

Messaggio di posta certificata

Da "Per conto di: aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
A "area.farmaceutica@pec.aslna1centro.it" <area.farmaceutica@pec.aslna1centro.it>
Data mercoledì 14 marzo 2018 - 13:55

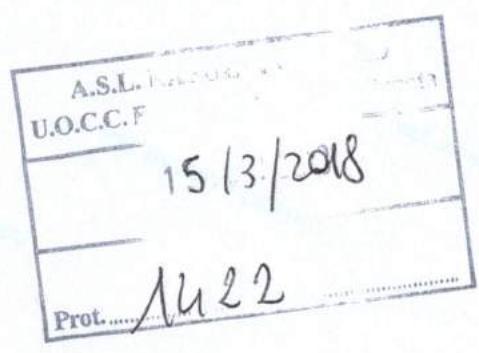
**POSTA CERTIFICATA: Documento assegnato Prot.0019378/2018 del 14/03/2018
13:55:04 Class: AREAFARM - DG - Fwd: POSTA CERTIFICATA: I: Smarrimento
ricettario SSN**

Messaggio di posta certificata

Il giorno 14/03/2018 alle ore 13:55:21 (+0100) il messaggio
"Documento assegnato Prot.0019378/2018 del 14/03/2018 13:55:04 Class: AREAFARM - DG - Fwd:
POSTA CERTIFICATA: I: Smarrimento ricettario SSN" è stato inviato da
"aslnapoli1centro@pec.aslna1centro.it"
indirizzato a:
area.farmaceutica@pec.aslna1centro.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec286.20180314135521.08922.01.1.67@pec.aruba.it

Allegato(i)

- dati-cert.xml (970 bytes)
- post-cert.eml (270 Kb)
- smime.p7s (6 Kb)



[Faint handwritten notes and signatures in the bottom right corner, including a signature that appears to be "M. ..."]

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)
Tel. 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: **Smarrimento ricettario SSN.**

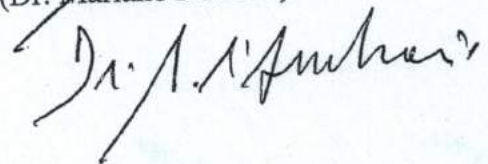
Per gli interventi di competenza, si trasmette in allegato:

- 1) Modello del 13/03/2018, a firma del referente del Presidio di Melito-Mugnano(NA), relativo allo smarrimento ricettario SSN del **Dr. REA BERNARDINO** - (Medico Pediatra) del Distretto n. 40 di Melito-Mugnano(NA);
- 2) Denuncia di smarrimento ricettario, rilasciata dal Sanitario suindicato, al Comando Stazione carabinieri di Airola(BN), in data 09/03/2018.

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.

Il Direttore
(Dr. Mariano FUSCO)



Allegati-2



Frattaminore(NA) 14/03/2018

N. P. 310 DEL 13-03-18



Regione Campania

REG. CAMPANIA

STATAMENTO

Furto Ricettari

ASL NA 2 Nord

REA

Cognome

BERNARDINO

Nome

(Per il furto di ricettari intestati a strutture indicare nel Cognome la Struttura e nel Nome il Distretto)

Data Denuncia (gg/mm/anno)

09/3/18

Tipo Ricettario:

Standard

Rosso

Modulo continuo Standard

Rosso

Codici * Reg/ASL/Anno	Dal numero **	Al numero **	Note
19016	063395278	063395988	

* Nella casella Codici Reg/ASL/Anno riportare il codice della Regione, della ASL e l'unità dell'anno (i primi 7 caratteri numerici del codice a barre).
 ** Nella casella "Dal numero" e "Al numero" riportare il codice della ricetta (gli ultimi 9 caratteri numerici del codice a barre).

Data 13/3/2018

Funzionario ASL NA 2 Nord

A.S.L. NA 2 NORD - DS 40
Dot. A. Gala