

## Κοινωνικό Φαρμακείο Σάμου

### "Ευαγγελία Καραγεωργίου"

1ο όροφος του Διοικητηρίου της Αντιπεριφέρειας  
Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας του Δήμου Σάμου  
Δερβενακίων – 83100 Σάμος –  
Τηλ. 2273353450(ηρωινές ώρες)  
Κινητό 694 54 27 485 & 694 75 16 683



## ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΣΑΜΟΥ

Επώνυμο .....

Όνομα .....

Όνομα Πατρός .....

Τόπος κατοικίας .....

Τηλέφωνο επικοινωνίας .....

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε τα φάρμακα που αναφέρονται στην ιατρική μου γνωμάτευση/συνταγή και τα οποία δεν μπορώ να προμηθευτώ λόγω οικονομικής αδυναμίας.

Ο /Η ΑΙΤΩΝ/ΤΟΥΣΑ

.....

### Συνημμένα

- ❖ Η αίτηση αυτή
- ❖ Εκκαθαριστικό Εφορίας
- ❖ Ιατρική γνωμάτευση ή ιατρική συνταγή με την φαρμακευτική αγωγή
- ❖ Φωτοτυπία ταυτότητας