

47

Da "aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it" <aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it>
A "direzione.generale@pec.aslna1centro.it" <direzione.generale@pec.aslna1centro.it>
Data giovedì 25 ottobre 2018 - 14:39

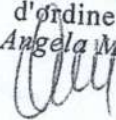
Documento assegnato Prot.0063317/2018 del 26/10/2018 10:18:41 Class: AREAFARM
- DG - Fwd: POSTA CERTIFICATA: Furto/smarrimento timbri e/o ricettari - falsificazioni
ricette -

Allegato(i)

Message.txt (8852 Kb)

26/10/2018
→ Farmacia

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





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. 0674802 25/10/2018 14,29

Mitt. : 500406 Politica del farmaco e dispositi...
Dest. : AI DIRETTORI GENERALI AA.SS.LL. REGIONE CAMPANIA

Classifica : 50.4. Fascicolo : 29 del 2016



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 Citta' Metropolitana	Prot.0151279 del 17.10.2018
ASST Fatebenefratelli Sacco	Prot.0042210 del 15.10.2018
ATS Pavia	Prot.0046381 del 08.10.2018
ATS Bergamo	Prot.0104670 del 12.10.2018
ATS Bergamo	Prot.0104157 del 11.10.2018
ASST Papa Giovanni XXIII	Prot.52772 del 11.10.2018

Il Funzionario

Raffaele D'Angelo

Il Dirigente

Dot. 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 giovedì 18 ottobre 2018 - 09:08

I: SMARRIMENTO / FURTO / FALSIFICAZIONE - REGIONE LOMBARDIA

Da : welfare@pec.regione.lombardia.it
A : dg.04@pec.regione.campania.it
Cc :
Data : Thu, 18 Oct 2018 08:50:45 +0200 (CEST)
Oggetto : SMARRIMENTO / FURTO / FALSIFICAZIONE - REGIONE LOMBARDIA

REGIONE LOMBARDIA - GIUNTA

WELFARE

Nostrì riferimenti interni:
Protocollo numero G1.2018.0032019 del 18/10/2018 08:49
Firmato digitalmente da IDA FORTINO

Elenco allegati:

RL_RLAOOG1_2018_7091.pdf.p7m
ATSMI.Prot.0151279.17-10-2018.pdf

ATS PAVIA prot. 0046381 del 08.10.2018.pdf

ATS_BG.PROT.2018.0104157del 11ott18.pdf

ATS_BG.PROT.2018.0104670 del 12ott18.pdf

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2018. 0664328 22/10/2018 13,55
Mitt. : REGIONE LOMBARDIA

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

Classifica : 50.4. Fascicolo : 29 del 2018



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)
ATSMI.Prot.0151279.17-10-2018.pdf (807 Kb)
ATS PAVIA prot. 0046381 del 08.10.2018.pdf (1012 Kb)
ATS_BG.PROT.2018.0104670 del 12ott18.pdf (515 Kb)
RL_RLAOOG1_2018_7091.pdf.p7m (52 Kb)
ATS_BG.PROT.2018.0104157del 11ott18.pdf (489 Kb)

IDA Fortino

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Garbagnate Milanese, 16 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

sofarm Lombardia c/o Conservizi Milano
lazzo Q7 - Strada 4
129 Rozzano

farmacie Unite

Servizi di Assistenza Farmaceutica
alle 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

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2018. 0664328 22/10/2018 13,55

Mitt.: REGIONE LOMBARDIA

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

Classifica: 50.4. Fascicolo: 29 del 2018



OGGETTO: Segnalazione smarrimento/furto.

Ospedale Fatebenefratelli e Oftalmico:

- La Dr.ssa FRANZA Laura, Medico Psichiatra presso l'U.O.N.P.I.A ha denunciato il furto di n° 26 ricette seriali dal n° 011782215 al n° 011782241.
- Il Dr. RADICE Paolo, ha denunciato lo smarrimento del timbro personale rilasciato dall'Ospedale Fatebenefratelli e Oftalmico

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

UNI EN ISO 9001:2015



SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO

Milano, 15 ottobre 2018

Prot. 010.10.1
n° 00422.10/15/10/2018

ATS CITTA' Metropolitana di Milano
Servizio Farmaceutico delle ATS competenti
per il territorio
Corso Italia, 19
Milano
Protocollogenerale@pec.ats-milano.it

oggetto: denuncia di smarrimento/furto

Per opportuna conoscenza e per il seguito di competenza, si trasmettono le segnalazioni del verbale di denuncia di smarrimento timbro del dott. Paolo RADICE e del verbale di denuncia di furto di ricette mediche della dott.ssa Laura FRANZA.
Distinti saluti.

