: [info@pfs.gr](mailto:info@pfs.gr))

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ &  
ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ  
Email: [d5.secr@eoryy.gov.gr](mailto:d5.secr@eoryy.gov.gr)  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ  
email [d6@eoryy.gov.gr](mailto:d6@eoryy.gov.gr)**

**ΘΕΜΑ: «Απογραφή Υπεύθυνων Φαρμακοποιών Ιδιωτικών Φαρμακείων, συμβεβλημένων με  
τον ΕΟΠΥΥ»**

Στο πλαίσιο υλοποίησης του Έργου του Ψηφιακού Μετασχηματισμού του ΕΟΠΥΥ και ειδικότερα αναφορικά με τον εκσυγχρονισμό του συστήματος υποβολών των φαρμακείων κοινότητας, που σήμερα εξυπηρετείται από το site του ΚΜΕΣ (eoryykmes.gr), ο ΕΟΠΥΥ, στοχεύοντας στην επαύξηση της ασφάλειας των συστημάτων και διαδικασιών, θα προχωρήσει σε αλλαγές στο σύστημα υποβολών λογαριασμών φαρμακείων κοινότητας (site ΚΜΕΣ <https://eoryykmes.gr>).  
Συγκεκριμένα:

1. η σύνδεση στο site του ΚΜΕΣ θα γίνεται σε επίπεδο φυσικού προσώπου και όχι Φαρμακείου, όπως γίνεται σήμερα.
2. Θα επιτρέπεται η σύνδεση μόνο στα φυσικά πρόσωπα, που είναι υπεύθυνοι Φαρμακοποιοί, μέσω αυθεντικοποίησης που θα περιλαμβάνει αναγνώριση μέσω των κωδικών πρόσβασης της ΑΑΔΕ.

Για να υπάρξει οιμαλή μετάπτωση από το υπάρχον σύστημα στο νέο, **από 18 Αυγούστου 2025**, οι συνδεόμενοι με τους υφιστάμενους κωδικούς στο site του ΚΜΕΣ θα κληθούν, μέσω κατάλληλης απογραφικής φόρμας, να συμπληρώσουν και να διορθώσουν τα στοιχεία του φαρμακείου δίνοντας ιδιαίτερη έμφαση στα στοιχεία των Υπεύθυνων Φαρμακοποιών, καθώς, προσεχώς, θα είναι οι μόνοι που θα έχουν δυνατότητα σύνδεσης και υποβολής μηνιαίου λογαριασμού.

Συγκεκριμένα, συνδεόμενοι στο σύστημα με τους υφιστάμενους κωδικούς τους, οι χρήστες θα βλέπουν την παρακάτω απογραφική φόρμα μέσω της οποίας θα πρέπει να επικαιροποίησουν τα στοιχεία του Φαρμακείου και των υπεύθυνων φαρμακοποιών προκειμένου στη συνέχεια να μπορέσουν να υποβάλλουν τον μηνιαίο λογαριασμό τους::

The screenshot shows a digital form for updating pharmaceutical company information. The form is in Greek and includes fields for address, phone number, fax, email, and various checkboxes for updates. A grid on the right shows current and previous VAT numbers.

Αριθμός / Αριθμός	ΑΙΤΗΣΗ	Επαγγέλματος / Επαγγέλματος	Α.Φ.Μ.	Επαγγέλματος / Επαγγέλματος
Πλαίσιο Η/Υ	11003	ΤΑΧΥΡΟΣ	100010025	ΑΙΤΗΣΗ
Περιοχή:	Αττική		100010025	ΑΙΤΗΣΗ
Παραρτητικό Επίπεδο:	ΕΠΟΧΟΣ ΤΟΜΕΑ ΜΕΓΑΛΩΝ		100010025	ΑΙΤΗΣΗ
Διέμος:	ΜΟΝΙΜΟΣ - ΤΑΧΥΡΟΣ		100010025	ΑΙΤΗΣΗ
Αριθμός ΑΦΜ:	Δ' ΑΘΗΝΩΝ		100010025	ΑΙΤΗΣΗ
Αριθμός ΗΕΔΥ ΕΦΕΤ:	ΠΕΔΙ ΝΟΤΙΑΣ ΑΘΗΝΑΣ (ΠΟΔΑΡΑΙΩΝ) 47		100010025	ΑΙΤΗΣΗ
Φοροονομικός Ταίλερντ:	ΑΤΤΙΚΗΣ		100010025	ΑΙΤΗΣΗ
Τηλέφωνο Φορητού:	800		100010025	ΑΙΤΗΣΗ
E-mail:	test@gmail.com		100010025	ΑΙΤΗΣΗ
Εmail-αναγριφής φορητού:	test@gmail.com		100010025	ΑΙΤΗΣΗ
Ημερομηνία Έκπτωσης:	10/07/2010		100010025	ΑΙΤΗΣΗ

