

Da "Per conto di: asnapoli1centro@pec.aslna1centro.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

A "area.farmaceutica@pec.aslna1centro.it" <area.farmaceutica@pec.aslna1centro.it>

Data mercoledì 7 febbraio 2018 - 11:38

**POSTA CERTIFICATA: Documento assegnato Prot.0009480/2018 del 07/02/2018
11:38:45 Class: AREAFARM - DG - Fwd: POSTA CERTIFICATA: Integrazione denuncia -
furto ricettario**

Messaggio di posta certificata

Il giorno 07/02/2018 alle ore 11:38:51 (+0100) il messaggio
"Documento assegnato Prot.0009480/2018 del 07/02/2018 11:38:45 Class: AREAFARM - DG - Fwd:
POSTA CERTIFICATA: Integrazione denuncia - furto ricettario" è stato inviato da
"asnapoli1centro@pec.aslna1centro.it"
indirizzato a:
area.farmaceutica@pec.aslna1centro.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec286.20180207113851.11907.07.2.69@pec.aruba.it

Allegato(i)

dati-cert.xml (979 bytes)
post-cert.eml (451 Kb)
smime.p7s (6 Kb)



Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord
costituita ex art. 2, comma 1, lettera a) della L.R. n. 16 del 28 novembre 2008
Sede: Via M. Lupoli n.27 - 80027 FRATTAMAGGIORE (NA)
P.I. 06321661214 - C.F. 96024110635

U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE E LOGISTICA
Via F. Turati, n.14-Frattaminore(NA)
081-18840329

Agli Assessorati Regionali alla Sanità
Agli Assessorati alla Sanità delle Province
Autonome di Trento e Bolzano
Ai Direttori Generali delle ASL -
Regione Campania
Agli Ordini Provinciali dei Farmacisti delle Province di:
NA-CE-SA-BN-AV
Al Comando Carabinieri per la tutela della salute NAS di Napoli
Ai Titolari delle Farmacie dell'ASL NA2 Nord

Loro Sedi

Oggetto: **integrazione denuncia-Furto ricettario.**

Per gli interventi di competenza, si trasmette in allegato:

- 1) Integrazione della denuncia di furto ricettario del 26/01/2018, trasmessa a questa UOC a mezzo Pec in data 01/02/2018, dal Responsabile UOS Cure Primarie- Ds 41 del Presidio di Sant'Antimo(NA), relativa al furto ricettario del **Dr. FRANCESCO RUSSO** (Medico di Medicina Generale) del Distretto n. 41 di Sant'Antimo(NA);
- 2) Verbale di integrazione di denuncia orale del 30/01/2018, sporta dal Dr. Russo Francesco, presso la Legione Carabinieri Campania Tenenza di Sant'Antimo(NA).

Pertanto, in caso di spedizione dei suddetti documenti, l'importo relativo non sarà da considerarsi a carico dell'Ente erogatore dell'assistenza.

I Titolari di farmacia in indirizzo, segnaleranno tempestivamente il reperimento delle prescrizioni, stralciandole dal ciclo di elaborazione.

Allegati-3



Il Direttore
(Dr. Mariano FUSCO)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Dr. M. Fusco".

Frattaminore(NA) 01/02/2018



aslnapoli2nord

www.aslnapoli2nord.it - info@aslnapoli2nord.it

Distretto 41

Frattamaggiore, Frattaminore, Sant'Antimo, Casandrino e
Grumo Nevano.

- Al Direttore Responsabile Farmacia Territoriale Frattaminore
Dott. M. Fusco

OGGETTO: Integrazione della denuncia di furto ricettari del 12/12/2017 con prot. NACS38
2017 903608 Legione Carabinieri Tenenza CC Sant'Antimo, del Dott. Francesco Russo,
cod. reg. 70793/4 Medico di Assistenza Primaria (M.M.G.) del Distretto Sanitario 41.

Per gli adempimenti di competenza si trasmette, in allegato:

- la comunicazione al Direttore D.S. 41 del furto ricettari, tramite mail pec del
31/01/2018, fatta dal Dott. Francesco Russo in oggetto;
- verbale d'integrazione di furto ricettari alla Legione Carabinieri Campania Tenenza
CC Sant'Antimo protocollo verbale: NACS38 2018 VD 900308 del 30/01/2018;
- modulo Furto ricettari ricettari.

Sant'Antimo 31/01/2018

Il Responsabile UOS Cure Primarie
Dott. A. Palese



aslnapoli2nord
www.aslnapoli2nord.it - info@aslnapoli2nord.it

Distretto 41
Frattamaggiore, Frattaminore, Sant'Antimo, Casandrino e
Grumo Nevano.

Furto Ricettari

Dott. Francesco Russo cod. reg. 70793/4

(Per il furto di ricettari assegnati a strutture indicare nel cognome la struttura e nel nome il distretto)

DATA DENUNCIA (ggmmano) : 30/01/2018

Tipo Ricettario: STANDARD ROSSO

Codice*		Dal Numero **	Al numero **	
Reg.	Anno			
150	16	Y0079057113	Y0079058990	Furto ricettario

* Nella casella codici Reg./Anno riportare il codice della Regione e dell'anno (i primi 5 caratteri numerici del codice a barra).
 **Nella casella "Dal numero" e "Al numero" riportare il codice della Ricetta (I 10 caratteri numerici del codice a barra).

Data 31/01/2018

Il Funzionario dell'Asl
 Il Responsabile UOS Cure Primarie
 Dott. A. Palese

Regione Campania - Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord
 via M. Lupoli, Frattamaggiore 80027 (NA) - C.Fisc. 06024110635 - P. IVA 06321661214

Direzione Segreteria Tel.081/18840247
 Presidio Sant'Antimo - Via F. Solimena, 8 - tel. 0815057725 - fax 0815057725 - email.....