

49

Da "asnapollicentro@pec.aslna1centro.it" <asnapollicentro@pec.aslna1centro.it>
A "direzione.generale@pec.aslna1centro.it" <direzione.generale@pec.aslna1centro.it>
Data martedì 6 novembre 2018 - 16:18

Documento assegnato Prot.0065258/2018 del 07/11/2018 09:55:24 Class: DG - Fwd:
POSTA CERTIFICATA: Furto/smarrimento timbri e/o ricettari -falsificazioni ricette-

Allegato(i)
Message.txt (14892 Kb)

8/11/2018

- Farmacie



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

A.S.L. NAPOLI CENTRO	
U.O.C.C. Farmaceutica Convenzionata	
09 NOV 2018	
Prot. 5912	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
 U.O.D. Politica del Farmaco e Dispositivi

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2018. 0700160 06/11/2018 15,56

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

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

Classifico : 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 Friuli Venezia Giulia:

ATS Brescia	Prot.0109711 del 26.10.2018
ATS Milano Citta' Metr.	Prot.0157489 del 26.10.2018
" " "	Prot.0158442 del 29.10.2018
ASST Fatebenefratelli Sacco	Prot.002577 del 18.10.2018
" " " "	Prot.44366 del 26.10.2018
ATS Val Padana	Prot.77142 del 29.10.2018
" " "	Prot.77387 del 30.10.2018
ASST Cremona	Prot.0036235 del 26.10.2018
" " "	Prot.0036373 del 29.10.2018
Azienda per L'Assistenza San.n.5	Prot.0077540 del 02.11.2018

Il Funzionario
 Raffaele D'Angelo

Il Dirigente
 Dott. Ugo Trama



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
welfare@psc.regione.lombardia.it

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2018. 0696256 05/11/2018 16,16

N. 14. REGIONE LOMBARDA

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

Classific. : 50.4. Fascicolo : 29 del 2018



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 BRESCIA – nota prof. 0109711 del 26.10.2018;
- ATS MILANO – nota prof. 0157489 del 26.10.2018;
- ATS MILANO – nota prof. 0158442 del 29.10.2018;
- ATS VAL PADANA - nota prof. n. 77142 del 29.10.2018;
- ATS VAL PADANA - nota prof. n. 77387 del 30.10.2018.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE

IDA FORTINO

Allegati:

- File ATS BS_prot_n_0109711_18.pdf
- File ATSMI.PROT.0157489.26-10-2018.pdf.pdf
- File ATSMI.PROT.0158442.29-10-2018.pdf
- File ATS VAL PADANA_29ott18.pdf
- File ATS VAL PADANA_30ott18.pdf

Referente per l'istruttoria della pratica: MARIA CARLA PARRAVICINI

Tel. 02/6765.3263

IDA Fortino

**DIREZIONE SANITARIA
SERVIZIO FARMACEUTICO**Viale Duca degli Abruzzi, 15 - 25124 Brescia
Tel. 030/3838441 fax 030/3838256
E-mail: Farmaceutico@ats-brescia.it

CL: 2.9.05

Allerta n. 93

Alla cortese attenzione di:

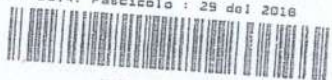
Regione Lombardia
Direzione Generale Welfare
U.O. Programmazione Polo Ospedaliero
Struttura Farmaco, Dispositivi e HTA
welfare@pec.regione.lombardia.itATS della Regione Lombardia
protocollo generale@pec.ats-milano.it
protocollo@pec.ats-insubria.it
protocollo@pec.ats-montagna.it
protocollo@pec.ats-brianza.it
protocollo@pec.ats-bg.it
protocollo@pec.ats-valpadana.it
protocollo@pec.ats-pavia.itPresidente Associazione Titolare di Farmacia
(per trasmissione ai Titolari/Direttori Farmacie
convenzionate - ATS di Brescia)
ap.brescia@pec.federfarma.itfo1523bs2998@pec.fofi.itFarmacie Unite
farmacieunite@pec.farmacieunite.it

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2018. 0696256 05/11/2018 16,16
Mitt. : REGIONE LOMBARDA

Ass. : 500406 Polilica del farmaco a disposi...