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO

Dott.ssa Marisa Errico



Responsabile procedimento: Dott.ssa Marisa Errico
Pratica trattata da: Stefania Bruno

AL COMANDO STAZIONE CARABINIERI DI

20121 MILANO MOSCOVA

DENUNCIA DI SMARRIMENTO
(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

COGNOME RADICE
 NOME PAOLO
 DATA E LUOGO DI NASCITA [REDACTED] [REDACTED]
 RESIDENZA [REDACTED] [REDACTED] VA
 DOMICILIO [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
 SESSO - CITTADINANZA M F ITALIANA
 DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO [REDACTED]
 RECAPITI TEL - MAIL [REDACTED] Comune di Gallarate 20 00 2018
[REDACTED]

DATA, ORA E LUOGO DELLO SMARRIMENTO
 LISTA DEGLI EFFETTI/DOCUMENTI SMARRITI
 INSERIRE I NUMERI DEI DOCUMENTI/TITOLI/EFFETTI SE CONOSCIUTI

OSPEDALE FATEBENEFRATELLI 2 OFTALMICO
TIMBRO MEDICO PERSONALE RILASCIATO
DALL'OSPEDALE FATEBENEFRATELLI 2 OFTALMICO

ASST Fatebenefratelli Sacco
 Prot. 0041654
 del 10/10/2018

ARRIVO

BLOCCO CARTE DI CREDITO/BANCOMAT
 IL SOTTOSCRITTO FA PRESENTE DI
 AVER PROVVEDUTO AL BLOCCO - NON AVER PROVVEDUTO AL BLOCCO
 DELLE EVENTUALI CARTE DI CREDITO/BANCOMAT SMARRITE
 NR. CHIAMATO _____ DATA _____ ORE _____
 CODICE BLOCCO _____

Il Denunciante
Paolo Radice

(A FIRMARE SOLO DOPO AVER PRESENTATO IL MODULO ALL'UFFICIALE ED A SENTE DI P.G.)

LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
 Stazione Milano Moscovia

20121 Milano (MI) - via Della Moscovia n. 1921
 Tel 02-62766377 - Fax 02-62766372 - E-mail stmi121122@carabinieri.it

VISTO per l'avvenuta ricezione della denuncia e rilascio copia originale per gli usi consentiti dalla legge.
 presso gli uffici del Comando Stazione Carabinieri in interstazione, alle ore 12:17 del 10/10/2018
 avanti al sottoscritto Ufficiale Agente di P.G. (grado cognome nome) ARS AS BITTMO GUILI
 L'atto è registrato all'Albo di protocollo n. 16 3126 1013



L'Ufficiale Agente di P.G.
[Signature]

[Signature]

ARRIVO



Questura di Milano

Ufficio Prevenzione Generale e Soccorso Pubblico

OGGETTO: verbale di denuncia/querela oralmente sporta da:
FRANZA Laura, nata a Roma il 24.07.1978, residente a Milano in via Papi
Lazzaro n. 10, identificata mediante carta d'identità nr. A19436600 rilasciata
dal Comune di Milano in data 21.12.2012. Recapito telefonico 339.2854075.

