Protocollo Generale ASL Napoli 1 Centro - Prot. 0095193/e del 10/10/2019 09.13 Registrato da: U.O.C. Affari Generali
10/10/2019 09.13-20190095193

32

Giunta Regionale della Campania
DIP 52 – D.G. 04 - U.O.D. 08
Direzione Generale per la Tutela della Salute e
il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
U.O.D. Politica del Farmaco e Dispositivi

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2019. 0605321 09/10/2019 11,02
Mitt. : 500406 Politica del farmaco e dispos...
Dest. : AI DIRETTORI GENERALI AA.SS.LL. REGIONE CAMPANIA
Classifica : 50.4. Fascicolo : 26 del 2019

Ai Direttori Generali
delle AA.SS.LL. Regione Campania

S.A.N.I.A.R.P. SEDE

Oggetto: Furto/smarrimento timbri e/o ricettari-Falsificazioni ricette

Per gli opportuni provvedimenti di competenza, si trasmettono note di pari oggetto della Regione Lombardia:

ATS Bergamo	Prot.95621 del 25.09.2019
ATS Milano	Prot.146462 del 23.09.2019 e Prot.148137 del 25.09.2019
ATS Val Padana	Prot.65447 del 23.09.2019
ATS Insubria	Prot.95704 del 26.09.2019
ATS Insubria	Prot.88143 del 04.09.2019
ATS MIlano	Prot.152738 del 03.10.2019

Il Funzionario
Raffaele D'Angelo

Il Dirigente
Dott.Ugo Trama

Da "dg.500400@pec.regione.campania.it" <dg.500400@pec.regione.campania.it>
A "06 POLITICA DEL FARMACO " <dg04.farmaceutica@pec.regione.campania.it>
Data lunedì 30 settembre 2019 - 14:08

I: SMARRIMENTO / FURTO / FALSIFICAZIONE - REGIONE LOMBARDIA

Da : "Per conto di: welfare@pec.regione.lombardia.it" posta-certificata@telecompost.it
A : dg.500400@pec.regione.campania.it
Cc :
Data : Mon, 30 Sep 2019 14:02:50 +0200 (CEST)
Oggetto : POSTA CERTIFICATA: SMARRIMENTO / FURTO / FALSIFICAZIONE - REGIONE LOMBARDIA

REGIONE LOMBARDIA - GIUNTA

WELFARE

Nostri riferimenti interni:
Protocollo numero G1.2019.0032228 del 30/09/2019 14:00
Firmato digitalmente da IDA FORTINO

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2019. 0584313 01/10/2019 11,47
Mitt. : REGIONE LOMBARDIA
Ass. : 500406 Politica del farmaco e disposi...
Classifica : 50.4. Fascicolo : 26 del 2019

Elenco allegati:
RL_RLAOOG1_2019_7703.pdf.p7m
ATS_BG.REGISTRO UFFICIALE.2019.0095621.pd

ATS VAL PADANA_prot.65447 del 23.09.19.pdf

ATS MI_prot.146462 del 23.09.19.pdf

ATS MI_prot.148137 del 25.09.19.pdf

ATS INSUBRIA_prot.95704 del 26.09.19.pdf

Di Augelo

I documenti allegati alla presente e-mail con estensione .p7m (formato PKCS#7)
sono firmati digitalmente in conformità al DPCM 13/01/2004 e Delib. CNIPA 4/2005.
Per visualizzare, stampare, esportarne il contenuto e per verificarne la firma
è necessario disporre di uno specifico software.
Un elenco dei software di verifica disponibili gratuitamente per uso personale
è presente al seguente indirizzo:
http://www.agid.gov.it/identita-digitali/firme-elettroniche/software-verifica
---

Allegato(i)

Segnatura.xml (6 Kb)
RL_RLAOOG1_2019_7703.pdf.p7m (46 Kb)
ATS MI_prot.146462 del 23.09.19.pdf (204 Kb)
ATS VAL PADANA_prot.65447 del 23.09.19.pdf (306 Kb)
ATS MI_prot.148137 del 25.09.19.pdf (1118 Kb)
ATS INSUBRIA_prot.95704 del 26.09.19.pdf (896 Kb)
ATS_BG.REGISTRO UFFICIALE.2019.0095621.pdf (396 Kb)

Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta
DIREZIONE GENERALE WELFARE
PROGRAMMAZIONE
FARMACO E DISPOSITIVI MEDICI

Piazza Città di Lombardia n.1
20124 Milano

Tel 02 6765.1

www.regione.lombardia.it
welfare@pec.regione.lombardia.it

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2019. 0584313 01/10/2019 11,47
Mitt. : REGIONE LOMBARDIA
Ass. : 500436 Politica del farmaco e disposi...
Classifica : 50.4. Fascicolo : 26 del 2019

I DIRETTORI GENERALI SALUTE DELLE
EGIONI

Oggetto: Smarrimento / Furto / Falsificazione - Regione Lombardia

Per opportuna conoscenza e per quanto di competenza, si trasmettono le seguenti note:

- ✓ ATS BERGAMO - nota prot. 95621 del 25.09.2019
- ✓ ATS MILANO – nota prot. 146462 del 23.09.19 e nota prot. 148137 del 25.09.19
- ✓ ATS VAL PADANA – nota prot. 65447 del 23.09.19
- ✓ ATS INSUBRIA – nota prot. 95704 del 26.09.19

Cordiali saluti.

