



04/12/2019 10.04-20190129258



*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. 0736708 04/12/2019 08,17

Mitt. : 500406 Politica del farmaco e disposit...

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 delle Regioni Lombardia e Friuli Venezia Giulia:

ATS Milano Citta' Metropolitana	Prot.177712	del15.11.2019
ATS Insubria	Prot.0114119	del 14.11.2019
ATS Brianza	Prot.90429	del 19.11.2019
ASUI di Udine	Prot.82269	del 31.10.2019

Il Funzionario
Raffaella 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 mercoledì 20 novembre 2019 - 13:03

Di Angelo


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: Wed, 20 Nov 2019 12:51:48 +0100 (CET)
Oggetto: POSTA CERTIFICATA: SMARRIMENTO / FURTO / FALSIFICAZIONE - REGIONE LOMBARDIA

REGIONE LOMBARDIA - GIUNTA

WELFARE

Nostri riferimenti interni:
Protocollo numero G1.2019.0039005 del 20/11/2019 12:49
Firmato digitalmente da IDA FORTINO

Elenco allegati:
RL_RLAOOG1_2019_9758.pdf.p7m
ATS_MILANO_prot.177712 del 15.11.2019.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_MILANO_prot.177712 del 15.11.2019.pdf (964 Kb)
RL_RLAOOG1_2019_9758.pdf.p7m (45 Kb)





Class. 2.9.5

ATS MetroMilano
AOO_ATSMI
REGISTRO UFFICIALE
USCITA
Prot. N. 177712
Data: 15.11.2019

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

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

farma Lombardia
Piceno, 18 - 20129 Milano

arm Lombardia c/o Confservizi Milano
zo Q7 - Strada 4
? Rozzano

acie 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/furto.

Istituto Europeo di Oncologia:

- Il Dr. CIMINO Davide, in servizio presso il Servizio Farmacia, ha denunciato lo smarrimento del proprio timbro personale.
- Il Dr. PECCATORI Fedro Alessandro, medico presso la Divisione di Ginecologia, ha denunciato lo smarrimento del proprio timbro personale, e di cinque (5) ricette del SSN.

ASST Gaetani Pini CTO:

- Il Dr. IORI Stefano, in servizio presso l'Ospedale Gaetano Pini, ha denunciato lo smarrimento del proprio timbro personale.

All.: Verbali di denuncia

Distinti saluti.

Il Dirigente

U.O.S. Farmacovigilanza e appropriatezza terapeutica

(Dr.ssa Rachele Folchino)
Cristina Decan

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

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO
UOC PIANIFICAZIONE, CONTROLLO E APPROPRIATEZZA FARMACEUTICA
VIA PER CESATE N. 62 - GARBAGNATE MILANESE - 20024
Tel. 0249510439

e-mail: dipfarmaceutico@ats-milano.it - PEC: protocollogenerale@pec.ats-milano.it
Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 19 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

UNI EN ISO 10012:2015



SISTEMA DIGESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO

Protocollo Verbale: MICS22 2019 VD 903913
Protocollo Sdi: MICS222019903621



LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
STAZIONE DI MILANO DUOMO P.LE
Via Fosse Ardeatine n. 4
Tel. 0262766335 - - E-mail stmi121121@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da: Iori Stefano nato a ~~Varese (VA)~~ il ~~21/07/1979~~, cittadinanza italiana, sesso maschile, identificato mediante Patente di guida nr. ~~VA 5192601Y~~ rilasciata il ~~18/09/2003~~ da MCTC-VA, residente a ~~Milano (MI)~~, Via ~~Abbadesse Nr. 40~~, telefono ~~3487401300~~, avente domicilio in Tradate Viale Marconi Nr. 51, e relativa a "Smarrimento", fatto avvenuto il 31/10/2019, fra le 12:00 e le 16:00 a Milano (MI).-----//

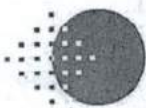
Il giorno 04/11/2019 alle ore 17:56, negli uffici del comando in intestazione, avanti al sottoscritto Carabiniere BETTI Francesco appartenente a Stazione Carabinieri Milano Duomo P/Le, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:----//
Nelle circostanze di tempo e di luogo indicate in calce ho smarrito il mio timbro personale rilasciato dall'Ospedale "ASST Gaetano Pini-CTO"-----//
Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:-----//
Sono stato vittima di smarrimento il 31/10/2019, fra le 12:00 e le 16:00 in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto a Milano (MI). -----//
Non ho altro da aggiungere né da modificare.-----//
Fatto, riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.-----//

