

DIREZIONE DISTRETTUALE

P.zza Nazionale, 95 80143 Napoli tel. 081/2549145 - fax 081/553440

Proto. n. 1720 DEL 23-03-18

Napoli, li

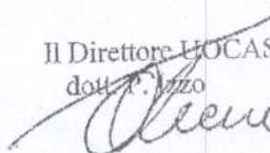
Al Direttore Area farmaceutica UOC  
Fax 0812549031

Oggetto : Denuncia Dr. Vincenzo Rodriguez CA DS 33

Si invia comunicazione di denuncia : falsificazione timbro e firma effettuata dal Dr Vincenzo Rodriguez , Continuità Assistenziale codice regionale NA 021483, presso il Commissariato PolStato Vicaria Mercato. Da controlli effettuati la ricetta non risulta in carico allo scrivente Distretto.

Si allega :  
Comunicazione Medico di CA  
Comunicazione di Denuncia  
Modello ASI.  
Copia ricetta

Il Direttore UOCASB  
dott. P. Mzzo



Questa trasmissione è finalizzata all'esclusivo utilizzo del soggetto cui è indirizzata e può contenere informazioni riservate o non divulgabili a norma di legge (L. 196/2003)  
E' rigorosamente proibita qualsiasi esternazione o duplicazione di quanto trasmesso da parte di soggetti diversi dal legittimo destinatario o suoi addetti.  
Si prega di avvertire immediatamente questa direzione qualora la trasmissione sia effettuata per errore, nonché di distruggere il documento per non incorrere in responsabilità civili e penali

Tel 081/2549150

A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO U.O.C. Farmaceutica Convenzionata
28 MAR 2018
Prot. 1925 del



QUESTURA DI NAPOLI

Commissariato PolStato Vicaria Mercato  
UFFICIO RELAZIONE CON IL PUBBLICO

OGGETTO: Verbale di denuncia querela contro ignoti resa da  
RODRIQUEZ Vincenzo nato a [redacted] ivi res alla Via  
[redacted] nr [redacted] identificato mediante carta di identità nr [redacted]  
da comune di [redacted]

=====  
 L'anno 2018 addì 22 del mese di MARZO , alle ore 15,50 negli Uffici del Comm/to Polstato  
 Vicaria Mercato in Napoli. ----//  
 Inanzi al sottoscritto Uff.le di P.G. Ispettore Capo PolStato Marino Renato , appartenente  
 al citato Ufficio, è presente la persona in epigrafe, la quale per ogni effetto di legge  
 denuncia quanto segue: ----//  
 Premetto di essere Medico Chirurgo iscritto all'ordine dei medici chirurghi della provincia  
 di Napoli in data 10.12.1985 nr 21483 incaricato presso il distretto nr 33 asl napoli 1 centro  
 del servizio di continuita assistenziale e del servizio ai STP (stranieri temporaneamente  
 presenti.) Oggi ho ricevuto una chiamata telefonica verso le ore 09.30 10.00 circa  
 dall'impiegato della FARMACIA MELILIO sita in Piazza Nazionale, a cui afferiscono  
 diverse prescrizioni da me effettuate ad utenti del distretto dove lavoro, per prendere visione  
 di una ricetta recante il mio timbro e firma che loro sospettavano diversi dal consueto.  
 Presa visione della ricetta di cui allego fotocopia e che permane in giacenza in Farmacia,  
 dichiaro di non riconoscere la firma e la grafia; il timbro è identico al mio però apposto con  
 inchiostro molto evidente diverso dalla timbratura sbiadita delle mie ricette, e per l'appunto  
 suppongo falso.-  
 Inoltre la ricetta è stata emessa in data in cui non risulti in servizio ne presso l'ambulatorio  
 di C.A. ne presso di quello STP. Recatomi presso gli uffici di medicina di base del distretto  
 33, il ricettario su cui è stata effettuata la prescrizione non risulta in carico del distretto e per  
 cui non mi è stato affidato.-  
 Preciso che nella mattinata mi sono recato presso il Commissariato di PS VASTO  
 ARENACCIA, l'addetto mi riferiva che l'ufficio denunce era chiuso e di recarmi presso la  
 stazione dei carabinieri di Via Marina (BORGO LORETO) lì neanche potevo sporgere  
 denuncia poiché il maresciallo era fuori per servizio.-  
 Pertanto per i fatti suesposti chiedo che vengano svolte indagini tali ad accertare l'identità  
 dei responsabili e punirli nei modi e nei tempi previsti dalla legge-  
 A.D.R. Non ho sospetti su alcuni. ----//  
 A.D.R. Non ho altro da aggiungere. ----//  
 Letto , confermato e sottoscritto. ---//

LA PARTE Offesa

*Vincenzo Rodriguez*



IL VERBALIZZANTE  
isp superiore  
Renato Marino

*Renato Marino*



Regione Campania

FALSIFICAZIONE

CONTINUITA' ASSISTENZIALE

# ~~Furto Timbro Medici di Ass. Prim.~~

ASL NA 1 - CENTRO

RODRIGUEZ

Cognome

VINCENZO

Nome

Data Denuncia (gg/mm/anno)

23-03-2018

Codice del Timbro

021483

(riportare i 6 caratteri numerici del codice regionale)

Distretto di appartenenza

33

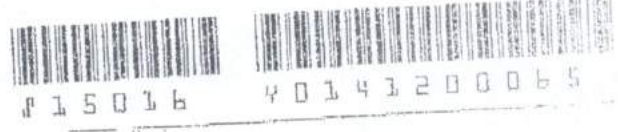
Note

Data 23-03-18

Il Funzionario ASL

Cecere D'Isola

BUSO ANTONIO  
VIA ARENACCIA 103



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE CAMPANIA

RSNTN 63B27F897E

002

NA204

ALIPLUS DISKUS 50/500  
SPIRIVA CPS

III  
III

ASL NAPOLI CENTRO  
SERVIZIO CAUSP TS  
Dr. Rodriguez / Mancuso  
NA02483

002

140318

COCCIA	NUMERO	COCCIA	NUMERO	COCCIA	NUMERO
COCCIA	NUMERO	COCCIA	NUMERO	COCCIA	NUMERO
COCCIA	NUMERO	COCCIA	NUMERO	COCCIA	NUMERO
COCCIA	NUMERO	COCCIA	NUMERO	COCCIA	NUMERO

P.12.150