L DIRIGENTE

IDA FORTINO

Allegati:

File ATS_BG.REGISTRO UFFICIALE.2019.0095621.pdf
File ATS MI_prot.146462 del 23.09.19.pdf
File ATS VAL PADANA_prot.65447 del 23.09.19.pdf
File ATS MI_prot.148137 del 25.09.19.pdf
File ATS INSUBRIA_prot.95704 del 26.09.19.pdf

Referente per l'istruttoria della pratica: MARIA CARLA PARRAVICINI Tel. 02/6765.3263

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Garbagnate Milanese, 23 Settembre 2019

ATS MetroMilano
AOO_ATSMI
REGISTRO UFFICIALE
USCITA
Prot. N. 146462
Data 23.09.2019

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2019. 0584313 01/10/2019 11,47
Mitt. : REGIONE LOMBARDIA
Ass. : 500406 Politica del farmaco e disposi...
Classifica : 50.4. Fascicolo : 26 del 2019

Ordine dei Farmacisti delle Province di Milano, Lodi, Monza e Brianza
Viale Piceno, 18 - 20129 Milano

Sindacato Regionale dei Titolari di Farmacia
e Piceno, 18 - 20129 Milano

lerfarma Lombardia
le Piceno, 18 - 20129 Milano

ofarm Lombardia c/o Confservizi Milano
azzo Q7 – Strada 4
29 Rozzano

Farmacie Unite

Ai Servizi di Assistenza Farmaceutica
delle ATS della Regione Lombardia
LORO SEDI
via pec

E p.c. Regione Lombardia
Direzione Generale Welfare - U.O. Programmazione Polo Ospedaliero - Struttura Farmaco Dispositivi e HTA
P.zza Città di Lombardia, 1 - 20124 Milano

OGGETTO : Segnalazione smarrimento timbro

ASST Fatebenefratelli Sacco:

- Il Dr. LORENZETTI Aldo, Dirigente Medico presso la U.O. di Pronto Soccorso dell'ASST Fatebenefratelli Sacco, ha denunciato lo smarrimento del proprio timbro identificativo aziendale.

All.: Verbali di denuncia

Distinti saluti

Il Dirigente
U.O.S. Farmacovigilanza e appropriatezza terapeutica
(Dr.ssa Rachele Folchino)

Rachele Folchino

Responsabile del procedimento: Rachele Folchino – UOS Farmacovigilanza – 0285782585 – e-mail rfolchino@ats-milano.it
Responsabile istruttoria: Roberto Li Causi – UOS Farmacovigilanza – 0249510439 – e-mail arlicausi@ats-milano.it

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ASST Fatebenefratelli Sacco

Direzione Medica di Presidio
Direttore: Dott. Pietro Olivieri
dmp.sacco@asst-fbf-sacco.it

Prot. n. 39734

Milano, 23/09/2019

ATS Milano
Città Metropolitana
Servizio Farmaceutico
Corso Italia, 19 - Milano

DipFarmaceutico@ats-milano.it

Oggetto: comunicazione smarrimento timbro.

Per opportuna conoscenza e per i provvedimenti di competenza, si comunica che il Dott. Aldo Lorenzetti, Dirigente Medico presso la U.O. di Pronto Soccorso dell'ASST Fatebenefratelli Sacco, in data 19 settembre 2019 ha segnalato lo smarrimento del timbro personale, utilizzato l'ultima volta il 14 settembre u.s.
Si trasmette in allegato copia del Verbale di denuncia effettuato presso Legione Carabinieri Lombardia Stazione di Milano Porta Garibaldi.

Con i migliori saluti

Il Direttore Medico di Presidio
Dott. Pietro Olivieri

Responsabile del procedimento: Dott. Pietro Olivieri
Pratica trattata da: Sig.ra Serafina Tricomi
Ospedale Luigi Sacco - Polo Universitario
tel. 02 39043535

MARCHIO DEPOSITATO

Prot. Verbale: MICS162019 919171415483
Prot. Sdi: MICS16 2019 850048

LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
Stazione di Milano Porta Garibaldi
20125 Milano - via Copernico, 32 – tel. 0267075219
e-mail: stmi121124@carabinieri.it – pec: tmi22056@pec.carabinieri.it

VERBALE di ricezione denuncia orale sporta da:
LORENZETTI ALDO nato a [redacted] il [redacted], cittadinanza: Italiana, di sesso maschile, residente a [redacted] in Via [redacted] n. [redacted], c.a.p. [redacted], tel. [redacted], identificato mediante carta di identita' nr. [redacted] rilasciata in data [redacted] da Comune di [redacted] relativa a Smarrimento.

Il giorno 19/09/2019 alle ore 17:14, negli uffici del comando in intestazione, avanti al sottoscritto Agente di Polizia Giudiziaria Car. Rachele Firetto effettivo al suddetto Reparto, dà atto che è presente la persona in epigrafe compiutamente generalizzata, la quale denuncia quanto segue: -----//
"Premetto di essere un medico chirurgo iscirtto all'Albo dei Medici e Odontoiatri di Cremona con tessera di riconoscimento nr. 2513. In data, luogo e orario sconosciuti smarrivo il mio timbro. Su quest'utlimo era riportato il nome dell'ospedale per cui lavoro (Ospedale Fatebenefratelli Sacco), il mio nome e cognome, il mio codice fiscale. L'ultima volta l'ho utilizzato il giorno 14/09/2019." -----//
Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte: -----//
Relativamente a SMARRIMENTO tra il giorno 14/09/2019 e il giorno 19/09/2019 .-----//
A.D.R.: Non ho altro da aggiungere né da modificare.-----//
Fatto, riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra. -----//

Il denunciante
(ALDO LORENZETTI)

L'Ufficiale/Agente di P.G
(Car. Rachele Firetto)

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Val Padana

Direzione Sanitaria
UOC Servizio Farmaceutico

Prot. n. 65447/19

Cremona, 23/09/2019

Spettabili

Regione Lombardia
Direzione Generale Welfare
Programmazione Polo Ospedaliero
Farmaco Dispositivi e HTA

Federfarma Lombardia

ATS della Regione Lombardia
Servizi Farmaceutici

All'Associazione Titolari di Farmacie
della Provincia di Mantova

Associazione Titolari di Farmacia
della Provincia di Cremona

Admenta Italia S.p.A
Maria Zoppi

FARMACIEUNITE - Treviso

Delegato Farmacieunite
Dott. Maurizio Turrini

Delegato Cispel
Dott.ssa Lini Claudine

Oggetto: Smarrimento n. 1 matrice ricettario.

