

Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord
costituita ex art. 2, comma 1, lettera a) della L.R. n. 16 del 28 novembre 2008
Sede: Via M. Lupoli n.27 - 80027 FRATTAMAGGIORE (NA)
P.I. 06321661214 - C.F. 96024110635

U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE E LOGISTICA
Via F. Turati, n.14-Frattaminore(NA)
081-18840329

Agli Assessorati Regionali alla Sanità
Agli Assessorati alla Sanità delle Province
Autonome di Trento e Bolzano
Ai Direttori Generali delle ASL -
Regione Campania
Agli Ordini Provinciali dei Farmacisti delle Province di:
NA-CE-SA-BN-AV
Al Comando Carabinieri per la tutela della salute NAS di Napoli
Ai Titolari delle Farmacie dell'ASL NA2 Nord

Loro Sedi

Oggetto: **Furto ricettari SSN.**

Per gli interventi di competenza, si trasmette in allegato:

- 1) Comunicazione e Modello regionale furto ricettari del 26/02/2019 a firma del Funzionario D'ordine UOS cure primarie Ds. 41 del Presidio di Sant'Antimo(NA), relativo al furto ricettari del **Dr. GRASSIA PASQUALE cod. reg. 70772/9** (Medico di Medicina Generale) del Distretto n. 41 di Sant'Antimo(NA);
- 2) Verbale di denuncia orale sporta in data 26/02/2019 dal Dr. Grassia Pasquale, presso la Legione Carabinieri Campania -Stazione di Frattamaggiore(NA).

Pertanto, in caso di spedizione dei suddetti documenti, l'importo relativo non sarà da considerarsi a carico dell'Ente erogatore dell'assistenza.

I Titolari di farmacia in indirizzo, segnaleranno tempestivamente il reperimento delle prescrizioni, stralciandole dal ciclo di elaborazione.

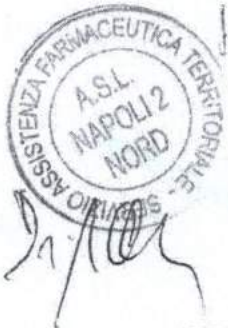


Il Direttore
(Dr. Mariano FUSCO)

Dr. A. M. Fusco

Allegati-3

Frattaminore(NA) 27/02/2019




- Al Direttore Responsabile Farmacia Territoriale Frattaminore
Dott. M. Fusco

OGGETTO: Denuncia furto ricettari del Dott. Pasquale Grassia, cod. reg. 70772/9 M.M.G.
del Distretto Sanitario 41.

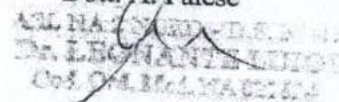
Per gli adempimenti di competenza si trasmette, in allegato:

- La denuncia alla Legione Carabinieri Campania Stazione di Frattamaggiore
Protocollo verbale: NACS95 2019 VD 900510
Protocollo Sdi: NACS952019900474.
- Modulo furto ricettari.

Sant'Antimo 26/02/2019


D'ordine del
Responsabile UOS Cure Primarie

Dott. A. Palese


ASL NAPOLI 2 NORD
Dr. LEONANTE
Cod. 0815057725



aslnapoli2nord
www.aslnapoli2nord.it - info@aslnapoli2nord.it

Distretto 41
Frattamaggiore, Frattaminore, Sant'Antimo, Casandrino e
Grumo Nevano.

Furto Ricettari

Dott. Pasquale Grassia

cod. reg. 70772/9

(Per il furto di ricettari assegnati a strutture indicare nel cognome la struttura e nel nome il distretto)


DATA DENUNCIA (ggmmanno) : 26/02/2019

Tipo Ricettario: STANDARD ROSSO

Codice*		Dal Numero **	Al numero **	
Reg.	Anno			
150	16	Y017995100	Y017995599	Furto ricettari

* Nella casella codici Reg./Anno riportare il codice della Regione e dell'anno (i primi 5 caratteri numerici del codice a barra).
 ** Nella casella "Dal numero" e "Al numero" riportare il codice della Ricetta (i 10 caratteri numerici del codice a barra).

Data 26/02/2019


 Il Funzionario dell'Asl
 D'ordine del
 Responsabile UOS Cure Primarie
 Dott. A. Palese

ASL NAPOLI 2 NORD - DISTRETTO 41
 Dr. L. B. ...
 Cod. Fisc. ...