Stefano Iori



Francesco Betti

ASST CENTRO SPECIALISTICO ORTOPEDICO
TRAUMATOLOGICO GAETANO PINI / CTO
RICEVUTO
15 NOV. 2019
DIREZIONE SANITARIA



IEO
Istituto Europeo di Oncologia

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Via Ripamonti 435 20141 Milano
T +39 02 57489.1 F +39 02 57489.208
W www.ieo.it

Spett.
ATS Milano - Città Metropolitana
Servizio Farmaceutico
Via Ippocrate, 45
20161 Milano

Trasmissione solo via pec a: protocollogenerale@pec.ats-milano

Milano, 13 novembre 2019

OGGETTO: Smarrimento timbro Dott. Davide CIMINO e Dott. Fedro Alessandro PECCATORI
Ns. rif. L2019_148 FM/sp

Per opportuna conoscenza, si informa che sono pervenute alla scrivente Direzione le denunce di smarrimento del timbro personale sporte dal Dott. Davide Cimino, dipendente presso il Servizio Farmacia IEO e dal Dott. Fedro Alessandro Peccatori, medico presso la Divisione di Ginecologia dello IEO.

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

La Direzione Sanitaria

All. c.s.

Protocollo Verbale: MICS03 2019 VD 903762
Protocollo Sdi: MICS032019903586



LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
STAZIONE DI MILANO VIGENTINO
Milano, via Noto n. 2
Tel. 02531580 - - E-mail stmi121132@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da: **Peccatori Fedro Alessandro** nato a **Milano** **MI** il **16/03/1963**, cittadinanza italiana, sesso maschile, codice fiscale **PCCFRL63C16F205S**, coniugato, professione medico, identificato mediante passaporto **TA5408107** **19/11/2013** **MILANO** (Prefettura), residente a **Milano (MI)**, **Giuseppe Sapeto**, telefono **3498357703**, e relativa a "Smarrimento di Documento", fatto avvenuto il 05/11/2019, alle ore 17:10, in Grecia.---
--//

Il giorno 08/11/2019 alle ore 08:18, negli uffici del comando in intestazione, avanti al sottoscritto Car. Sc. Guglielmino Roberta appartenente al Comando in intestazione, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:----//

Mentre mi trovavo in Grecia, perdevo lo zaino con all'interno il portafoglio contenente tutti i documenti (carta identità elettronica, codice fiscale/tessera sanitaria, patente di guida, tesserino ordine dei medici) nr. 5 carte credito (2 della Banca Popolare di Milano, 1 CheBanca, 1 Deutsche bank, 1 American Express, che ho provveduto a bloccare) e 2 bancomat (1 Che Banca e 1 Banca Popolare) e circa 200 euro. ----//

Erano inoltre presenti numero 5 ricette SSN lombardo e timbro medico. ----//

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

Sono stato vittima di smarrimento il 05/11/2019, alle ore 17:10 in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto in Grecia. La refurtiva del fatto è composta da: ----//

Carta Identita' Elettron., numero CA01604AT, luogo rilascio Milano (MI), ente rilasciante Comune, data di rilascio 08/02/2018, a me intestato .----//

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

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

Fedro A. Peccatori

Car. Sc. Guglielmino Roberta

Il numero del protocollo verbale è: MICS03 2019 VD 902462
Il numero del protocollo SDI: MICS032019902362



LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
STAZ. CC MILANO VIGENTINO
Milano, Via Noto nr. 2
Tel. 02/531580

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da: Cimino Davide nato a ~~Borgo Valsugana (TN)~~ il ~~18/05/1988~~, cittadinanza italiana, sesso maschile, identificato mediante Carta d'identità NR. ~~C 51706D~~ data in data ~~01.04.2019~~ Comune di ~~Castel Ivano (TN)~~, residente a ~~Castel Ivano (TN)~~, Via Delle Margere N. ~~16~~ Fraz. ~~Agnedo~~, telefono ~~3405241654~~, avente domicilio in ~~Milano~~ Via ~~Monte Velino N. 7~~, e relativa a "SMARRIMENTO", fatto avvenuto presumibilmente dal 05/07/2019 al 15/07/2019, fra le 18:00 e le 09:00 a Milano (MI).-----//

Il giorno 15/07/2019 alle ore 19:37, negli uffici del comando in intestazione, avanti al sottoscritto Car. Romano Pietro appartenente al Comando in intestazione, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:-----//