Il giorno 12.10.2018 alle ore 10.05, in Milano via Fatebenefratelli nr. 11 nei locali della Questura - U.P.G. 7^a Sezione Investigativa -, innanzi ai sottoscritto Ufficiale di P.G. Sovrintendente Andrea Zennaro, è presente FRANZA Laura, meglio in oggetto generalizzata, la quale, sotto la propria responsabilità e per ogni effetto di Legge, dichiara quanto segue: ---//

"Premetto di essere un medico in servizio presso la U.O.N.P.I.A. di via Pusiano n.22 a Milano, struttura che si occupa di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza che fa capo all'Ospedale Fatebenefratelli. Presumibilmente tra il 31 agosto ed il 3 settembre 2018 ignoti si sono introdotti nella segreteria ed hanno asportato n.26 ricette mediche, strappandole da un blocchetto che mi era stato assegnato e che regolarmente utilizzavo per le prestazioni e ricette di farmaci. Il tutto era custodito in un cassetto non chiuso a chiave. Nella fattispecie, dal blocchetto, sono state asportate le ricette aventi seriali dal numero 011782215 al numero 011782241. ----//

Segnalo inoltre che presso la struttura ove lavoro, durante l'ultima estate, due o tre volte ignoti si sono introdotti negli uffici ove lavoro ed hanno effettuato dei furti sui distributori automatici di bevande e merendine. Non credo che i responsabili abbiano sporto denuncia in quanto il danno è stato di lieve entità. ----//

Per i fatti sopra esposti, in relazione a tutti i reati per i quali non può procedersi d'Ufficio, la presente deve intendersi quale richiesta di punizione di chi sarà ritenuto responsabile. Qualora i fatti sopraesposti siano perseguibili a querela di parte intendo proporla e chiedo la punizione del responsabile dei fatti narrati.---//

Il denunciante viene informato dei diritti della persona offesa dal reato secondo quanto previsto dall'art. 90 bis c.p.p. Si dà atto che il verbalizzante illustra alla persona offesa il diritto di essere informata della richiesta di archiviazione ex art. 408, 8 comma 3 bis C.P.P. la quale dichiara: "RINUNCIO". ---//

Letto, confermato e sottoscritto. ---//

Copia della presente viene rilasciata per gli usi consentiti dalla legge. ---//

La Denunciante

Laura Franza

I verbalizzanti

[Signature]

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Pavia

REGIONE LOMBARDIA
DIREZIONE GENERALE SANITA'
welfare@pec.regione.lombardia.it

ATS REGIONE LOMBARDIA
protocollogenerale@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-brescia.it

AL SINDACATO REGIONALE
TITOLARI FARMACIA MILANO
lombardia@pec.federfarma.it

ALLE FARMACIE ATS PAVIA

Oggetto : Segnalazione di falsificazioni/furti/smarrimenti.

Si segnala, per gli opportuni provvedimenti di competenza:

Furto ricettari SSN codice S03016 Y0472381817 e S03015 Y1072038767, ricettari bianchi intestati e timbro professionale del Dr. Marco Vecchietti (cod. 27246) MMG operante in Castelnovetto – ATS PAVIA.

Cordiali saluti.

U.O.C. APPROPRIATEZZA E QUALITA' EROGATORI
IL FUNZIONARIO DELEGATO
Silvia Coscia
documento firmato digitalmente

All.ta : denuncia

Il Responsabile del Procedimento: Silvia COSCIA (0383) 695220 e-mail: silvia_coscia@ats-pavia.it
Il Funzionario Istruttore: Gilda CHIAPUZZI (0383) 695522 e-mail: gilda_chiapuzzi@ats-pavia.it

Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia
V.le Indipendenza, 3 - 27100 PAVIA - www.ats-pavia.it
D.G.R. cost. n. X/4469 del 10.12.2015 - Partita I.V.A. 02613260187
DIPARTIMENTO P.A.A.P.S.S.
U.O.C. APPROPRIATEZZA E QUALITA' EROGATORI
☎ +39 (0382)431291-431319 Fax +39 (0382) 431296

ATS Pavia - Protocollo numero 0046381/2018 del 08/10/2018

29

06

21



LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
STAZ. CC ROBBIO LOMELLINA

Via Garibaldi 3, -27038

Tel. 0384/670333 - Fax 0384/671655 -

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da: Vecchietti Marco nato a [redacted] il 08/1959, cittadinanza italiana, sesso maschile, professione medico, identificato mediante PATENTE DI GUIDA NUMERO [redacted] RILASCIATA DA MIT-UCO IL 11/01/2016 residente a [redacted] Via [redacted] Nr. 1, telefono [redacted] e relativa a "FURTO", fatto avvenuto il 02/10/2018, fra le 17:00 e le 17:30 a Castelnovetto (PV).-----//