Classifica : 50.4. Fascicolo : 29 del 2018

**Oggetto: FALSIFICAZIONE RICETTA**

Per opportuna conoscenza e per i relativi provvedimenti di competenza, si trasmette la seguente segnalazione:

Prot/ Anno	Nome	Evento segnalato
ATS DI BRESCIA (0109771/2018)	BETTONI ANDREA Direttore Farmacia Caponati di Brescia	FALSIFICAZIONE RICETTA SSN. 030150908942534 emessa dalla dr.ssa Soloviov Nicoletta per il FARMACO TARGIN

Distinti saluti.

Firmato digitalmente
Per il Responsabile di Farmacovigilanza
ATS BRESCIA
Dr.ssa Alessandra Ballardini**All.:** 1- copia denuncia /2- copia sequestro /3- copia ricettaStruttura competente: Servizio Farmaceutico- e-mail: Farmaceutico@ats-brescia.it
Responsabile del procedimento: Dr.ssa Alessandra Ballardini
Referente della pratica: Sig.ra Anna Foccoli - Tel. 030/3839281 - 307**ATS Brescia - Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 - 25124 Brescia**Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - www.ats-brescia.itPosta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC F41CF40C34544677964E1763D20626FDCD965A41D4BABF027E7EDD3756AB7522

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: ALESSANDRA BALLARDINI

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0109711/18

Data Protocollo 26/10/2018

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://glifo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

IDENTIFICATIVO AT SBS-HPKNE-180517

PASSWORD ppW9g

DATA SCADENZA Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Protocollo Verbale: BSCS45 2018 VD 902637

Protocollo Sdi: BSCS452018902475



LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
STAZ. CC BRESCIA S. FAUSTINO

Via Fratelli Bandiera n. 26

Tel. 030/49412 - Fax 030/3757602 - E-mail stbs127130@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di querela orale sporta da: Bettoni Andrea nato [redacted] il [redacted], cittadinanza italiana, sesso maschile, identificato mediante Patente di guida nr. [redacted], residente a Bergamo (BG), [redacted], telefono [redacted], e relativa a "USO DI ATTO FALSO". fatto avvenuto il 23/10/2018, fra le 18:00 e le 18:15 a Brescia (BS).----
--//

Il giorno 25/10/2018 alle ore 09:43, in Brescia presso gli uffici di STAZ. CC BRESCIA S. FAUSTINO, avanti al sottoscritto Carabiniere GRANIGLIA Francesco appartenente a: "Stazione Carabinieri di Brescia San Faustino", è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:----//

"Premetto di essere direttore della Farmacia Caponati sito a Brescia in Cr.so Garibaldi nr. 27.----
//

Nella serata del giorno 23/10/2018, verso le ore 18:00, si presentava in farmacia il sig. Lila Hany Salah Aly Ahmed, nato il 06.07.1980, presentando una ricetta medica ASL nr. 03015 0908942534 emessa dalla dott.ssa SOLOVIOV Nicoletta per il rilascio del "TARGIN" un antidolorifico rilasciato solamente con ricetta non ripetibile limitativa.----//

Vedendo che la ricetta era palesemente falsa, la trattenevo chiedendo il documento del sig. LILA Hany Salah Aly Ahmed, il quale mi riferiva che comunque la ricetta era stata rilasciata così dalla Dottoressa.----//

Dopo qualche ora, ho provveduto a prendere contatti con la dottoressa la quale sosteneva di aver rilasciato la ricetta una sola volta e che quella che mi era stata presentata era stata falsificata. ----//
Posso fornire le seguenti informazioni circa gli oggetti e le persone coinvolte:----//

Sono stato vittima di falsità in atti il 23/10/2018, fra le 18:00 e le 18:15 in esercizio commerciale. Il fatto è avvenuto a Brescia (BS), C.RSO GARIBALDI n. 27. ----//

Posso fornire i seguenti dettagli: falsificazione di contratto : si; uso di dati falsi o falsificati : no; uso dati reali : si.----//

Mi riservo la costituzione di parte civile nell'instaurando procedimento penale.----//

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

Mi riservo la costituzione di parte civile per il riconoscimento del danno.----//

A norma dell'Art. 107 delle norme di attuazione del C.P.P. - D.L.G. 28.07.1989, n.271, si rilascia copia della presente per gli usi consentiti dalla legge.----//

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

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



Legione Carabinieri Lombardia

Stazione di Brescia San Faustino
Via Fratelli Bandiera, 26 - tel. 030-49412

OGGETTO: Verbale di sequestro probatorio ex art. 354 c.p.p. eseguito a carico di

- Ricetta medica ASL nr. 03015 0908942534 a firma della Dott.ssa SOLOVIOV Nicoletta;

Eseguito a carico di:

- Ignoti.