Οι οδηγίες απογραφής υπεύθυνων Φαρμακοποιών, παρέχονται αναλυτικά στο επισυναπτόμενο Παράρτημα

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε πρόσθετη πληροφορία / διευκρίνηση



**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ  
ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΕΙΥΘΥΝΣΗΣ  
ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Α/Α**

**ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ  
ΧΡΙΣΤΙΝΑ**

**Εσωτερική Διανομή:**

- Αυτοτελές Τμήμα Διοικήτριας ΕΟΠΥΥ
- Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υποθέσεων
- Γραφείο Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης Οργάνωσης & Σχεδιασμού Αγοράς ΥΥ
- Διεύθυνση Συμβάσεων

## Παράρτημα – Οδηγίες απογραφής Φαρμακείων

Δεδομένου ότι απαιτείται στο μέλλον η σύνδεση στο σύστημα να είναι προσωποποιημένη και να γίνεται χρήση των στοιχείων του φαρμακοποιού κατά την σύνδεση, απαιτείται η συλλογή των απαραίτητων προσωπικών στοιχείων των υπεύθυνων φαρμακοποιών.

Κατά την πρώτη σύνδεση ενός ιδιωτικού ή στρατιωτικού φαρμακείου από την 18/8/2025 και μετά, στη διαδικτυακή πύλη <https://www.eopyykmes.gr>, ο χρήστης αυτομάτως θα μεταφέρεται στην οθόνη του μενού «Στοιχεία Φαρμακείου».

Ο χρήστης καλείται να ελέγξει και να ενημερώσει τα στοιχεία του φαρμακείου (αριστερό τμήμα της οθόνης) και τα προσωπικά στοιχεία των υπεύθυνων φαρμακοποιών (δεξιό τμήμα της οθόνης), δηλαδή τα παρακάτω στοιχεία για κάθε υπεύθυνο φαρμακοποιό:

- ΕΠΩΝΥΜΟ
- ΟΝΟΜΑ
- ΑΦΜ
- ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ e-mail

Σημειώνουμε ότι:

- αν υπάρχουν πολλαπλές εγγραφές στον ίδιο ΑΜΚΑ αρκεί να ενημερωθεί μια εξ' αυτών και αυτομάτως το σύστημα θα ενημερώσει και τις υπόλοιπες εγγραφές του ίδιου ΑΜΚΑ που ανήκουν στην ίδια σύμβαση.
- δεν επιτρέπεται να δηλωθεί το ίδιο email σε διαφορετικούς φαρμακοποιούς που ανήκουν στην ίδια σύμβαση
- δεν επιτρέπεται να δηλωθεί ο ίδιος ΑΦΜ σε διαφορετικούς φαρμακοποιούς που ανήκουν στην ίδια σύμβαση
- Το πεδίο «Email ενημέρωσης Φαρμακείου» μπορεί να ανήκει και να αναφέρεται και ως e-mail κάποιου υπεύθυνου φαρμακοποιού. Είναι το e-mail που θα χρησιμοποιείται για την ενημέρωση του φαρμακείου για προκαταβολές, εκκαθαρίσεις και περικοπές και πρέπει να είναι συμπληρωμένο και να μην έχει δηλωθεί σε άλλο φαρμακείο.

Εφόσον ο χρήστης καλείται να συμπληρώσει, για τους υφιστάμενους φαρμακοποιούς, τα προσωπικά στοιχεία του καθενός, θα πρέπει να επιλέξει το κουμπί στα αριστερά της κάθε εγγραφής.