Premetto nel dire di essere dipendente della farmacia sita all'interno dell'Istituto Europeo di Oncologia (I.E.O.) sito in questa Via G. Ripamonti nr. 437. In data 05.07 corrente anno alle ore 18.00 circa finito il mio turno di lavoro lasciavo all'interno del camice il timbro che utilizzo durante il lavoro, ovvero per timbrare le prescrizioni interne, e tutti i documenti ufficiali, il timbro è così composto:-----//

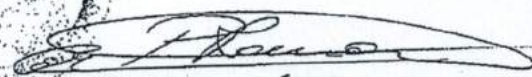
Dr. Davide CIMINO C.F. CMN DVD 88E18 B006W Iscritto all'ordine di Milano Lodi e Monza Brianza - N. 14087 IRCCS Istituto Europeo di Oncologia Te. 02.574891;-----//
in data odierna ritornato dalle ferie nell'andare a riprendere il camice potevo constatare che all'interno del medesimo non vi era più il timbro che con molta probabilità tra i vari cambi turni e cambi dei colleghi è caduto nel cestino senza che nessuno se ne accorgesse.-----//

Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:-----//
Sono stato vittima di smarrimento presumibilmente dal 05/07/2019 al 15/07/2019, fra le 18:00 e le 09:00 in non previsto/altro. Il fatto è avvenuto a Milano (MI), Presso l'Istituto di Oncologia, Via Ripamonti n. 437.-----//

Non ho altro da aggiungere né da modificare.-----//
Fatto, riletto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.-----//


Il Denunciante




L'Agente di P.G.
Car. ROMANO Pietro

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 CITTA' METROPOLITANA – nota prot. 177712 del 15.11.19

Cordiali saluti.

L DIRIGENTE

IDA FORTINO

Allegati:

File ATS_MILANO_prot.177712 del 15.11.2019.pdf



Referente per l'istruttoria della pratica: MARIA CARLA PARRAVICINI

Tel. 02/6765.3263

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 mercoledì 20 novembre 2019 - 13:03

D. Angelo
[Signature]

I: FALSIFICAZIONE RICETTE - REGIONE LOMBARDIA

Da: "Per conto di: welfare@pec.regione.lombardia.it" posta-certificata@telecompost.it
A: dg.500400@pec.regione.campania.it
Cc:
Data: Wed, 20 Nov 2019 12:45:13 +0100 (CET)
Oggetto: POSTA CERTIFICATA: FALSIFICAZIONE RICETTE - REGIONE LOMBARDIA

REGIONE LOMBARDIA - GIUNTA

WELFARE

Nostri riferimenti interni:
Protocollo numero G1.2019.0039003 del 20/11/2019 12:44
Firmato digitalmente da IDA FORTINO

Elenco allegati:
RL_RLAOOG1_2019_9760.pdf.p7m
ATS_Insubria.REGISTRO UFFICIALE.2019.0114119.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_9760.pdf.p7m (45 Kb)
ATS_Insubria.REGISTRO UFFICIALE.2019.0114119.pdf (1555 Kb)

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2019. 0703957 20/11/2019 13,50

Mitt. : REGIONE LOMBARDIA

Ass. : 500406 Politica del farmaco e disposi...

Classifica : 50.4. Fascicolo : 26 del 2019



9

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: allerta falsificazione ricette

Richiamata la nota prot. 108385 del 30.10.19, si informa che è pervenuta l'ulteriore segnalazione di falsificazione ricette con prescrizione DEPALGOS, da parte della Farmacia Consolare di Busto Arsizio.

Si segnala inoltre che la Farmacia Internazionale di Varese ha segnalato la falsificazione di una ricetta con prescrizione Luminale, posta in allegato

Distinti saluti.

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2019. 0703957 20/11/2019 13,50

Mitt. : REGIONE LOMBARDIA

Ass. : 500406 Po litica del farmaco e disponi...

Classifica : 50.4. Fascicolo : 26 del 2019



Il responsabile del procedimento: Dott.ssa Maurizia Punginelli

DIRETTORE DELL'UNITÀ OPERATIVA
Dott.ssa Maurizia Punginelli

documento informatico firmato digitalmente
n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005 e norme collegate
Isce il documento cartaceo firmato in autografo

10

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Sette Laghi

9-11-2019

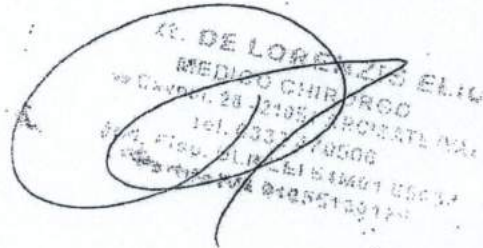
Carulli Valentino

Luminale 200 mg

Soluzione iniettab.