Per opportuna conoscenza e per i controlli dovuti si trasmette, in allegato, la comunicazione Prot. n. 30740/19 del 19/09/2019 dell'ASST di Cremona.

Distinti saluti.

Il Direttore
UOC Servizio Farmaceutico
Dott. Sandro Raineri

- n. 1 Allegato

Il Responsabile del procedimento amm.vo: Sandro Raineri (0376-334632)
Il Referente del procedimento amm.vo: Alessandra Simonazzi (0372-497383)

Sede Legale: Via dei Toscani, 1 46100 Mantova - C.F. P.Iva 02481970206 - www.ats-valpadana.it - protocollo@pec.ats-valpadana.it
Sede Territoriale: Via dei Toscani, 1 46100 Mantova - 0376 334632 - farmaceutico@ats-valpadana.it
Sede Territoriale: Via San Sebastiano, 14 26100 Cremona - 0372 497383 - farmaceutico@ats-valpadana.it

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Class. 2.9.5

ATS MetroMilano
AOO_ATSMI
REGISTRO UFFICIALE
USCITA
Prot. N. 148137
Data: 25.09.2019

Ordine dei Farmacisti delle Province di Milano, Lodi, Monza e Brianza
Viale Piceno, 18 - 20129 Milano

Al Sindacato Regionale dei Titolari di Farmacia
Viale Piceno, 18 - 20129 Milano

Federfarma Lombardia
Viale Piceno, 18 - 20129 Milano

Assofarm Lombardia c/o Confservizi Milano
Palazzo Q7 – Strada 4
20129 Rozzano

Farmacie Unite

Ai Servizi di Assistenza Farmaceutica
delle ATS della Regione Lombardia
LORO SEDI
via pec

E p.c. Regione Lombardia
Direzione Generale Welfare - U.O. Programmazione Polo Ospedaliero - Struttura Farmaco Dispositivi e HTA
P.zza Città di Lombardia, 1 - 20124 Milano

OGGETTO : Segnalazione smarrimento timbro

ASST Rhodense:

- Il Dr. BIGOT Angelo, Medico presso la U.O. Oftalmologia Presidio Ospedaliero di Garbagnate Milanese, ha denunciato lo smarrimento del proprio timbro identificativo aziendale.

All.: Verbali di denuncia

Distinti saluti

Il Dirigente
U.O.S. Farmacovigilanza e appropriatezza terapeutica
(Dr.ssa Rachele Folchino)

Rachele Folchino

Responsabile del procedimento: Rachele Folchino – UOS Farmacovigilanza – 0285782585 – e-mail rfolchino@ats-milano.it
Responsabile istruttoria: Roberto Li Causi – UOS Farmacovigilanza – 0249510439 – e-mail arlicausi@ats-milano.it

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ASST Rhodense

Presidio Garbagnate Milanese
Direzione Medica di Presidio
Con sistema di gestione certificato UNI EN ISO 9001:2015
Indirizzo: Viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese (MI)
Tel. 02/994302210/934/308/314
Fax 02/994302578
E-mail: dirmedg@asst-rhodense.it

ASST Rhodense
Garbagnate Milanese
Prot. usc. 0059228 del 24-09-2019
Classificazione: 03.1.01

Protocollo N.
Fascicolo Generale N.
Trasmissione via PEC

Garbagnate Milanese, 24 settembre 2019

Pec a: protocollogenerale@pec.ats-milano.it

Spett.le
ATS Milano Città Metropolitana -
Dipartimento Farmaceutico

MILANO

Oggetto: smarrimento timbro.

Si trasmette, per opportuna conoscenza e per quanto di competenza, la denuncia di smarrimento timbro inoltrata dal Dr. BIGOT ANGELO, medico dipendente presso l'U.O. OCULISTICA di questa ASST.

A disposizione per ulteriori chiarimenti si porgono distinti saluti.

Il Direttore F.F. U.O.C. Direzione Medica
Presidio Ospedaliero di Garbagnate Milanese
Martino Trapani

/all.

Il Responsabile del Procedimento: **Martino Trapani**
Tel: 02 994302210 – Fax: 02 994302578 – e-mail: dirmedg@asst-rhodense.it

Incaricato dell'Istruttoria: **Emanuela Rui**
Tel: 02 994302308– Fax: 02 994302578 – e-mail: erui@asst-rhodense.it

AL COMANDO STAZIONE CARABINIERI DI GARBAGNATE MILANESE

Il\la sottoscritto\a BIGOT ANGELO DOTT. nato/a il [redacted]
a [redacted] ([redacted]) residente a [redacted] ([redacted])
via [redacted] nr. [redacted], stato Coniugato
professione Medico Oriz, tel [redacted]
Dipendente Ospedale di Garb. Mil.