Il giorno 25 ottobre 2018 alle ore 10:00, in Brescia negli uffici del Comando in epigrafe, i sottoscritti Ufficiale e Agente di P.G. Vice Brigadiere FONTANA Andrea e Car. GRANIGLIA Francesco, del Reparto, danno atto alla competente Autorità Giudiziaria di aver proceduto al sequestro probatorio di quanto in titolo indicato sopra menzionato - per evitare che il medesimo potesse disperdersi o comunque alterarsi - ritenuto corpo/cosa pertinente ai reati previsti e puniti dagli artt. 489 e C.P. Quanto in sequestro è stato consegnato spontaneamente presso questo Comando alle antecedenti ore 09:40 da Andrea BETTONI in qualità di direttore della Farmacia Caponati sito a Brescia in Corso Garibaldi nr. 27, presentatosi presso questo Comando in quanto nel pomeriggio del 23.10.2018, quanto in sequestro, palesemente appurato che era una fotocopia, gli era stato rilasciato dal sig. LILA Hany Salah Aly Ahmed per il rilascio del TARGIN, antidolorifico rilasciato solamente con ricetta non ripetibile limitativa---//

Quanto oggetto di sequestro è momentaneamente trattenuto presso questo Comando in attesa di disposizione da parte del Pubblico Ministero che assumerà la direzione delle indagini.---//

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

I verbalizzanti

WILU HANY SALAN AW



03015



40908942534

ATS BRESCIA
SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
Sede di Gargnano
TEL. 0365/295466

ITAL

L1175801062336 P

TARGIN (OSSICODONE CLORIDRATO)
HALOXONE CLORIDRATO)
40mg/20mg cp RP

1conf

01

17 1018

VERICO CHIVUS
R. S. I. NA GENOVA
17 1018

SSN-MIN SALUTE-500001
L61HY5806062336P
80380000306149695017

DE

060780

311049

x (Army) 66

Atkinson

x Army 66

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Garbagnate Milanese, 26 Ottobre 2018

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

Ai 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 DI PACE Carla, Medico di Ostetricia Ginecologia presso la Clinica Melloni
- ha denunciato lo smarrimento del timbro personale.

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
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



Rif. n. 002577/ME/gS

Milano, 18/10/18

ATS CITTA' Metropolitana di Milano
Servizio Farmaceutico delle ATS Competenti
Per territorio
Corso Italia, 19 - MILANO

Oggetto: Denuncia di smarrimento/furto.

Per opportuna conoscenza e per il seguito di competenza, si trasmette la segnalazione del verbale di denuncia di smarrimento timbro della D.ssa CARLA DI PACE.

I migliori saluti

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO
D.ssa Marisa Errico





DIREZIONE MEDICA
 PRESIDIO
 MACEDONIO MELLONI
 - 4 OTT 2018
 2577

QUESTURA DI MILANO
COMMISSARIATO P.S. "MONFORTE-VITTORIA"

Ufficio Denunce
 Via Carlo Poma 8 - 20129 MILANO
 ☎ 02.7541131 ☎ 02.75411366
comm.monfortevittoria.mi@pecps.poliziadistato.it

OGGETTO: DENUNCIA di SMARRIMENTO

resa da: DI PACE Carla, nata a Sapri (SA) il 13/02/1957, residente a Milano (MI), in Piazza Luigi di Savoia, 2 (20124), tel. 3355851451, identificata con CARTA DI IDENTITA' numero AX4622574 rilasciato a Milano (MI) dal COMUNE il 01/02/2016.