7 compresse

non ripetibile



Mod. 32549 CIR - Tipolitografia Galli & C. - Varese

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - tel. 0332-278.111 - www.asst-settelaghi.it - P. Iva e C.F. 03510050127
Presidio di Varese: Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi - viale Borri 57 - 21100 Varese - tel. 0332-278.111 - fax 0332-261.440

u

Dott. Folcia Pietro Giorgio
Medico Chirurgo Ortopedia Oncologica
P.zza Bruzzano, 5
20163 Milano

15,11 € x 4
FARMACIA CONSOLIDARO S.A.S.
V.AG.400 - ATS INSUBRIA 322

TEL.02/6461072

05 OTT. 2019

Milano, 3/10/2019

Signore Silvano Tenore

CF. SMNVNCT9D48E801K

- Depelgos 20 mg ossicodone +
325 mg paracetamide
4 comp. (28 pr) (4 opri die)
NON SOFT - NON R.I.P. -

Milano 23/10/2019

Signore Ferruccio Simoncini
CF. SMNVNCT9D48E801K

- Depelgos 20 mg. ossicodone +
325 mg paracetamide
2 comp. 28 opri
NON SOFT - NON R.I.P.

TEL.02/6461072

FARMACIA CONSOLIDARO S.A.S.
V.AG.400 - ATS INSUBRIA 322
25 OTT. 2019
Via Magenta, 58 - Tel. 0331 633230
21052 BUSTO ARSIZIO (VA)

Pietro Giorgio Folcia
[Signature]

Pietro Giorgio Folcia
[Signature]
15,11 € x 2

Consolar
Zanni

UOIT. FOLCIA Pietro Giorgio
Medico Chirurgo Ortopedia Oncologica
P.zza Bruzzano, 5
20163 Milano

TEL. 02/6461072

SIGNORA VERONICA SIMONCINI
CF. SMNVNCT9D48E801K

Depalbos 20mg ossicodone +
325 mg paracetamolo
4 conf. (1 mese) - 28 qpr -
NON SOST. NON RIP.
(4 qpr ante)

15.11.19
FARMACIA CONSOLARO S.a.s.
VA0400 - ATS INSUBRIA 322
19 LUG. 2019
Via Magenta, 58 - Tel. 0331 633230
21052 BUSTO ARSIZIO (VA)

Milano, 16/07/2019

Pietro Giorgio Folcia

Pietro Folcia

UOIT. FOLCIA Pietro Giorgio
Medico Chirurgo Ortopedia Oncologica
P.zza Bruzzano, 5
20163 Milano

TEL. 02/6461072

Milano, 24/08/2019

SIGNORA Veronica Simoncini
CF. SMNVNCT9D48E801K
Depalbos 20mg ossicodone
+ 325 mg paracetamolo
2 conf. 28 qpr -
NON SOST. NON RIP. -

15.11.19
FARMACIA CONSOLARO S.a.s.
VA0400 - ATS INSUBRIA 322
31 AGO. 2019
Via Magenta, 58 - Tel. 0331 633230
21052 BUSTO ARSIZIO (VA)

Pietro Giorgio Folcia
Pietro Folcia

14

Dot. Folcia Pietro Giorgio
Medico Chirurgo Ortopedia Oncologica
P.zza Bruzzone, 5
20163 Milano

TEL. 02/6461672

di GIORA Veronica Simoncini
OF. SANNICOLA 29/08/2019

- Depress 20 mg ossidato +

325 mg paracetamolo

4 Colliformi 28 per (4 per die)

NON OST. NON R.P.

02/08/2019

1511 € x 4
FARMACIA CONSOLARO S.a.s.
VA0400 - ATS INSUBRIA 322
03 AGO. 2019
Via Magenta, 58 - Tel. 0331 633230
21052 BUSTO ARSIZIO (VA)

Pietro Giorgio Folcia

Pietro Giorgio Folcia

AI DIRETTORI GENERALI SALUTE DELLE
REGIONI

e, p.c.

NAS DI MILANO
Via della Moscova, 2
20122 MILANO (Mi)
Email: smi34257@pec.carabinieri.it

Oggetto: Falsificazione ricette - Regione Lombardia

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

✓ ATS INSUBRIA – nota prot. 0114119 del 14.11.19

Cordiali saluti.