Il giorno 03/10/2018 alle ore 10:51, in Robbio presso gli uffici di STAZ. CC ROBBIO LOMELLINA, avanti al sottoscritto Appuntato Scelto PRIVITERA Natale Alessandro appartenente a: "Stazione Carabinieri di Robbio", è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:-----//

"PREMETTO DI ESSERE MEDICO DI FAMIGLIA E DI AVERE L'AMBULATORIO IN CASTELNOVETTO VIA ROMA, IN DATA 02.10.2018, ALLE 17:00, CIRCA, GIUNGEVO PRESSO L'AMBULATORIO, LASCIANDO LA MIA BORSA PORTA DOCUMENTI DI COLORE CUOIO, POGGIATA SULLA STRADA, VICINO ALLA MIA AUTOVETTURA, PER DELLE FACCENDE URGENTI.-----//
ALLE ORE 17:30 CIRCA, USCIVO DALL'AMBULATORIO, PER RITIRARE LA MIA VALIGIA, ACCERTANDO L'AMMANCO DI ESSA.-----//
ALL'INTERNO DELLA STESSA VI ERANO, ALCUNI FOGLI DEL RICETTARIO NAZIONALE REGIONE LOMBARDIA RILASCIATO COME MEDICO DI BASE AVENTE CODICE PERSONALE NR. 27246 E NR. RICETTARIO S03016 Y0472381817 ED ALCUNI FOGLI DEL RICETTARIO NAZIONALE REGIONE LOMBARDIA PER CONTINUITA' ASSISTENZIALE RILASCIATO DAL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE CON CODICE PERSONALE NR.00084 E NR.- RICETTARIO S03015 Y1072038767, ALCUNI FOGLI DEL RICETTARIO IN BIANCO CON INTESTAZIONE A MIO NOME, TIMBRO RIGUARDANTE I DATI PER LA COMPILAZIONE DELLE RICETTE PER LA MEDICINA DI BASE, ALCUNE SIRINGHE STERILIZZATE DI 5 ML E 2,5 ML, ALCUNE PIELA DI ANTINFIAMMATORIO, DIURETICI E CORTISONICI, UN FLACONE DI ANTIPERTENSIVO, FONENDOSCOPIO E BRACCIALE PER MISURAZIONE DELLA PRESSIONE.-----//

DI QUANTO MI SONO ACCORTO, HO PROVVEDUTO A CONTATTARE IL COMANDO STAZIONE CARABINIERI DI ROBBIO LOMELLINA.-----//

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

Sono stato vittima di furto il 02/10/2018, fra le 17:00 e le 17:30 in pubblica via. Il fatto è avvenuto a Castelnovetto (PV), VIA ROMA. La refurtiva del fatto è composta da:-----//

1 documentazione contabile.-----//

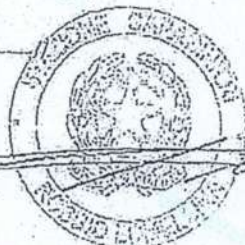
Non ho sospetti sul conto di alcuno.-----//

Non sono in grado di riconoscere i rei.-----//

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.-----//



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Bergamo

_____li_____

Prot.n° _____

SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

Ai Titolari e Direttori delle
Farmacie della Provincia di Bergamo

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

A tutte le A.T.S. della Lombardia

All'Ordine dei Farmacisti di Bergamo

A Federfarma Lombardia

LORO SEDI

Oggetto: furti/smarrimenti/falsificazioni.

Per i provvedimenti di competenza si trasmette in allegato quanto pervenuto con prot ATS n. I0104545 del 12/10/2018, da parte del Dott. Saporiti Edoardo Medico dell'ASST Papa Giovanni XXIII, di furto di un ricettario del SSR codice 16988.

Distinti Saluti.

Il Direttore 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 - Fax 035/385185 - e-mail: marco.gambera@ats-bg.it

Il Funzionario Referente: Giovanna Gatto - Tel. 035/385351 - Fax 035/385185 - e-mail: giovanna.gatto@ats-bg.it

Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

Via F. Gallicciolli, 4 - 24121 Bergamo - Tel. 035385111 - fax 035385245 - C.F./P.IVA 04114400163
Modello MSFT04-0 - Lettera per segnalazioni da sanitari operanti in Provincia di Bergamo

Contattando il farmaceutico mi è stato detto di inviare una pec a questo indirizzo con allegata la denuncia ai carabinieri riguardo il furto del mio zaino contenente il ricettario ssn personale. Ho inoltrato la stessa denuncia anche ad Alfio Regazzoni responsabile ASST PG23.