L'anno 2018, il giorno 4 del mese di ottobre, alle ore 15,22 negli Uffici in intestazione, dinanzi al sottoscritto Uff. di P.G. Gian Carlo FUSARI IMPERATORE, Sovr. C. della Polizia di Stato, in forza al suindicato Ufficio, è presente la persona in oggetto generalizzata, la quale, per ogni effetto di legge, riferisce quanto segue:-----//

Tra le ore 12,15 e le ore 15,00 del 04.10.2018 mentre mi trovavo in Milano in Via Macedonio Melloni nr. 52 presso la Clinica Melloni, ho smarrito il timbro personale relativo alle prescrizioni mediche, in quanto sono un medico iscritto all'albo di Milano; segnato che per ragioni di lavoro, non ho mai effettuato prescrizioni di psicofarmaci ma solo farmaci relativi alla mia specialita' di ostetricia e ginecologia.

Del presente verbale si rilascia copia al denunciante per gli usi consentiti dalla legge.-----//
 Letto, confermato e sottoscritto.-----//

Il Denunciante
 Carla Di Pace



L'Ufficiale di P.G.

Questura di Milano

Commissariato Monforte Vittoria

Prot.: 0304603 del 04/10/2018 Entrata Cod. Amm. m_it

Prot. ric. ins. SdI: MIPC182018505792#Prot. atto MIPG: MIPGID20180001495686

Data: 04/10/2018 15:29:41

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Carbagnate Milanese, 29 Ottobre 2018

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

Ai 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 FINELLI Marialuisa, Medico chirurgo dell'azienda ospedaliera ASST Fatebenefratelli
- ha denunciato lo smarrimento del timbro personale.

All.: Verbale di denuncia

Distinti saluti

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

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 9001:2015



SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO



OSPEDALE FATEBENEFRAATELLI E OFTALMICO
OSPEDALE MACEDONIO MELLONI

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST FATEBENEFRAATELLI SACCO

PROT. N. 44366/2018

Milano, 26 Ottobre 2018

Spett.le

ATS Città Metropolitana di Milano

Servizio Farmaceutico delle ATS competenti
per il territorio

Corso Italia, 19

20122 Milano (MI)

Oggetto: Denuncia di smarrimento/furto

Per opportuna conoscenza e per il seguito di competenza si trasmette la segnalazione del verbale di denuncia di smarrimento timbro della Dott.ssa Marialuisa FINELLI.

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO

Dott.ssa Marisa Errico



Responsabile procedimento: Dott.ssa Marisa Errico

Pratica trattata da: Susanna Orlotti

Ospedale Fatebenefratelli e Oftalmico

Direzione Medica di Presidio

Piazza Principessa Clotilde, n.3 - Milano 20121

E-mail dmp.fbf@asst-fbf-sacco.it - Tel. Segreteria 02/6363.2378-2274-2685

AD FBI OPT-PERVENUTO
25 OTT 2018 15:48

QV

QUESTURA DI MILANO
COMMISSARIATO P.S. "PORTA GENOVA"

Ufficio Denunce

Piazza Venino 6 - 20123 MILANO
☎ 02.438007 ☐ 02.43800741
comm.portagenova.mi@pecps.poliziadistato.it

ASST Fatebenefratelli Sacco
Prot. 0044178
del 25/10/2018

ARRIVO

~ @ ~

OGGETTO: SMARRIMENTO

resa da: FINELLI Marialuisa, nata a Benevento (BN) il 14/12/1979, residente a Milano (MI), in via Numa Pompilio 10, tel. 3475729270. identificata con CARTA DI IDENTITA' numero AX4615050 rilasciato a Milano (MI) dal COMUNE il 15/02/2016.

L'anno 2018, il giorno 16 del mese di ottobre, alle ore 13.45 negli Uffici in intestazione, dinanzi a me sottoscritto Agt. di P.G. Ass. PIRAS, in forza al suindicato Ufficio, è presente la persona in oggetto generalizzata, la quale, per ogni effetto di legge, riferisce quanto segue:-----//

tra il giorno 24/09/2018 e il giorno 03/10/2018 smarrivo il timbro relativo alla mia professione di medico chirurgo.--//

Oggetto smarrito:

- TIMBRO riportante i miei dati e quelli dell'azienda ospedaliera ASST Fatebenefratelli "SACCO", appartenente allo stesso denunciante

Il denunciante si riserva di integrare la presente denuncia/querela per tutti i reati che l'Autorità Giudiziaria ravviserà nel presente atto -----//

Del presente verbale si rilascia copia al denunciante per gli usi consentiti dalla legge.-----//

Letto, confermato e sottoscritto.-----//

Il Denunciante

Marialuisa Finelli

Marialuisa Finelli

L'Agente di P.G.

