

48

Da "asnapoli1centro@pec.asna1centro.it" <asnapoli1centro@pec.asna1centro.it>  
A "direzione.generale@pec.asna1centro.it" <direzione.generale@pec.asna1centro.it>  
Data lunedì 5 novembre 2018 - 11:51

**Documento assegnato Prot.0064716/2018 del 05/11/2018 12:08:47 Class: DG - Fwd:  
POSTA CERTIFICATA: Furto/smarrimento timbri e/o ricettari -falsificazioni ricette-**

**Allegato(i)**  
Message.txt (716 Kb)

5/11/2018

Farmacie  
Am

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Mario Forlenza  
d'ordine  
Dott.ssa Angela Maddalena

A.S.L. NAPOLI CENTRO  
U.O.C.C. Farmaceutica Convenzionata  
08 NOV 2018  
Prot. 5876 del .....



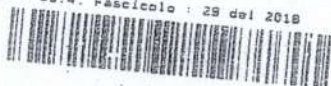
Giunta Regionale della Campania  
DIP 52 - D.G. 04 - U.O.D. 08  
Direzione Generale per la Tutela della Salute e  
il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale  
... Farmaco e Dispositivi

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2018. 0693476 05/11/2018 09,46  
Mitt. / 500406 Politica del farmaco e dispositi...

Dest. : AI DIRETTORI GENERALI AA.SS.LL. REGIONE CAMPANIA

Classifica : 50.4. Fascicolo : 29 del 2018



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 Toscana:

ATS Insubria	Prot.0102608	del 24.10.2018
ASST Sette Laghi	Prot.647	del 10.10.2018
ATS Milano Citta' Metropolitana	Prot.0155892	del 24.10.2018
ASST Fatebenefratelli Sacco	Prot.43458	del 23.10.2018
Azienda USL Toscana Sud Est	Prot.1103	del 23.10.2018

Il Funzionario  
Raffaella D'Angelo

Il Dirigente  
Dott. Ugo Trama

Prot. n. 1103

Arezzo 09/10/2018

UOS 06  
23 OTT. 2018

D. C. Angelo



Regione Toscana- D.to Diritto  
alla Salute e Politiche di  
Solidarietà Servizi Sanitari  
Terr.li ed Osp.ri - Via T. Alderotti  
26/n (Fi)

- Ai D.G. UU.SS.LL. R.T.
- Assessorati Regionali alla Sanità
- Assessorato alla Sanità  
Provincia Autonoma Bolzano
- Assessorato alla Sanità  
Provincia Autonoma Trento
- Assoc. Titolari di Farmacia Ar
- AA.FF.MM Montevarchi  
Arezzo - S. Giovanni V.no
- Tecnokit
- Azienda Speciale Civitella
- Farmacie Comunali:  
Monte S. Savino - Cortona  
Cavriglia - Chiusi della Verna  
Caprese M.lo - Foiano
- Ditta Campione

Alle Farmacie Convenzionate  
extra USI

Oggetto: Furto/Smarrimento ricettari e/o timbri

Si invia la nota allegata, per quanto di conoscenza ed opportuni  
adempimenti, con preghiera di trasmissione alle Farmacie di rispettiva  
competenza.

Distinti saluti.

Il Direttore  
U.O.C. Farmaceutica Territoriale  
Rosella D'Avella

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2018. 0680691 29/10/2018 10.48  
Mitt. : AZIENDA USL TOSCANA SUD-EST

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

Classifica : 50.4. Fascicolo : 20 del 2018



Azienda USL Toscana sud est



Service Sanitaria della Toscana  
ZONA DISTRETTO AREZZO  
U.O.C. FARMACEUTICA  
TERRITORIALE  
Direttore  
D.ssa Rosella D'Avella  
Tel. 0575.254318 - 4317 - 4312  
Fax 0575.254315  
e-mail  
rosella.davella@uslsudest.toscana.it

SEDE OPERATIVA SIENA  
piazza Carlo Rosselli, 26  
53100 Siena  
Centralino: 0577 535111

SEDE OPERATIVA GROSSETO  
Via Cimabue, 109  
58100 Grosseto  
centralino: 0564 485111

SEDE OPERATIVA AREZZO  
via Curtatone, 54  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551