Cordiali saluti

Dott Edoardo Saporiti

Protocollo Verbale: LCCS02 2018 VD 903345
Protocollo Sdi: LCCS022018903051



LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
STAZIONE MERATE

Via Gramsci 1

Tel. 0399514000 - Fax 0399514025 - E-mail stlc126210@carabinieri.it

VERBALE di ricezione di denuncia orale sporta da: Saporiti Edoardo nato a ~~Monza (LC)~~ il ~~08/03/1972~~ cittadinanza italiana, sesso maschile, celibe, professione medico, identificato mediante C.I. N. ~~462003~~ RILASCIATA DAL COMUNE DI ~~PONTE~~ IL ~~11/10/2018~~ residente a ~~Ponte (BG)~~, Via ~~Novembre 13~~ telefono ~~360161263~~ avente domicilio in ~~Indersago Via Paschetta~~ e relativa a "FURTO SU AUTO IN SOSTA", fatto avvenuto presumibilmente dal 10/10/2018 al 11/10/2018, fra le 17:00 e le 09:30 a Monza (MB).--
--//

Il giorno 11/10/2018 alle ore 11:59, in Merate presso gli uffici di STAZIONE MERATE, avanti al sottoscritto Car. SANGERMANO Fulvio appartenente a: "STAZ. CC Merate", è presente la persona in oggetto indicata, la quale denuncia quanto segue:----//

"In data 10/10/2018, alle ore 17:00 circa, lascio parcheggiata l'auto marca Mercedes modello Classe A targata FL*052*SH intestata a mio padre SAPORITI Dario, a Monza in Via Mosè Bianchi. In data odierna, alle ore 09:30 circa, nell'andare a riprendere la suddetta auto, prendevo atto che ignoti malfattori, nell'arco di tempo sopra descritto, spaccavano il vetro triangolare del finestrino posteriore lato sinistro e asportavano dall'interno del cofano posteriore una giacca di colore blu e rosso marca Colmar, uno zaino in tessuto di colore azzurro contenente il ricettario rosso S.S.N. abbinato al codice regionale 16988, un fonendoscopio professionale, un saturimetro di colore nero, una scatola contenente delle fiali di farmaci, una siringa da 5 ml. il rilevatore di glicemia, un otoscopio di colore nero, il timbro personale, il cartellino identificativo personale.----
--//

----//

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

Sono stato vittima di furto presumibilmente dal 10/10/2018 al 11/10/2018, fra le 17:00 e le 09:30 in auto in sosta. Il fatto è avvenuto a Monza (MB), VIA MOSE' BIANCHI .-----//

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.-----//

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

Edoardo Saporiti

Fulvio Sangermano

Il sottoscritto in data _____ ha ricevuto _____
Il giorno _____

LEGGI
L. 10/10/2018



RegioneLombardia

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@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 BERGAMO - nota prof. n. 0104157 del 11.10.2018 e nota prof. n. 0104670 del 12.10.2018;
- ATS PAVIA - nota prof. 0046381 del 08.10.2018;
- ATS MILANO CITTA' METROPOLITANA - nota prof. 151279 del 17.10.2018.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE

IDA FORTINO

Allegati:

File ATS_BG.PROT.2018.0104157del 11ott18.pdf
File ATS_BG.PROT.2018.0104670 del 12ott18.pdf
File ATS PAVIA prof. 0046381 del 08.10.2018.pdf
File ATSMI.Prof.0151279.17-10-2018.pdf

Referente per l'istruttoria della pratica: MARIA CARLA PARRAVICINI

Tel. 02/6765.3263

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Bergamo

_____, li _____ Prot.n° _____

SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

Ai Titolari e Direttori delle
Farmacie della Provincia di Bergamo

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

A tutte le A.T.S. della Lombardia

All'Ordine dei Farmacisti di Bergamo

A Federfarma Lombardia

LORO SEDI

Oggetto: furti/smarrimenti/falsificazioni.