[Signature]

Direzione Sanitaria
UOC Servizio Farmaceutico

Prot. n. 77142/18

Cremona, 29.10.2018

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 ricettari.

Per opportuna conoscenza e per i controlli dovuti si trasmette, in allegato, la comunicazione Prot. n. 36235/18 del 26/10/2018 dell'ASST di Cremona.
Distinti saluti.


Il Direttore
UOC Servizio Farmaceutico
Dott. Sandro Raineri

- n. 1 Allegato.

Il Responsabile del procedimento amm.vo: Riccardo Bonotti (0372-497300)
Il Referente del procedimento amm.vo: Alessandra Simonazzi (0372-497383)



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Cremona

Direzione Medica Ospedale di Cremona

Protocollo:

Data:



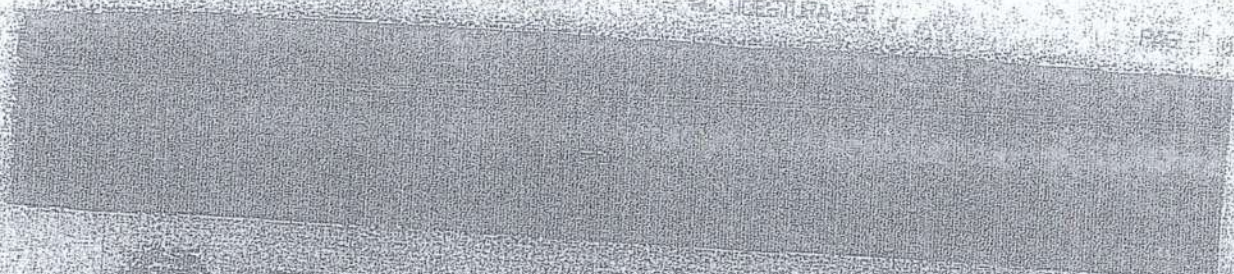
AL RESPONSABILE SERVIZIO FARMACEUTICO
ATS Val Padana

PEC: protocollo@pec.ats-valpadana.it

Si trasmette, per opportuna conoscenza e quanto di competenza, copia della denuncia di smarrimento di n. 1 ricettario matricola n. 03015 y150108528006 presentata dalla dr.ssa CARMEN LA MANNA, Dirigente Medico di questa Azienda Socio Sanitaria Territoriale sino al 25/10/2018 (data di cessazione del rapporto di lavoro).

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE MEDICO AD INTERIM
OSPEDALE DI CREMONA
DR. ROSARIO CANINO



REPUBBLICA ITALIANA
DI CATERINA

Ministero del Lavoro

Questura di Cernusco

Pro. 00755 del 20/10/2015 Usola Cat. Amm. d. C. 1000
Data: 20/10/2015 10:30

Divisione di accertamento

Il sottoscritto/la sottoscritta

A. MARCO CERMENO 01/12/1972
CATERINA CERMENO
BISSOLATI 34/02/1979
AV. MARCO CERMENO 20/10/2015

di cui per un'ulteriore copia di protocollo

RICETTARIO 020150108528006
(2015)

Data di firma della denuncia

Declaro sotto la pena della conoscenza delle conseguenze di legge per chi fornisce false dichiarazioni (art. 493 C.P.)

Quano 25/10/2015

Quano S. Manno

SOVINTENDENTE
SIGNORILE



Direzione Scientifica
UOC Servizio Farmaceutico

Prot. n. 77387/18

Cremona, 30.10.2018

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

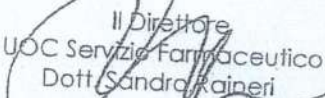
FARMACIEUNITE - Treviso

Delegato Farmacieunite
Dott. Maurizio Turrini

Delegato Cispel
Dott.ssa Lini Claudine

Oggetto: Smarrimento timbro.