DENUNCIA CHE:

IN DATA 9/9/19 *IN LOCALITA'* Garbagnate Mil - Ospedale Salvini

HA SMARRITO I SEGUENTI DOCUMENTI:

☐ *CARTA BANCOMAT* / ☐ *CARTA DI CREDITO*

Nr. _____ *Rilasciata dalla Banca* _____

Agenzia di _____ *tratta sul c/c nr.* _____

bloccata in data _____ *codice blocco* _____

☐ *CARTA DI CIRCOLAZIONE* / ☐ *CERTIFICATO DI PROPRIETA'* /

Relativo al veicolo marca _____ *Modello* _____ *Targato* _____

Intestato a _____

☐ *CARTA DEI SERVIZI SANITARI* - ☐ *CODICE FISCALE MAGNETICO*

Intestato/a _____ *nato/a il* _____ *a* _____

☒ *ALTRO* Timbro aziendale personale riportante la seguente dicitura: ASST RHODENSE
U.O. OCULISTICA
Dir. Medico Dott. Angelo Bigot
BGTNGL61M26L677E

Garbagnate M.se, lì 9/9/19 In fede Angelo Bigot

LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
Stazione di Garbagnate Milanese
02/9954343 – fax. 02/99027920 - stmi121258@carabinieri.it

Visto per la ricezione della su estesa denuncia presentata alle ore 16:17 del 19.09.2019 dalla persona in atto indicata, identificata dal sottoscritto Ufficiale/Agente di P.G. mediante:
C.I. nr. AV5156158 rilasciata in data 2015 dal
COMUNE DI NOVA MILANESE.

N.B. La presente denuncia non sostituisce i documenti smarriti ma serve esclusivamente per la richiesta di loro duplicati.

Rui Emanuela Natalina

Da: Direzione Medica Garbagnate
Inviato: giovedì 12 settembre 2019 12:10
A: Morosi Maria; Rui Emanuela Natalina
Oggetto: I: Smarrimento timbro

Da: Bigot Angelo
Inviato: giovedì 12 settembre 2019 12:07
A: Direzione Medica Garbagnate
Oggetto: Smarrimento timbro

Comunico di aver smarrito il timbro personale aziendale a partire dal 9.9.2019

Distinti saluti.

dott. Angelo Bigot
Unità Operativa di Oftalmologia
Presidio ospedaliero di Garbagnate Milanese.

ATS Insubria VA Prot n.FT.0095704.26-09-2019.h.11:37

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Insubria

DIREZIONE SANITARIA
DIPARTIMENTO delle CURE PRIMARIE

U.O.C SERVIZIO FARMACEUTICO

Via Ottorino Rossi n. 9 – 21100 Varese
Tel. 0332/277.534 – Fax 0332/277.526
e-mail: servizio.farmaceutico@ats-insubria.it
www.ats-insubria.it
protocollo@pec.ats-insubria.it

Sistema Qualità Certificato – UNI EN ISO 9001:2015

Varese

Spett.li
Direzione Generale Welfare
Regione Lombardia

ATS REGIONE LOMBARDIA

Sindacato Regionale Titolari Farmacie

Farmacie ATS INSUBRIA

Oggetto: segnalazione furto ricettari e timbri

Per opportuna conoscenza e per quanto di competenza si inoltra la segnalazione della Direzione Sanitaria di Multimedica Castellanza relativa alla denuncia di smarrimento di timbro personale del Dr. Muraglia Mario, Medico Oculista operante presso la struttura stessa.

Distinti saluti.

Il DIRETTORE DELL'UNITÀ OPERATIVA
Dott.ssa Maurizia Punginelli

Documento informatico firmato digitalmente
Ex D.P.R. n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005 e norme collegate
Sostituisce il documento cartaceo firmato in autografo

Il responsabile del procedimento: Dott.ssa Maurizia Punginelli

ATS Insubria VA Prot n.P.0094957.24-09-2019.h.13:18

Spett.
ATS INSUBRIA
Servizio Farmaceutico
VARESE
Prot. DS 201/sp
Gentili,
in allegato si invia copia del verbale di denuncia effettuata per smarrimento di timbro personale del dott. Muraglia Mario, Medico U.O. di Oculistica della struttura MultiMedica sede operativa di Castellanza
Cordiali saluti
Direzione Sanitaria di Presidio
MultiMedica - Castellanza (VA)
Tel. 0331/393260
-

Denuncia vi@ web

Il sottoscritto

Cognome:	Muraglia##	**Nome:**	Mario##
Data di nascita:	[redacted]	**Luogo di nascita:**	[redacted]
Sesso:	Maschio##	**Codice fiscale:**	[redacted]
Cittadinanza (nazione)	ITALIA##	**Stato civile:**	##
Professione:	MEDICO##	**Paternità**	##

residente in

Luogo di residenza:	[redacted] ##	**Indirizzo di residenza:**	##
Telefono:	##	**Posta elettronica**	[redacted]

identificato mediante

Documento di riconoscimento:	Carta d'identità##	**Numero documento:**	[redacted]
Autorità rilascio documento:	Comune##	**Data rilascio documento:**	[redacted]
Luogo rilascio documento:	[redacted]		

domiciliato in

Luogo di domicilio:	( ) - ##	**Indirizzo di domicilio:**	##

dichiara di aver smarrito:

Dalle ore	09:00##	**del giorno**	07/08/2019##
Alle ore	09:00##	**del giorno**	07/08/2019##
Tipo ora:	Certa##	**Tipo data:**	Certa##
Località:	VA##	**Luogo:**	##

il/i seguente/i oggetto/i

NON PREVISTO/ALTRO - Timbro professionale riportante. Titolo professionale, Nome e Cognome e Codice Fiscale##

di proprietà di

Coincide con il Denunciante .##

secondo le seguenti modalità

Timbro utilizzato sul luogo di lavoro: Unità Funzionale di Oculistica Multimedica Sede di Castellanza (VA) Viale Piemonte 70. Lasciato sulla scrivania del mio ambulatorio il pomeriggio del 06-08-19, non più trovato la mattina successiva.##

dichiarazioni integrative

- ☒ Non ho sospetti sul conto di alcuno.
- ☐ 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 nè da modificare.