SEDE LEGALE  
via Curtatone, 54 Arezzo  
52100 Arezzo  
centralino: 0575 2551  
P.I. e C.F.: 02236310518  
web: www.uslsudest.toscana.it  
pec:  
ausltoSCANASUDEST@postacert.toscana.it

Protocollo Verbale: MICS70 2018 VD 901537

Protocollo Sdi: MICS702018901422



LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA

TENENZA CC BOLLATE

Via Donadeo n. 23

Tel. 02/3502203 - Fax 02/38300231 - E-mail tmil21253@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da: Gianotto Paola Raffaella nata a ~~\_\_\_\_\_~~ il ~~\_\_\_\_\_~~, cittadinanza italiana, sesso femminile, identificata mediante C.I. ~~\_\_\_\_\_~~, residente a ~~\_\_\_\_\_~~, Via ~~\_\_\_\_\_~~, telefono ~~\_\_\_\_\_~~, e relativa a "FURTO", fatto avvenuto presumibilmente dal 15/10/2018 al 18/10/2018, fra le 10:30 e le 09:00 a Milano (MI).--  
--//

\*\*\*\*\*

Il giorno 18/10/2018 alle ore 16:50, negli uffici del comando in intestazione, avanti al sottoscritto App. DE SIMONE Davide appartenente al Comando in intestazione, è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:----//

Premetto di essere Capo Sala presso l'Ospedale "Sacco" di Via G.B. Grassi di Milano.----//

In circostanze di tempo e luogo di cui sopra, ignoti asportavano da un cassetto della mia scrivania un timbro riportante la scritta "ASST FATEBENEFRAPELLI OSPEDALE LUIGI SACCO-POLO UNIVERSITARIA- OSTETRICIA GINECOLOGIA-DOTT.SSA AUSTONI VERONICA STNVNC87S59F205Z".----//

Il timbro sopra citato era in mio possesso in quanto avrei dovuto prossimamente consegnarlo alla Dott.ssa Austoni.----//

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

Sono stata vittima di furto presumibilmente dal 15/10/2018 al 18/10/2018, fra le 10:30 e le 09:00 in ospedale. Il fatto è avvenuto a Milano (MI), Via G.B. Grassi, cap. 20100. ----//

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

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

*Gianotto Paola*



Da "welfare@pec.regione.lombardia.it" <welfare@pec.regione.lombardia.it>  
A "dg.04@pec.regione.campania.it" <dg.04@pec.regione.campania.it>  
Data martedì 30 ottobre 2018 - 08:19

**SMARRIMENTO / FURTO / FALSIFICAZIONE - REGIONE LOMBARDIA**

REGIONE LOMBARDIA - GIUNTA  
WELFARE

Nostri riferimenti interni:

Protocollo numero G1.2018.0033260 del 30/10/2018 08:16

Firmato digitalmente da IDA FORTINO

Elenco allegati:

RL\_RLAOOG1\_2018\_7339.pdf.p7m

ATSMI.Prot.0155892.24-10-2018.pdf

ATS\_Insubria.Prot.2018.0102608.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\_2018\_7339.pdf.p7m (52 Kb)

ATS\_Insubria.Prot.2018.0102608.pdf (589 Kb)

ATSMI.Prot.0155892.24-10-2018.pdf (176 Kb)

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2018. 0687388 31/10/2018 09,50

Mitt. : REGIONE LOMBARDIA

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

Classifico : 50.4. Fascicolo : 29 del 2018



*M Di Angelo*



Regione Lombardia

Regione Lombardia - Giunta  
DIREZIONE GENERALE WELFARE  
PROGRAMMAZIONE POLO OSPEDALIERO  
FARMACO, DISPOSITIVI E HTA

Piazza Città di Lombardia n.1  
20124 Milano  
Tel 02 6765.1

[www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it)  
[welfare@pec.regione.lombardia.it](mailto: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 trasmettono le note:

- ATS MILANO – nota prof. 0155892 del 24.10.2018;
- ATS INSUBRIA - nota prof. n. 0102608 del 24.10.2018.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE

IDA FORTINO

Allegati:

File ATSMI.Prof.0155892.24-10-2018.pdf  
File ATS\_Insubria.Prof.2018.0102608.pdf

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2018. 0687388 31/10/2018 09,50