Per opportuna conoscenza e per i controlli dovuti si trasmette, in allegato, la comunicazione Prot. n. 36373/18 del 29/10/2018 dell'ASST di Cremona.
Distinti saluti.


Il Direttore
UOC Servizio Farmaceutico
Dott. Sandra Raineri

- n. 1 Allegato.

Il Responsabile del procedimento amm.vo: Riccardo Bonotti (0372-497300)
Il Referente del procedimento amm.vo: Alessandra Simonazzi (0372-497383)



Ospedale
di Cremona

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

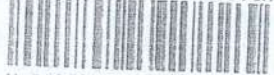
ASST Cremona

Direzione Medica Ospedale di Cremona

Protocollo,

Cremona.

ASST DI CREMONA
IPA:ASSTCR ADD:ASSTCR



N.0036373/18 29/10/2018
3 1.1

Al Responsabile Servizio Farmaceutico
ATS Val Padana

Pec: protocollo@pec.ats-valpadana.it

Oggetto: Denuncia di smarrimento.

Si trasmette, per conoscenza e quanto di competenza, copia della denuncia di smarrimento del timbro personale presentata dal Dr. CAPRIOLI STEFANO, Dirigente Medico U.O. Ortopedia e Traumatologia della scrivente ASST.

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE MEDICO AD INTERIM
Dr. Rosalia Canino

26100 CREMONA

Io sottoscritto CAPRIOLI Stefano, nato a Cremona (CR) il 10/07/1961, residente a Casalmaggiore (CR) Via Della Repubblica nr.65, coniugato, medico, cell.370-3018961.-

DENUNCIO

Sotto la mia responsabilità civile e penale lo smarrimento, in data e luogo imprecisati, del Timbro riportante la dicitura dell'Azienda A.S.T. di Cremona, Unità operativa Ortopedia, Dott. Stefano CAPRIOLI e il mio codice fiscale.

Cremona (CR), li 27/10/2018.

In fede

Stefano Caprioli



LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
"Stazione di Cremona (CR)"
Tel 0372.558035

VISTO: Si prende atto della su estesa denuncia di smarrimento presentata in data 27/10/2018, alle 08:15, dal sig. CAPRIOLI Stefano, sopra generalizzato, identificato mediante C.I. nr.AV9828841 rilasciata dal Comune di Casalmaggiore (CR) il 21/07/2015. Si rilascia copia all'interessato per tutti gli usi consentiti dalla Legge.-

Cremona (CR), li 27/10/2018

ARC
IL COMANDANTE INT.
Magg. Magg. Giovanni DATTOLI

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 lunedì 5 novembre 2018 - 14:44

SMARRIMENTO / FURTO / FALSIFICAZIONE - REGIONE LOMBARDIA

REGIONE LOMBARDIA - GIUNTA
WELFARE

Nostri riferimenti interni:

Protocollo numero G1.2018.0033965 del 05/11/2018 14:34

Firmato digitalmente da IDA FORTINO

Elenco allegati:

RL_RLAOOG1_2018_7508.pdf.p7m
ATSMI.PROT.0158442.29-10-2018.pdf
ATS VAL PADANA_29ott18.pdf
ATS VAL PADANA_30ott18.pdf
ATSMI.PROT.0157489.26-10-2018.pdf.pdf
ATS BS_prot_n_0109711_18.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 (6 Kb)
RL_RLAOOG1_2018_7508.pdf.p7m (52 Kb)
ATSMI.PROT.0157489.26-10-2018.pdf.pdf (525 Kb)
ATS VAL PADANA_29ott18.pdf (1597 Kb)
ATSMI.PROT.0158442.29-10-2018.pdf (404 Kb)
ATS BS_prot_n_0109711_18.pdf (2189 Kb)
ATS VAL PADANA_30ott18.pdf (584 Kb)

Da "aas5.protgen@certsanita.fvg.it" <aas5.protgen@certsanita.fvg.it>
A "dg04.farmaceutica@pec.regione.campania.it" <dg04.farmaceutica@pec.regione.campania.it>
Data venerdì 2 novembre 2018 - 13:17

Segnalazione smarrimento timbro e ricettari personali della Dott.ssa VACCHER EMANUELA.