FIRMA DEL DENUNCIANTE

STAZIONE CARABINIERI ARMANO GENTILE

LEGIONE CARABINIERI "LOMBARDIA"
Stazione di Appiano Gentile

TIMBRO LINEARE DEL REPARTO

VERBALE di ricezione di denuncia sporta da:
Muraglia Mario, nata/o il [redacted] in [redacted] e residente in [redacted], identificata/o mediante Carta d'identità numero [redacted] rilasciato da Comune di [redacted] in data [redacted].

L'anno 2019, addì 8, del mese di agosto, alle ore 14 : 56, in Appiano Gentile

nell'ufficio Comando Stazione Carabinieri

Il sottoscritto Ass Potendo dà atto che è qui presente Muraglia Mario,

in rubrica meglio generalizzato/a, il/la quale, a richiesta, dichiara di confermare in ogni punto quanto da lui/lei esposto

nella denuncia di cui ai presenti fogli.

IL COMANDANTE INT.
(Mar. Magg. Renato Marcone)

STAZIONE CARABINIERI · APPIANO GENTILE ·

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Bergamo

_____, lì _____ Prot.n° _____

SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

Preg.mi
Direttori/Titolari
Farmacie
della Provincia di Bergamo

Alla Giunta Regionale
Direzione Generale Welfare
U.O. Programmazione Polo Ospedaliero
Struttura Farmaco Dispositivi e HTA

A tutte le ATS della Regione Lombardia

A Federfarma Bergamo

All'Ordine dei Farmacisti di Bergamo

Oggetto: furti/smarrimenti/falsificazioni.

Per i provvedimenti di competenza si trasmette in allegato quanto pervenuto con Prot. ATS N. I.0095101 del 24/09/2019 relativo al furto di n. 1 ricettario medico nuovo SSN e n. 1 timbro personale del Dott. Stefano Mangiarotti, Dirigente Medico – U.O. Chirurgia Generale dell'ASST BG OVEST – Sede di Treviglio.

Distinti Saluti.

Il Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale
Dott. Marco Gambera

All.: c.s.

Ufficio ATS competente: Servizio Farmaceutico Territoriale
Il Responsabile del Procedimento: Dott. Marco Gambera – Tel. 035/385273 - e-mail: marco.gambera@ats-bg.it
Il Funzionario Referente: Giorgia Dalfino – Tel. 035/385274 – e-mail: giorgia.dalfino@ats-bg.it

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Ovest

UOC Direzione Medica dei Presidi
Ospedale di Treviglio
Piazzale Ospedale, 1 – 24047 Treviglio (BG)
Tel. 0363/424353 – 424065 Fax 0363/424529
E-mail: direzione_medica@asst-bgovest.it

Treviglio, 23 settembre 2019
Prot. N. 28013/PEC

Spett.le
- Direzione Sanitaria
- Servizio Farmaceutico Territoriale

ATS BERGAMO
Via Galliccioli n.4

24121 - BERGAMO

mail: protocollo@pec.ats.bg.it

Oggetto: Smarrimento timbro e ricettario SSN

Si trasmette per opportuna conoscenza e per quanto di competenza, copia della denuncia inoltrata dal Dr. Stefano Mangiarotti Dirigente Medico - U.O. Chirurgia Generale dell'ASST BG OVEST – Sede di Treviglio.

Distinti saluti

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI BERGAMO OVEST – OSPEDALE TREVIGLIO – DIREZIONE SANITARIA

IL DIRETTORE MEDICO f.f. DI PRESIDIO
(Dott.ssa Nadia Zaniboni)

Nadia Zaniboni

Protocollo Verbale: **BGCS01 2019 VD 901666**
Protocollo Sdi: **BGCS012019901527**

LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
STAZIONE DI VILLA D'ALME'
Via Roma 24 - Villa d'Almè (BG)
Tel. 035541071 - Fax 035639524 - E-mail stbg1283a0@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da: **Mangiarotti** Stefano nato a [redacted] il [redacted], cittadinanza italiana, sesso maschile, identificato mediante carta di identità nr. [redacted] rilasciata dal Comune di [redacted], residente a [redacted], Via [redacted], telefono [redacted], relativa a "furto su autovettura", fatto avvenuto il 20/09/2019, fra le 21:00 e le 22:30 a Valbrembo (BG).-----//

****

Il giorno 21/09/2019 alle ore 09:09, negli uffici del comando in intestazione, avanti al sottoscritto App. Sc. IMPIERI Francesco appartenente al Comando in intestazione, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:----//

Premetto di svolgere attività di chirurgo generale presso l'ospedale di Treviglio (BG) - reparto chirurgia generale.-----//

In data e luogo di cui all'oggetto, IGNOTI tramite la rottura vetro portiera anteriore destra, si introducevano all'interno del veicolo marca Porsche modello Carrera 4 S di coloregrigio/argento metalizzato targato FE940CA, asportando dall'interno una borsa di medie dimensioni marcata Alitalia contenente quanto segue: nr. 1 ricettario nuovo Servizio Sanitario Nazionale (di cui non sono in grado di riferire i numeri); nr. 1 timbro personale da lavoro con scritta "Dott. Stefano Mangiarotti U.O. Chirurgia Generale Asst BG Ovest C.F. MNGSFN67E14F205Y. -----//