Mitt. : REGIONE LOMBARDBIA

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

Classifica : 50.4. Fascicolo . 29 del 2018



Referente per l'istruttoria della pratica: MARIA CARLA PARRAVICINI

Tel. 02/6765.3263

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](mailto:servizio.farmaceutico@ats-insubria.it)  
[www.ats-insubria.it](http://www.ats-insubria.it)  
[protocollo@pec.ats-insubria.it](mailto:protocollo@pec.ats-insubria.it)

Sistema Qualità Certificato - UNI EN ISO 9001:2015

Varese

REGIONE CAMPANIA  
Prot. 2018. 0687388 31/10/2018 09,50  
Mitt. : REGIONE LOMBARDA  
Ass. : 580406 Politica del farmaco e disposi...  
Classifica : SS.4. Fascicolo : 29 del 2018



Spett.li  
Direzione Generale Welfare  
Regione Lombardia

S REGIONE LOMBARDIA

Consulenza Regionale Titolari  
Farmacie

Farmacie ATS INSUBRIA

**Oggetto: segnalazione smarrimento timbro**

Per opportuna conoscenza e per quanto di competenza si trasmette la segnalazione pervenuta da ASST Sette Laghi relativa allo smarrimento del timbro personale della Prof.ssa Francesca Rovera, Dirigente Medico Responsabile della SSD Breast Unit dell'Ospedale di Circolo di Varese.

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

Sistema Socio Sanitario

Regione  
Lombardia

ASST Sette Laghi

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi  
Polo Universitario

Direzione Medica Presidio di Varese

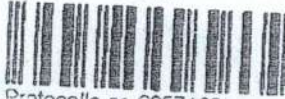
Direttore: Dott. Andrea Larghi

Varese, 10 ottobre 2018

Prot. n. 647/2018 int. Dir.Med.

Rif: RP/gb

ASST DEI SETTE LAGHI

Protocollo nr. 0057162  
dal 11/10/2018Spett. 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 timbro.**

Si comunica, per opportuna conoscenza e per quanto di competenza, che la Prof.ssa Rovera Francesca, Dirigente Medico Responsabile della SSD Breast Unit dell'Ospedale di Circolo di Varese, ha inoltrato denuncia di smarrimento di un timbro (v. copia denuncia allegata).

Distinti saluti.



DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO

(Dott. Andrea Larghi)

*Andrea Larghi*

N. 1 allegato



OGGETTO: Dichiarazione di smarrimento.-

ALLA QUESTURA DI

VARESE

La sottoscritta ROVERA Francesca Angela, nata a ~~Varese~~ il ~~11/10/1974~~ e residente a ~~Varese~~ in via ~~Senologia~~ nr. ~~1111~~, tel. ~~0332.265100~~, dichiara lo

## SMARRIMENTO

risalente allo scorso mercoledì 03.10.2018, del proprio timbro recante esattamente la dicitura:

Ospedale di Circolo e Fond. Macchi Varese  
SSD BREST UNIT  
IL DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE  
Prof.ssa FRANCESCA ROVERA  
Cod.Fisc. ~~0332278471~~

Essendo il luogo di suo normale utilizzo, ritengo che tale timbro sia andato perso nell'ambito dell'Ambulatorio di Senologia dell'Ospedale di Circolo di Varese, ove lavoro, e dato che le ricerche effettuate non hanno fino ad oggi consentito il suo ritrovamento devo concludere per il suo definitivo smarrimento.

Tale timbro mi è stato rilasciato dalla Direzione dell'Ospedale stesso.

In fede \_\_\_\_\_



*Questura di Varese*

DIVISIONE DI POLIZIA ANTICRIMINE

Posto Polizia di Stato c/o Ospedale di Circolo

☎ 0332.278471 - ☎ 0332.265100

VISTO: Si attesta che la presente dichiarazione di smarrimento è stata resa a Quest'Ufficio in data odierna alle h. 10:49  
Nota la vernalizzante.

Varese, 08.10.2018.-

Sost. Comm. CIANCI Francesca



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

Gorbagnate Milanese, 24 Ottobre 2018

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 Conservizi 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/furto.

**ASST Fatebenefratelli Sacco:**

- La Dr.ssa AUSTONI Veronica, Medico di Ostetricia Ginecologia ha denunciato il furto del timbro personale riportante la scritta:  
ASST FATEBENEFRAPELLI OSPEDALE LUIGI SACCO UNIVERSITARIA OSTETRICIA GINECOLOGIA DOTT.SSA AUSTONI VERONICA STNVNC87S59F205Z.