Per i provvedimenti di competenza si trasmette in allegato quanto pervenuto con prot ATS n. I0104066 del 11/10/2018, dalla Direzione Medica dell' ASST Papa Giovanni XXIII, di denuncia smarrimento ricettario della Dott.ssa Garifallia Sakellariou dell'UOSD, Reumatologia dell'Ospedale di Bergamo.

Distinti Saluti.

X
Il Direttore Servizio Farmaceutico Territoriale
Dott. Marco Gambera

All.: c.s.

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2018. 0664328 22/10/2018 13,55
N144. : REGIONE LOMBARDIA

Ass. : 500406 Politica del farmaco a disposi...
Classifica : 50.4. Fascicolo : 29 del 2018



Ufficio ATS competente: Servizio Farmaceutico Territoriale

Il Responsabile del Procedimento: Dott. Marco Gambera - Tel. 035/385273 - Fax 035/385185 - e-mail: marco.gambera@ats-bg.it

Il Funzionario Referente: Giovanna Gatto - Tel. 035/385351 - Fax 035/385185 - e-mail: giovanna.gatto@ats-bg.it

Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

Via F. Galliccioni, 4 - 24121 Bergamo - Tel. 035385111 - Fax 035385245 - C.F./P.IVA 04114400163
Modello MSFT04-0 - Lettera per segnalazioni da sanitari operanti in Provincia di Bergamo



Ospedale
di Bergamo



Regione
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

Direzione medica
Direttore Eleonora Cacciabue

Prot. 52772

Bergamo, 11 OTT. 2018

Preg.mo
Dott. Marco Gambera
Servizio Farmaceutico Territoriale
ATS Bergamo
Via Galliccioli, 4
24128 Bergamo

Pec: protocollo@pec.ats-bg.it

OGGETTO: denuncia smarrimento ricettario.

In riferimento all'oggetto si invia, per i provvedimenti di competenza, copia della
dichiarazione di denuncia smarrimento ricettario della dott.ssa Garifallia Sakellariou dell' UOSD
Reumatologia.

Si rimane a disposizione per ogni necessità o chiarimento e con l'occasione si porgono
distinti saluti.

Il Direttore UOC Direzione Medica
Dott.ssa Eleonora Cacciabue



UOC DIREZIONE MEDICA

Il Responsabile del procedimento Dott.ssa Silvia Canini
Pratica trattata da: sig.ra Franca Bergamini (tel. 035 2675166)

AL COMANDO DELLA STAZIONE CARABINIERI DI

PAVIA

La sottoscritta SAKELLARIOU Garifallia nata a [redacted] prov. [redacted], il [redacted], residente a [redacted] prov. [redacted], in Via [redacted] n. [redacted], munita di documento d'identità: C.I. AS2723914 rilasciata dal/dalla Comune di [redacted] il 28/01/2012, Tel. [redacted].

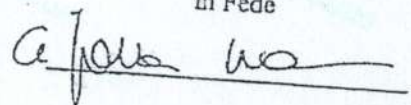
DICHIARA

sotto la propria responsabilità penale e civile di avere smarrito, in data ignota e in luogo Lombardia quanto segue: un blocchetto di impegnative del Sistema Sanitario Regionale avente nr. S03018Y0043861004 .-

Pavia, 09.10.2018

Art. 483 Codice Penale (Falsità ideologica commessa dal privato in atto pubblico). Chiunque attesta falsamente al Pubblico Ufficiale, in un atto pubblico, fatti dei quali l'atto è destinato a provare la verità, è punito con la reclusione fino a due anni. Se si tratta di false attestazioni in atti dello Stato Civile, la reclusione non può essere inferiore a tre mesi.-

In Fede





LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
Stazione di Pavia

VISTO: - per la ricezione della su estesa denuncia di smarrimento, presentata alle ore 18.20, del giorno 09.10.18.-

N.B. Dell'eventuale rinvenimento dei suddetti oggetti dovrà informare questo Ufficio.-

L'Agente di P.G.
(App.Sc.Q.S. Antonio Scotto di Minico)