Allegato(i)

SMARRIMENTO TIMBRO RICETTARIO VACCHER EMANUELA.PDF (114 Kb)
NotificaPecUscita.pdf (2 Kb)

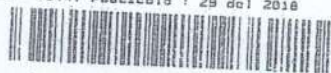
REGIONE CAMPANIA

Prot. 2018. 0696327 05/11/2018 16,35

Azienda per i servizi sanitari...

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

Classifica : 50.4. Fascicolo : 29 del 2018



Di Angelo


Azienda per l' Assistenza Sanitaria n.5
Friuli Occidentale
Prot. n. 0077540 / P
Data: 02/11/2018
Class

Referente per la pratica: Giorgia Diana
struttura: S.O.C. Assistenza farmaceutica
telefono: +39 0434 369 913
mail: giorgia.diana@eas5.sanita.fvg.it

Responsabile del procedimento: Dott. Franco Vittorio Rosa
struttura: S.O.C. Assistenza farmaceutica
telefono: +39 0434 369 718
mail: franco.rosa@eas5.sanita.fvg.it

Riferimenti documenti precedenti:

Allegati:

 REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

azienda PER L'assistenza sanitaria
5 Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: eas5.protgen@certsanita.fvg.it

AGLI ASSESSORATI ALLA SANITA' DELLE
REGIONI E DELLE PROVINCE AUTONOME
D'ITALIA
VIA PEC

ALLA DIREZIONE CENTRALE SALUTE, INTEGRAZIONE
SOCIOSANITARIA E POLITICHE SOCIALI DELLA REGIONE
FRIULI VENEZIA GIULIA
VIA PEC: salute@certregione.fvg.it

All' A.S.U.I. di Trieste
VIA PEC: asuits@certsanita.fvg.it

ALL' A.A.S. N. 2 "BASSA FRIULANA - ISONTINA"
VIA PEC: aas2.protgen@certsanita.fvg.it

ALL' A.A.S. N. 3 "ALTO FRIULI - COLLINARE - MEDIO
FRIULI"
VIA PEC: aas3.protgen@certsanita.fvg.it

ALL' A.S.U.I. di Udine
VIA PEC: asuiud@certsanita.fvg.it

AI SIGNORI PRESIDENTI
DEGLI ORDINI DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DELLE
PROVINCE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA
VIA PEC

AI SIGNORI PRESIDENTI
DEGLI ORDINI DEI FARMACISTI
DELLE PROVINCE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA
VIA PEC

ALLE FARMACIE
Convenzionate con A.A.S. 5 "Friuli Occidentale"
VIA PEC

Oggetto: Segnalazione smarrimento timbro e ricettari personali della Dott.ssa VACCHER EMANUELA.

Per i provvedimenti di competenza si comunica che è pervenuta a questo ufficio in data
31/10/2018 al prot. n. 77347 dal CRO di Aviano - Istituto Nazionale Tumori la comunicazione relativa
allo smarrimento di n. 1 timbro in uso recante la dicitura "Dott.ssa Emanuela Vaccher - Oncologia

Medica A – Centro di Riferimento Oncologico di Aviano – IRCCS” e n. 2 ricettari aventi codici nominali n. 211199 e 78120 forniti in data 4.06.2018.

Il dirigente Medico ha denunciato l'evento presso i Carabinieri della stazione di Aviano in data 16.10.2018.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA
S.O.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA
Dott. Franco Vittorio Rosa
(F.to digitalmente)

Notifica invio comunicazione tramite pec:

- Il documento è stato inviato ai seguenti destinatari:
 - REGIONE CAMPANIA - ASSESSORATO ALLA SANITÀ /
dg04.farmaceutica@pec.regione.campania.it
- Data invio: 02/11/2018
- Amministrazione mittente: Azienda Assistenza Sanitaria N.5 Friuli Occidentale - Protocollo Generale (protgen/093)
- Protocollo in uscita: protgen/2018/0077540
- Oggetto: Segnalazione smarrimento timbro e ricettari personali della Dott.ssa VACCHER EMANUELA.
- Documenti allegati:
 - SMARRIMENTO TIMBRO RICETTARIO VACCHER EMANUELA.PDF
- Impronta: 308E3F4AE7E5EAE17D727E4FEE9376A0FF683572