Il veicolo è intestato a: Porsche Financial Services Italia Spa con sede legale in Padova (PD) corso Stati Uniti nr. 35 P.Iva 03415940281), avente come locatario PICCOLI Maria Giovanna nata il 03/12/1971 a Bergamo (BG), residente a Bergamo (BG) via San Tomaso nr. 28 e lo stesso è assicurato contro tali eventi con la compagnia assicuratrice "Unipol Sai" con polizza nr. 1/35072/30/147044319.-----//

N.B. Il veicolo non è stato visionato da personale di questo Comando Arma in intestazione, in quanto non era in mio possesso al momento della denuncia. -----//

Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:------//

Porsche Financial Services Italia Spa , partita iva 03415940281, sede di tipo legale , la cui sede è ubicata a Padova (PD), corso Stati UNiti 35 è stata vittima di furto il 20/09/2019, fra le 21:00 e le 22:30 in auto in sosta. Il fatto è avvenuto a Valbrembo (BG), via Castello Belvedere nr. 2 c/o ristorante "La Torretta.. -----//

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

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

Si dà atto che la persona offesa dal reato è stata resa edotta delle informazioni, facoltà e diritti di cui all'art. 90 bis del C.P.P.-----//

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

STAZIONE CARABINIERI VILLA D'ALME'

21/09/2019

Da "dg.500400@pec.regione.campania.it" <dg.500400@pec.regione.campania.it>
A "06 POLITICA DEL FARMACO " <dg04.farmaceutica@pec.regione.campania.it>
Data giovedì 3 ottobre 2019 - 08:44

I: SMARRIMENTO / FURTO / FALSIFICAZIONE - REGIONE LOMBARDIA

Da : "Per conto di: welfare@pec.regione.lombardia.it" posta-certificata@telecompost.it
A : dg.500400@pec.regione.campania.it
Cc :
Data : Thu, 3 Oct 2019 07:59:48 +0200 (CEST)
Oggetto : POSTA CERTIFICATA: SMARRIMENTO / FURTO / FALSIFICAZIONE - REGIONE LOMBARDIA

REGIONE LOMBARDIA - GIUNTA

WELFARE

Nostri riferimenti interni:
Protocollo numero G1.2019.0032836 del 03/10/2019 07:58
Firmato digitalmente da IDA FORTINO

Elenco allegati:
RL_RLAOOG1_2019_7829.pdf.p7m
ATS_Insubria.REGISTRO UFFICIALE.2019.0088143.pdf

I documenti allegati alla presente e-mail con estensione .p7m (formato PKCS#7)
sono firmati digitalmente in conformità al DPCM 13/01/2004 e Delib. CNIPA 4/2005.
Per visualizzare, stampare, esportarne il contenuto e per verificarne la firma
è necessario disporre di uno specifico software.
Un elenco dei software di verifica disponibili gratuitamente per uso personale
è presente al seguente indirizzo:
http://www.agid.gov.it/identita-digitali/firme-elettroniche/software-verifica

---

Allegato(i)

Segnatura.xml (5 Kb)
ATS_Insubria.REGISTRO UFFICIALE.2019.0088143.pdf (588 Kb)
RL_RLAOOG1_2019_7829.pdf.p7m (45 Kb)

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2019. 0591007 03/10/2019 11,24
Mitt. : REGIONE LOMBARDIA
Ass. : 500406 Politica del farmaco e disposi...
Classifica : 50.4.

Di Angelo

Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta
DIREZIONE GENERALE WELFARE
PROGRAMMAZIONE
FARMACO E DISPOSITIVI MEDICI

Piazza Città di Lombardia n.1
20124 Milano

Tel 02 6765.1

www.regione.lombardia.it
welfare@pec.regione.lombardia.it

AI DIRETTORI GENERALI SALUTE DELLE REGIONI

Oggetto: Smarrimento / Furto / Falsificazione - Regione Lombardia

Per opportuna conoscenza e per quanto di competenza, si trasmette la seguente nota:

✓ ATS INSUBRIA – nota prot. 88143 del 04.09.19

Cordiali saluti.

L DIRIGENTE

IDA FORTINO

Allegati:
File ATS_Insubria.REGISTRO UFFICIALE.2019.0088143.pdf

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2019. 0591007 03/10/2019 11,24
Mitt. : REGIONE LOMBARDIA
Ass. : 500406 Politica del farmaco e disposi...
Classifica : 50.4.

Referente per l'istruttoria della pratica: MARIA CARLA PARRAVICINI Tel. 02/6765.3263

ATS Insubria VA Prot n.PT.0088143.04-09-2019.h.13:30

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Insubria

DIREZIONE SANITARIA
DIPARTIMENTO delle CURE PRIMARIE

U.O.C SERVIZIO FARMACEUTICO

Via Ottorino Rossi n. 9 – 21100 Varese
Tel. 0332/277.534 – Fax 0332/277.526
e-mail: servizio.farmaceutico@ats-insubria.it
www.ats-insubria.it
protocollo@pec.ats-insubria.it

Sistema Qualità Certificato – UNI EN ISO 9001:2015

Varese

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2019. 0591007 03/10/2019 11,24
Mitt. : REGIONE LOMBARDIA
Ass. : 500406 Politica del farmaco e dispos...
Classifica : 50.4.

Spett.li
Direzione Generale Welfare
Regione Lombardia

ATS REGIONE LOMBARDIA

Sindacato Regionale Titolari Farmacie

Farmacie ATS INSUBRIA

Oggetto: segnalazione furto ricettario

Per opportuna conoscenza e per quanto di competenza si trasmette la segnalazione di ASST Sette Laghi e la denuncia sporta dal Dr. Carcano Giulio, Direttore SC Chirurgia d'Urgenza e dei Trapianti dell'Ospedale di Circolo di Varese, relativa al furto del ricettario SSR.