Υπεύθυνοι Φαρμακοποιοί

ΑΜΚΑ | Επόνυμο - Όνομα - e-mail | Α.Φ.Μ. | Έκτροφη από Εντοτές ή τος | ΠΡΟΣΘΗΤΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ

ΑΜΚΑ: 2100000007 | Επόνυμο - Όνομα - e-mail: | Α.Φ.Μ.: 1000000000 | Έκτροφη από Εντοτές ή τος: 11/07/2025 | Απλοποίηση

Τότε του εμφανίζεται η φόρμα,

**ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ 1Α (Αρ. Σύμβασης - 2000000001)**

ΑΜΚΑ\*: 2100000007  
 Επόνυμο\*: [REDACTED]  
 Όνομα\*: [REDACTED]  
 Α.Φ.Μ.: [REDACTED]  
 e-mail\*: [REDACTED]

**ΑΠΟΣΦΙΞΕΙΣ**

Υποχρεωτικά είναι τα παρόντα που σημαίνονται με (\*)

όπου θα πρέπει να συμπληρώσει υποχρεωτικά όλα τα πεδία. Συγκεκριμένα

- το όνομα και το επώνυμο πρέπει να είναι είτε με ελληνικούς είτε με λατινικούς κεφαλαίους χαρακτήρες. Επιτρέπεται και η παύλα (-)
- ο ΑΦΜ είναι έγκυρος μόνο όταν αντιστοιχεί σε ελληνικό ΑΦΜ και δεν έχει δηλωθεί σε άλλον φαρμακοποιό της σύμβασης
- το email είναι έγκυρο όταν ακολουθεί τα πρότυπα των διευθύνσεων ηλεκτρονικών μηνυμάτων και δεν έχει δηλωθεί σε άλλον φαρμακοποιό της ίδιας σύμβασης

Η ίδια φόρμα εμφανίζεται και με την επιλογή

**ΠΡΟΣΘΗΤΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ**

με τη μόνη διαφορά ότι εδώ απαιτείται τόσο ο ΑΜΚΑ του φαρμακοποιού όσο και η **ημερομηνία έναρξης** της σχέσης του φαρμακοποιού, ως υπεύθυνου του φαρμακείου, με το φαρμακείο.

**ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ 1A (Αρ. Σύμβασης - 2000000001)**

AMKA \*:

Επώνυμο \*:

Όνομα \*:

Α.Φ.Μ. \*:

e-mail \*:

Ενεργός από \*:

**ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ**

Υποχρεωτικά είναι τα πεδία που σημειώνονται με (\*)

Σε περίπτωση που κατά την αποθήκευση των στοιχείων ενός φαρμακοποιού υπάρχει πρόβλημα, θα εμφανιστεί ανάλογο μήνυμα.  
Με το κουμπί

**ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**

Γίνεται ο συνολικός έλεγχος των στοιχείων του φαρμακείου, που εκτός των άλλων, περιλαμβάνει και τους εξής ελέγχους σε σχέση με τους φαρμακοποιούς

- να έχουν συμπληρωθεί σε όλους τους ενεργούς υπεύθυνους φαρμακοποιούς τα προσωπικά στοιχεία
- να υπάρχει τουλάχιστον ένας υπεύθυνος φαρμακοποιός

Αν ο έλεγχος επιτύχει ή αποτύχει, ο χρήστης ενημερώνεται σχετικά.

Αν κατά την πρώτη είσοδο ο χρήστης δεν συμπληρώσει επιτυχώς την ανωτέρω φόρμα, δεν θα μπορεί να έχει πρόσβαση σε κανένα άλλο μενού, ενώ μετά την επιτυχή συμπλήρωσή της, μεταβαίνει στην αρχική σελίδα με διαθέσιμα πλέον όλα τα μενού. Επιπρόσθετα, μπορεί να επανέλθει οποιαδήποτε στιγμή στην οθόνη και να τροποποιήσει τα στοιχεία της φόρμας μέσω της επιλογής «ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ» του μενού υπηρεσιών.