All.: Verbale 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](mailto:rfolchino@ats-milano.it)  
Responsabile istruttoria: Roberto Li Causi - UOS Farmacovigilanza - 0249510439 - e-mail [arlicausi@ats-milano.it](mailto:arlicausi@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](mailto:dipfarmaceutico@ats-milano.it) - PEC: [protocollogenerale@pec.ats-milano.it](mailto:protocollogenerale@pec.ats-milano.it)  
Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 19 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

UNI EN ISO 9001:2015



SISTEMA DI GESTIONE  
DQA, IFA CERTIFICATO

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Fatebenefratelli Sacco

Direzione Medica di Presidio  
Direttore f.f.: Dott. Pietro Olivieri  
[dmp.sacco@asst-fbf-sacco.it](mailto:dmp.sacco@asst-fbf-sacco.it)

Prot. n. 43458

Milano, 23.10.2018

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

[DipFarmaceutico@ats-milano.it](mailto:DipFarmaceutico@ats-milano.it)

Oggetto: comunicazione furto timbro.

Per opportuna conoscenza e per i provvedimenti di competenza, si comunica che la Sig.ra Gianotto Paola, Coordinatore Infermieristico presso la U.O. di Ginecologia e Ostetrica dell'ASST Fatebenefratelli Sacco, ha riscontrato il furto del timbro personale relativo alla Dr.ssa AUSTONI VERONICA, avvenuto presumibilmente tra il 15 e il 18 ottobre.

Si trasmette in allegato copia del Verbale di denuncia sporta presso Legione Carabinieri Lombardia Tenenza CC Bollate in data 18 ottobre.

Con i migliori saluti

Direttore Medico di Presidio f.f.  
Dott. Pietro Olivieri

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



MOS  
09/10/18

LEGIONE CARABINIERI TOSCANA  
STAZIONE AREZZO

Via Generale C.A. Dalla Chiesa 12

Tel. 0575311041 - Fax 0575311038 - E-mail star245110@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da: Chioccioli Francesco nato a ~~.....~~ (.....) il ~~.....~~, cittadinanza italiana, sesso maschile, coniugato, professione medico, identificato mediante patente di guida cat. ~~.....~~ n. ~~.....~~ rilasciata dall'U.C.O. il ~~.....~~, residente a ~~.....~~ (.....), Loc. ~~.....~~ N. ~~.....~~, telefono ~~.....~~, e relativa a "furto su autovettura", fatto avvenuto il 05/10/2018, fra le 13:00 e le 14:00 a Arezzo (AR).-----//

Il giorno 06/10/2018 alle ore 08:57, in Arezzo presso gli uffici di STAZIONE AREZZO, avanti al sottoscritto Mar. Magg. NATALI Stefano appartenente a: "Stazione CC di Arezzo", è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:-----//

"Nelle circostanze di tempo e di luogo di cui sopra, ignoti approfittando del fatto che avevo lasciato parzialmente aperto il vetro dello sportello anteriore destro della mia vettura sono riusciti ad abbassare il vetro stesso quindi ad aprire la portiera. Una volta dentro hanno asportato la mia borsa contenente un ricettario del sistema sanitario, il mio timbro personale attestante la mia attività di medico di famiglia, uno stetoscopio e un apparecchio per la misurazione della pressione sanguigna.-----//

A.D.R.: non posso quantificare il danno economico arrecatomi non coperto da assicurazione contro tali eventi.-----//

A.D.R.: Con la presente chiedo che i responsabili dei fatti sopra esposti se identificati siano perseguiti a norma di legge per tutti i reati che saranno ravvisati.-----//

Si dà atto che il/la denunciante/querelante è reso/a edotto/a del diritto di ricevere le informazioni cui all'art. 335 comma 3 del c.p.p. relative all'iscrizione nel Registro delle Notizie di Reato, che può essere esercitato mediante apposita istanza da rivolgere alla competente Procura della Repubblica.-----//

Su richiesta dell'interessato si rilascia copia della presente per tutti gli usi consentiti dalla legge.---//

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

Sono stato vittima di furto aggravato il 05/10/2018, fra le 13:00 e le 14:00 in auto in sosta. Il fatto è avvenuto a Arezzo (AR), parcheggio del parco di Villa Severi. -----//

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

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

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

*Francesco Chioccioli* *Stefano Natali* *[Signature]*

RICETTARIO NUMERO: 309018Y 007458600e