Distinti saluti.

Il DIRETTORE DELL'UNITÀ OPERATIVA
Dott.ssa Maurizia Punginelli

Documento informatico firmato digitalmente
Ex D.P.R. n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005 e norme collegate
Sostituisce il documento cartaceo firmato in autografo

Il responsabile del procedimento: Dott.ssa Maurizia Punginelli

ATS Insubria VA Prot n.P.0086434.29-08-2019.h.12:47

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Sette Laghi

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi
Polo Universitario

Direzione Medica Presidio di Varese

Direttore: Dott. Andrea Larghi

Varese, 29 agosto 2019

ASST DEI SETTE LAGHI
Protocollo nr. 0051922
del 29/08/2019

Spett. ATS Insubria
Sede Territoriale di Varese
Direzione Sanitaria
Dipartimento Cure Primarie
U.O.C. Servizio Farmaceutico
Via O. Rossi n. 9 - VARESE
protocollo@pec.ats-insubria.it

Oggetto: Smarrimento ricettario.

Si comunica, per opportuna conoscenza e per quanto di competenza, che il Prof. Giulio Carcano, Direttore della S.C. Chirurgia Generale d'Urgenza e dei Trapianti dell'Ospedale di Circolo di Varese, ha inoltrato denuncia di smarrimento di un ricettario (v. copia denuncia allegata).

Distinti saluti.

ASST DEI SETTE LAGHI - Sistema Socio Sanitario - Regione Lombardia - VARESE

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO
(Dott. Andrea Larghi)

N. 1 allegato

Rif: LM/gb

ASST DEI SETTE LAGHI

Protocollo nr. 0051914
del 29/08/2019

Questura di Varese

DIVISIONE DI POLIZIA ANTICRIMINE

Posto Polizia di Stato c/o Ospedale di Circolo

0332/278.471 - 0332/265.100
posto.polizia@asst-settelaghi.it

OGGETTO: Verbale di denuncia/querela orale sporta da: ==========
CARCANO Giulio, nato a [redacted] il [redacted] e residente a [redacted] in via [redacted] (tel. [redacted]), noto al verbalizzante.==========

L'anno 2019 addì 28 del mese di agosto, alle h.13:08 presso il Posto di Polizia dell'Ospedale di Circolo di Varese, innanzi al S.C.C. CIANCI Francesco è presente la persona nominata in oggetto, che ad ogni effetto di legge dichiara quanto segue: ==========
«Sono il Direttore dell'Unità Operativa di Chirurgia Generale d'Urgenza e dei Trapianti dell'Ospedale di Circolo di Varese, ed in tale qualità utilizzo uno studio situato nell'area universitaria riservata alla chirurgia, al piano "0". ==========
Nei giorni scorsi mi sono accorto che da tale studio mancavano una penna "Montblanc", poi della mancanza di una cintura di pelle, e poi ancora di una borsa ventiquattr'ore di pelle chiara marca "Brics". ==========
Ma ieri pomeriggio, nell'atto in cui dovevo redigere una ricetta medica, dovevo constatare la mancanza anche del ricettario che come mia abitudine doveva essere presente sulla scrivania, e solo al termine delle minuziose ricerche cui davo luogo a questo punto dovevo concludere che ignoti avevano asportato tali oggetti. ==========
Dal controllo che ho effettuato, non ho riscontrato segni di forzatura della porta di accesso al locale, che in mia assenza lascio sempre chiuso. ==========
Quello che posso dire è che a volte quando i praticanti hanno bisogno di accedere al mio studio, possono chiedere il passpartout alla portineria, ma io non ho alcun sospetto su nessuno. ======
In particolare il ricettario sottrattomi reca il codice ricettario S03016 Y0385292002, e posso dire che era stato utilizzato all'incirca per la metà della cinquantina di ricette che contiene. ========
ADR: il timbro che sulla scrivania utilizzavo per timbrare le ricette è regolarmente al suo posto, ma non posso escludere che possa essere stato utilizzato per timbrare le ricette sottratte. =======
Per qualsiasi reato possa ravvisarsi sporgo querela affinché venga perseguito a termini di Legge.»
Letto, confermato e sottoscritto; copia della presente viene rilasciata alla persona in oggetto.=====

CARCANO Giulio

S.C.C. CIANCI Francesco

ASSEGNATA A: DMVA			
Copia per conoscenza a:			
	DG	PERS	
	DA	PROVV	
	DS	QAARC	
	DSS	RAG	
	DMVA	SALP	
	DMVB	SIA	
	DMTR	URP	
	AAGG	UTVA	
	AATT	UTVB	
	CG		
	DAPSS		
	TC		

Da "dg.500400@pec.regione.campania.it" <dg.500400@pec.regione.campania.it>
A "06 POLITICA DEL FARMACO " <dg04.farmaceutica@pec.regione.campania.it>
Data venerdì 4 ottobre 2019 - 16:01

I: SMARRIMENTO / FURTO / FALSIFICAZIONE - REGIONE LOMBARDIA

Da : "Per conto di: welfare@pec.regione.lombardia.it" posta-certificata@telecompost.it
A : dg.500400@pec.regione.campania.it
Cc :
Data : Fri, 4 Oct 2019 15:42:05 +0200 (CEST)
Oggetto : POSTA CERTIFICATA: SMARRIMENTO / FURTO / FALSIFICAZIONE - REGIONE LOMBARDIA

REGIONE LOMBARDIA - GIUNTA

WELFARE

Nostri riferimenti interni:
Protocollo numero G1.2019.0033202 del 04/10/2019 15:39
Firmato digitalmente da IDA FORTINO