L DIRIGENTE

IDA FORTINO

Allegati:

File ATS_Insubria.REGISTRO UFFICIALE.2019.0114119.pdf

Referente per l'istruttoria della pratica: MARIA CARLA PARRAVICINI

Tel. 02/6765.3263

15

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 22 novembre 2019 - 08:38

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, 21 Nov 2019 15:58:42 +0100 (CET)
Oggetto : POSTA CERTIFICATA: SMARRIMENTO / FURTO / FALSIFICAZIONE - REGIONE LOMBARDIA

REGIONE LOMBARDIA - GIUNTA

WELFARE

Nostri riferimenti interni:
Protocollo numero G1.2019.0039233 del 21/11/2019 15:57
Firmato digitalmente da IDA FORTINO

Elenco allegati:
RL_RLAOOG1_2019_9858.pdf.p7m
ATS BRIANZA_prot.90429 del 19.11.2019.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 BRIANZA_prot.90429 del 19.11.2019.pdf (767 Kb)
RL_RLAOOG1_2019_9858.pdf.p7m (45 Kb)

Di Angelo

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2019. 0715421 26/11/2019 09,55
Mitt. : REGIONE LOMBARDIA

Res. : 500406 Politica del farmaco e dispoesi ...

Classifica : 50.4. Fascicolo : 26 del 2019



16



**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 BRIANZA – nota prot. 90429 del 19.11.19

Cordiali saluti.

L DIRIGENTE

IDA FORTINO

Allegati:

File ATS BRIANZA_prot.90429 del 19.11.2019.pdf

Referente per l'istruttoria della pratica: MARIA CARLA PARRAVICINI

Tel. 02/6765.3263

sistema socio sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brianza

DIREZIONE SANITARIA

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

U.O.S. FARMACOVIGILANZA E MONITORAGGIO PRESCRIZIONI

Corso Carlo Alberto, 120 LECCO

Tel. 0341/482281 - Fax 0341/482251

E-mail uo.famp@ats-brianza.it

ATS Brianza



Pr. 0090423/19 del 19/11/2019

Classificazione 2.9.5

IPA:ATSMB

AOO:ATSMB-MB

Alla cortese attenzione di:

Regione Lombardia Direzione Generale Welfare

U.O. Programmazione Polo Ospedaliero

Struttura Farmaco, Dispositivi e HTA

ATS della Regione Lombardia

Ordine dei Farmacisti Milano Lodi Monza e Brianza

Ordine dei Farmacisti Lecco

Federfarma Milano Lodi Monza e Brianza

Federfarma Lecco

Assofarm/Confservizi

Farmacieunite

Titolari/Direttori Farmacie ATS della Brianza

Oggetto: Smarrimento / Furto/ Falsificazione

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

(Prot/Anno)	Nome Medico Attività	Evento segnalato
Prot. ATS N° 89623 del 15/11/2019	Dott. RADAELLI ALBERTO	SMARRIMENTO TIMBRO PERSONALE

Si allegano i relativi documenti di denuncia.

U.O.S. FARMACOVIGILANZA E MONITORAGGIO PRESCRIZIONI
Veronica Marangon

Referente della Pratica: Sig.ra Maria Concetta Dainotti - Sig.ra Rosaria Gentilivorno
Responsabile del procedimento: Veronica Marangon Tel. 0341 482 247 (sede di Lecco) Tel. 039 2384867 (sede di Monza)

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA
Sede legale e territoriale: Viale Elvezia, 2 - 20900 Monza - C.F. e Partita IVA 09314190969
Sede territoriale di Lecco: C.so C. Alberto, 120 - 23900 Lecco
www.ats-brianza.it - info@ats-brianza.it - protocollo@pec.ats-brianza.it



Questura di Monza e della Brianza
Divisione Anticrimine
Posto di Polizia c/o Ospedale San Gerardo
Tel. 039/2332349 – Fax 039/2333010





OGGETTO: Verbale di ricezione di dichiarazione di smarrimento presentata da:
RADAELI Alberto, nato il 11.06.1960 a Milano, res. a ~~Blassano~~ in
via ~~Piermarini G.~~, nr. ~~52~~ Tel. ~~0396212689~~, identificato a mezzo
C.I. n. ~~AU9776100~~, rilasciata dal Comune di res. in data
~~23.06.2014~~

L'anno 2019 addì 08 del mese di novembre alle ore 09.00 negli Uffici del Posto
di Polizia dell'Ospedale San Gerardo di Monza.
Imanzi al sottoscritto Agente di Polizia Giudiziaria Ass. te C.C. PINNA Salvatore
e' presente la persona in oggetto generalizzata, la quale sotto la propria
responsabilità, e per ogni effetto di legge denuncia quanto segue.
In data odierna, mi sono accorto di aver smarrito in luogo imprecisato il mio
timbro lineare per le ricette, rilasciato dall'Azienda Ospedaliera San Gerardo di
Monza a me intestato.
Fatto, letto, confermato e contestualmente sottoscritto.