Messaggio di posta certificata

Il giorno 28/02/2019 alle ore 10:15:08 (+0100) il messaggio

"I: Furto ricette SSN" è stato inviato da "farmaceuticaterritoriale@pec.aslnapoli2nord.it"

indirizzato a:

sanita@cert.regione.basilicata.itsanita@cert.regione.piemonte.itassessorato.salute@certmail.regione.sicilia.itsalute@certregione.fvg.itregione.marche.sanita@emarche.itprotocollo@pec.aslavellino.itdirezionegenerale@pec.aslbenevento1.itdirezionegenerale@pec.aslcaserta.italnapoli1centro@pec.aslna1centro.itprotocollogenerale@pec.aslna1centro.itprotocollo@pec.aslnapoli3sud.itdirezionegenerale@pec.aslsalerno.itordinefarmacistiav@pec.fofi.itordinefarmacistibn@pec.fofi.itordinefarmacistiche@pec.fofi.itordinefarmacistin@pec.fofi.itordinefarmacistisa@pec.fofi.itgesundheitswesen.sanita@pec.prov.bz.itass.salute@pec.provincia.tn.itsanita@pec.regione.abruzzo.itdipartimento.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.itagc20.1@pec.regione.campania.itprotocollo@pec.regione.liguria.itsanita@pec.regione.lombardia.itsan.dgsan@pec.regione.sardegna.itsanita_politichesciali@pec.regione.vda.itarea.sanitasociale@pec.regione.veneto.itpatp.regione.puglia@pec.rupar.puglia.itmolise@pec.snami.orgregionetoscana@postacert.toscana.itdirezionesanita.regione@postacert.umbria.itsanita@regione.emilia-romagna.itsalute@regione.lazio.legalmail.itnas.napoli@sanita.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec2891.20190228101508.15149.931.1.62@pec.aruba.it



LEGIONE CARABINIERI CAMPANIA
STAZIONE DI FRATTAMAGGIORE

via Federico Del Prete s.n.c.
Tel. 0818801340 - Fax 0818801340

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da Grassia Pasquale nato a Frattamaggiore (NA) il 15/06/1958, cittadinanza italiana, sesso maschile, coniugato, professione medico, identificato mediante Carta di identità n. 856716118 rilasciata il 07/04/2015 dal Comune di Frattamaggiore, residente a Frattamaggiore (NA), Via Roma 167, telefono 335474314 e relativa a "FURTO ALL'INTERNO DI UNO STUDIO MEDICO", fatto avvenuto presumibilmente dal 25/02/2019 al 26/02/2019, fra le 12:15 e le 09:30 a Frattamaggiore (NA). ---//

Il giorno 26/02/2019 alle ore 12:04, negli uffici del comando in intestazione, avanti al sottoscritto Appuntato Scelto TERRECUSO Pasquale appartenente al Comando in intestazione, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:---//

IN DATA 25/02/2019 LASCIAVO IL MIO STUDIO MEDICO SITO IN VIA ATELLANA CIVICO 40 DI FRATTAMAGGIORE, PER POI FARVI RIENTRO IL GIORNO DOPO VERSO LE ORE 09:30. ---//

COSTATANDO LA FORZATURA DI UN MOBILETTO OVE AVEVO CUSTODITO DEI RICETTARI DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE (RICETTE ROSSE). ---//
FACENDO UN'INVENTARIO DELLA SITUAZIONE, MI ACCORGEVO CHE MANCAVANO NR. 5 RICETTARI DAL NR. 15016-Y017995100 AL NR. 15016-Y017995599. ---//

TENGO A PRECISARE CHE LO STUDIO MEDICO NON E' DOTATO DI SISTEMI DI VIDEOSORVEGLIANZA NE' TANTOMENO DI ALLARME. ---//

Passo fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:---//
Sono stato vittima di furto presumibilmente dal 25/02/2019 al 26/02/2019, fra le 12:15 e le 09:30 in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto a Frattamaggiore (NA), VIA ATELLANA n. 40. ---//

Non ho sospetti sul conto di alcuno. ---//

Per quanto precede sporgo formale denuncia/querela nei confronti dei responsabili dei reati che si possono ravvisare nei fatti esposti e ne chiedo la punizione. ---//

Non ho richiesto l'intervento di alcuna pattuglia delle Forze dell'Ordine per constatare l'accaduto. ---//

Non sono in grado di riconoscere i rei. ---//

Non sono coperto/a da assicurazione contro tale evento. ---//

Non ho altro da aggiungere né da modificare. ---//

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra. ---//

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]