



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Dipartimento Farmaceutico  
Servizio Farmaceutico Territoriale

Il direttore

Spett.le

Ordine dei Medici della provincia di Modena

Ordine dei Medici Veterinari della provincia di Modena

e p.c. Servizio Veterinario Aziendale

**OGGETTO: Distruzione medicinali stupefacenti anno 2021**

Anche quest'anno il Servizio Farmaceutico intende procedere, a favore dei Medici e Dottori veterinari che lo desiderino, alla distruzione delle sostanze, preparazioni e specialità medicinali stupefacenti, di cui all'art. 14 del D.P.R. n. 309/90, soggette a registrazioni di entrata ed uscita che siano in loro possesso, ma deteriorate, scadute, revocate o comunque non più utilizzabili.

Allegato alla presente si invia pertanto il fac-simile della domanda e dell'elenco quali/quantitativo degli stupefacenti da distruggere. Si precisa che tale elenco dovrà comprendere tutte le sostanze stupefacenti da distruggere giacenti presso le strutture, ad eccezione di quelle eventualmente oggetto di sequestro e affidate in custodia, relativamente a procedimenti giudiziari non ancora conclusi.

Sarà cura dei Medici e dei Dottori veterinari interessati inviare la richiesta e il relativo elenco – compilato in ogni sua parte con la massima precisione e poi debitamente timbrato e firmato - **entro e non oltre il 2 ottobre 2021** ai seguenti indirizzi mail:

**[cr.betti@ausl.mo.it](mailto:cr.betti@ausl.mo.it) – [ce.vaccari@ausl.mo.it](mailto:ce.vaccari@ausl.mo.it)**

Il Servizio Farmaceutico, acquisite le richieste ed i relativi elenchi dei quali i Medici e Dottori Veterinari dovranno conservare copia, comunicherà successivamente alle SS.LL. interessate, le modalità operative per l'esecuzione di quanto in oggetto.

Cordiali saluti.

Maria Angela Ghelfi

Allegati n.1:

Fac-simile di "Richiesta di distruzione di medicinali stupefacenti ed Elenco degli stupefacenti da distruggere"

Dipartimento Farmaceutico  
Servizio farmaceutico territoriale  
Largo del Pozzo, 71/b – 41124 Modena  
T. +39.059.438014

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena  
Sede legale: Via S. Giovanni del cantone, 23 - 41121 Modena  
T. +39.059.435111 - F. +39.059.435604 - [www.ausl.mo.it](http://www.ausl.mo.it)  
Partita IVA 02241850367

DATA \_\_\_\_\_

**AL SERVIZIO. FARMACEUTICO TERRITORIALE**  
**DELL'AZIENDA U.S.L. DI MODENA**  
**Largo del Pozzo 71 B – 41124 MODENA**

**RICHIESTA DI DISTRUZIONE DI MEDICINALI STUPEFACENTI**

**Il Sottoscritto Dott.** \_\_\_\_\_

**Residente in** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_ **.Fax.** \_\_\_\_\_ **.e-mail.** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che si provveda alla distruzione dei medicinali stupefacenti non più utilizzabili ed in proprio possesso,  
acquistati mediante autoricettazione ed elencati di seguito alla presente domanda.

**Timbro e Firma del Medico / dott. Veterinario** \_\_\_\_\_

**ELENCO DEGLI STUPEFACENTI DA Distruggere**

<b><u>DENOMINAZIONE</u></b> ( precisare nome specialità, dosaggio e forma farmaceutica)	<b><u>QUANTITA'</u></b> (precisare n° confez. o n° di unità posologiche usate per la registrazione in entrata -uscita)