IL DENUNCIANTE

L'Agente DI P.G.

2 1 NOV. 2019

	REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA		<i>Ug 6</i>
	PRESDIO OSPEDALIERO UNIVERSITARIO	azienda sanitaria universitaria INTEGRATA DI UDINE	
	Santa Maria della Misericordia di Udine		I.M.F.R.

Prot. 82269

31 OTT 2019

SOC Direzione Medica di Presidio

Direttore: dr. Luca Lattuada

Tel.: +39 0432 552203 - 2205

Fax: +39 0432 554060

e-mail: direzionemedica@asuiud.sanita.fvg.it

pec: asuiud@certsanita.fvg.it

AGLI ASSESSORATI REGIONALI
IGIENE E SANITA'

ALLA DIREZIONE REGIONALE
IGIENE E SANITA'
TRIESTE

ALLE AZIENDE SANITARIE
REGIONE FRIULI V. GIULIA
LORO SEDI

ALL'ORDINE DEI FARMACISTI
DELLA PROVINCIA DI
UDINE
PORDENONE
TRIESTE
GORIZIA

Oggetto: Smarrimento timbro personale.

Per i successivi provvedimenti di competenza, si invia in allegato la denuncia di smarrimento del timbro personale del Dr.ssa FRISONI CHIARA Dirigente Medico SOC MEDICINA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO.

Distinti saluti

Il Direttore Medico di Presidio

(Dr. Luca Lattuada)

Di Angelo

[Signature]

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2019. 0722629 28/11/2019 09,38

Mitt.: REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Ass.: 505406 Politica del farmaco e disposit...

Classifica: 50.4.



Sede legale: via Pozzuolo, 330 - 33100 UDINE - Partita IVA e Codice Fiscale 02801610300
Sede operativa: p.le Santa Maria della Misericordia, 15 - 33100 Udine - Tel. 0432.552111

20



ALLA QUESTURA DI UDINE

DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO

Il/La sottoscritto/a CHIARA FRISONI nato il 03/03/1988
prov. (PN)/Stato ITALIA
residenza a UDINE in V. GARFA 116
recapito telefonico 349 1683112
cittadinanza ITALIANA P.IVA

DICHIARA DI AVERE SMARRITO

in data e luogo imprecisati in località ASVUD in data 16/10/2019

Documento _____ rilasciato il _____
(indicare il tipo) intestato a _____

Moneta elettronica o altra tipologia _____
(bancomat, credito, libretti postali/bancari, assegni)
emessi da (indicare istituto) _____

Carte di circolazione Certificato di Proprietà, dell' autoveettura targata _____
intestata a _____

_____ (cognome nome data e luogo di nascita e residenza o denominazione sociale con partita IVA)
Targa A-P del veicolo (indicare tipo) _____ N° _____
di proprietà di _____

Altre tipologie di documenti, oggetti: TIMBRO PERSONALE LAVORATIVO
U. Dottoressa Frisoni Chiara
Meliana D'Uguzzo e Pronto Soccorso

data 29/10/2019

Firma [Signature]



QUESTURA DI UDINE

DIVISIONE POLIZIA ANTICRIMINE

- POSTO FISSO C/O AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA -

Tel. 0432/5523 58/59 - 0432/413175 email polizia.ospedale@aoud.sanita.fvg.it

Il sottoscritto SCC BORDO SODI DEBUI appartenente all'Ufficio in
funzione, il giorno 29-10-19 alle ore 12:00 dà atto di aver ricevuto la presente dichiarazione dalla persona
identificata tramite COSECONCUBA PENNOLIVE nr. _____ rilasciata da
_____ di _____ il _____

IL PRESENTE NON SOSTITUISCE EVENTUALI DOCUMENTI INDICATI,
L'EVENTUALE RITROVAMENTO DOVRÀ ESSERE COMUNICATO
IMMEDIATAMENTE A QUESTO UFFICIO.



l'Uff/Ag. di P.G.

[Signature]