Elenco allegati:
RL_RLAOOG1_2019_7897.pdf.p7m
ATS MILANO_prot.152738 del 03.10.19.pdf

I documenti allegati alla presente e-mail con estensione .p7m (formato PKCS#7)
sono firmati digitalmente in conformità al DPCM 13/01/2004 e Delib. CNIPA 4/2005.
Per visualizzare, stampare, esportarne il contenuto e per verificarne la firma
è necessario disporre di uno specifico software.
Un elenco dei software di verifica disponibili gratuitamente per uso personale
è presente al seguente indirizzo:
http://www.agid.gov.it/identita-digitali/firme-elettroniche/software-verifica
---

Allegato(i)

Segnatura.xml (5 Kb)
RL_RLAOOG1_2019_7897.pdf.p7m (45 Kb)
ATS MILANO_prot.152738 del 03.10.19.pdf (909 Kb)

Di Angelo

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2019. 0598627 07/10/2019 12,06
Mitt. : REGIONE LOMBARDIA
Ass. : 500406 Politica del farmaco e disposi...
Classifica : 50.4.

Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta
DIREZIONE GENERALE WELFARE
PROGRAMMAZIONE
FARMACO E DISPOSITIVI MEDICI

Piazza Città di Lombardia n.1
20124 Milano

Tel 02 6765.1

www.regione.lombardia.it
welfare@pec.regione.lombardia.it

AI DIRETTORI GENERALI SALUTE DELLE REGIONI

Oggetto: Smarrimento / Furto / Falsificazione - Regione Lombardia

Per opportuna conoscenza e per quanto di competenza, si trasmette la seguente nota:

✓ ATS MILANO – nota prot. 152738 del 03.10.19

Cordiali saluti.

L DIRIGENTE

IDA FORTINO

Allegati:
File ATS MILANO_prot.152738 del 03.10.19.pdf

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2019. 0598627 07/10/2019 12,06
Mitt. : REGIONE LOMBARDIA
Ass. : 500406 Politica del farmaco e dispos...
Classifica : 50.4.

Referente per l'istruttoria della pratica: MARIA CARLA PARRAVICINI Tel. 02/6765.3263

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Class. 2.9.5

ATS MetroMilano
AOO_ATSMI
REGISTRO UFFICIALE
USCITA
Prot. N. 152738
Data: 03.10.2019

Ordine dei Farmacisti delle Province di Milano, Lodi, Monza e Brianza
Viale Piceno, 18 - 20129 Milano

Al Sindacato Regionale dei Titolari di Farmacia
Viale Piceno, 18 - 20129 Milano

Federfarma Lombardia
Viale Piceno, 18 - 20129 Milano

Assofarm Lombardia c/o Confservizi Milano
Polo Q7 – Strada 4
Milano Rozzano

Farmacie Unite

Ai Servizi di Assistenza Farmaceutica
delle ATS della Regione Lombardia
LORO SEDI
via pec

REGIONE CAMPANIA
Prot. 2019. 0598627 07/10/2019 12,06
Mitt. : REGIONE LOMBARDIA
Ass. : 500406 Politica del farmaco e disposi...
Classifica : 50.4.

E p.c. Regione Lombardia
Direzione Generale Welfare - U.O. Programmazione Polo Ospedaliero - Struttura Farmaco Dispositivi e HTA
P.zza Città di Lombardia, 1 - 20124 Milano

OGGETTO : Segnalazione smarrimento ricettario.

- Il Dr. SANTORO Nicola Antonio Rocco, Medico di base, ha denunciato lo smarrimento di un ricettario "RUR" con alcune ricette timbrate.

All.: Verbali di denuncia

Distinti saluti

Il Dirigente
U.O.S. Farmacovigilanza e appropriatezza terapeutica
(Dr.ssa Rachele Folchino)

Rachele Folchino

Responsabile del procedimento: Rachele Folchino – UOS Farmacovigilanza – 0285782585 – e-mail rfolchino@ats-milano.it
Responsabile istruttoria: Roberto Li Causi – UOS Farmacovigilanza – 0249510439 – e-mail arlicausi@ats-milano.it

Protocollo Verbale: **MICS15 2019 VD 905944**
Protocollo Sdi: **MICS152019905500**

LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
STAZIONE DI MILANO P.MONFORTE
viale Umbria nr.62
Tel. 0262766535 - Fax 0262766535 - E-mail stmi121131@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da: **Santoro** Nicola Antonio Rocco nato a [redacted] il [redacted] cittadinanza italiana, sesso maschile, identificato mediante C.I. M. [redacted] DEL [redacted], residente a [redacted], telefono [redacted], e relativa a "SMARRIMENTO RICETTARI ", fatto avvenuto in data sconosciuta, in luogo sconosciuto.-----//

****

Il giorno 02/10/2019 alle ore 10:06, negli uffici del comando in intestazione, avanti al sottoscritto Mar. Magg. OGNISSANTI STEFANO appartenente al Comando in intestazione, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:----//

In circostanze di tempo e di luogo imprecisate ho smarrito un numero imprecisato di ricettario "RUR" di cui alcune riportanti il mio timbro come medico di base con studio in via Tertulliano n. 38.-----//

Ne sono venuto a conoscenza grazie alla convocazione della Polizia Locale di Milano nell'ambito di un'indagine, ancora in corso, in cui sono stati rinvenuti e compilati in modo fraudolento per la prescrizione di alcuni farmaci.-----//

Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:------//

Sono stato vittima di smarrimento in data sconosciuta in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto in luogo sconosciuto. -----//

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

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