

Carta intestata farmacia

ASL ~~Provincia di Mantova~~

21 MAR. 2016

Prot. n° 0031863/146

Cat. 2 CL 9 Fas. 3

ATS della Valpiana
 Sede territoriale di Mantova
 c.a. Dott. Raineri Sandro
 Direttore
 Area Assistenza Farmaceutica
 Via dei Toscani 1
 46100 Mantova

Oggetto: Comunicazione Orari Turni e Ferie anno 2016/2017

Orario di Apertura
 totale ore settimanali 44,50

| | MATTINO | | POMERIGGIO | |
|-----------|---------|-------|------------|-------|
| Lunedì | 08,30 | 12,30 | 16,00 | 19,30 |
| Martedì | 08,30 | 12,30 | 16,00 | 19,30 |
| Mercoledì | 08,30 | 12,30 | 16,00 | 19,30 |
| Giovedì | 08,30 | 12,30 | 16,00 | 19,30 |
| Venerdì | 08,30 | 12,30 | 16,00 | 19,30 |
| Sabato | 08,30 | 12,30 | | |
| Domenica | | | | |

Turni

| | | | |
|----------|-----------------|-----------|--------------|
| Gennaio | 18 - 25 | Luglio | 04 - 11 |
| Febbraio | 29 - FERRAGOSTO | Agosto | 15 - 23 |
| Marzo | - | Settembre | 26 - 03 OTT. |
| Aprile | 11 - 18 | Ottobre | - |
| Maggio | 23 - 30 | Novembre | 07 - 14 |
| Giugno | - | Dicembre | 19 - 26 |

Ferie

| Mese | Dal | Al |
|------|-----|----|
| | | |

Titolare e firma

FARMACIA DOTT. SOFRITTI G.
 Via B. Paganella, 102 - Tel. (0532) 88.59.29
 44018 STELLATA (Mantova)
 Partita IVA 01700640269
 Codice Fiscale SFR GLN51A0749860
 CRI 113278/96 FE

Carta intestata farmacia

- ARRIVO -

14 MAR. 2016

Prot. n° 010736/16 d.a.

Cat. 2 CL 9 Fas. 3

ATS della Valpadana
 Sede territoriale di Mantova
 Dott. Raineri Sandro
 Direttore
 Area Assistenza Farmaceutica
 Via dei Toscani 1
 46100 Mantova

Oggetto: Comunicazione Orari Turni e Ferie anno 2016/2017

Orario di Apertura
totale ore settimanali.....

| | MATTINO | | POMERIGGIO | |
|-----------|---------|-------|-----------------|-------------|
| Lunedì | 8,30 | 12,30 | I 15,00 E 15,30 | 19,00 19,30 |
| Martedì | 8,30 | 12,30 | I 15,00 E 15,30 | 19,00 19,30 |
| Mercoledì | 8,30 | 12,30 | I 15,00 E 15,30 | 19,00 19,30 |
| Giovedì | - | - | I 15,00 E 15,30 | 19,00 19,30 |
| Venerdì | 8,30 | 12,30 | I 15,00 E 15,30 | 19,00 19,30 |
| Sabato | 8,30 | 12,30 | I 15,00 E 15,30 | 19,00 19,30 |
| Domenica | - | - | - | - |

Turni

| | | | |
|----------|-------|-----------|-------|
| Gennaio | | Luglio | 04/07 |
| Febbraio | | Agosto | 8-15 |
| Marzo | - | Settembre | 19-26 |
| Aprile | 4-11 | Ottobre | 31/10 |
| Maggio | | Novembre | 07/11 |
| Giugno | 27/06 | Dicembre | 12-19 |

Ferie

| Mese | Dal | Al |
|------|-----|----|
| / | / | / |

Timbro e firma

FARMACIA MARGUTTI
 Dott.ssa Elvina

Via Virgilliana, 132
 44010 PILASTRI (FR) - Tel. 0532 - 883403
 Part. I.V.A. 01364040384
 Cod. Fisc. MRG LVN 69R41 D548D

Carri (testata farmacia)

- ARRIVO -

14 MAR. 2016

Prot. n° 0010738/16 C.A.

Cat. 2J CL 9 Fas. 3

ATS della Valpadana
 Sede territoriale di Mantova
 Dott. Raineri Sandro
 Direttore
 Area Assistenza Farmaceutica
 Via dei Discanti
 46100 Mantova

Oggetto: Comunicazione Orari Turni e Ferie anno 2016/2017

Orario di Apertura
 totale ore settimanali.....

| | MATTINO | | POMERIGGIO | |
|-----------|---------|-------|------------|-------|
| Lunedì | 9,00 | 12,30 | 15,30 | 19,20 |
| Martedì | " | " | " | " |
| Mercoledì | " | " | " | " |
| Giovedì | " | " | " | " |
| Venerdì | " | " | " | " |
| Sabato | 9,00 | 12,20 | | |
| Domenica | | | | |

Turni

| | | | |
|----------|-------|-----------|-------|
| Gennaio | 14-15 | Luglio | 12-13 |
| Febbraio | 13-14 | Agosto | 11-12 |
| Marzo | 14-15 | Settembre | 10-11 |
| Aprile | 13-14 | Ottobre | 10-11 |
| Maggio | 13-14 | Novembre | 9-10 |
| Giugno | 12-13 | Dicembre | 9-10 |

Ferie

| Mese | Dal | Al |
|------|-----|----|
| | | |
| | | |

Timbro e firma **Farmacia GIUBERTONI MAURIZIO**
 Via Milano, 22 - Tel. 045 7550582
 PESCHIERA del GARDA (VR)
 Partita IVA 02064430208

Maurizio P...

0376-331990

Carta intestata farmacia

ASL PROVINCIA DI MANTOVA

22 MAR. 2016

Prot. n° 001.21.27/16

Cat. 2 CL. 2 Fas. 3

ATS della Valpadana
 Sede territoriale di Mantova
 c.a. Dott. Raineri Sandro
 Direttore
 Area Assistenza Farmaceutica
 Via dei Toscani 1
 46100 Mantova

Oggetto: **Comunicazione Orari Turni e Ferie anno 2016/2017**

Orario di Apertura
 totale ore settimanali... 48

| | MATTINO | | POMERIGGIO | |
|-----------|---------|-------|------------|-------|
| Lunedì | 8,45 | 13,00 | 15,30 | 19,30 |
| Martedì | 8,45 | 13,00 | 15,30 | 19,30 |
| Mercoledì | 8,45 | 13,00 | 15,30 | 19,30 |
| Giovedì | 8,45 | 13,00 | 15,30 | 19,30 |
| Venerdì | 8,45 | 13,00 | 15,30 | 19,30 |
| Sabato | 9,00 | 12,30 | 15,30 | 19,00 |
| Domenica | / | / | / | / |

Turni

| | | | |
|----------|-------|-----------|-------|
| Gennaio | / | Luglio | 4-10 |
| Febbraio | 01-07 | Agosto | 22-28 |
| Marzo | 28-31 | Settembre | / |
| Aprile | 01-04 | Ottobre | 10-16 |
| Maggio | 16-22 | Novembre | 28-30 |
| Giugno | / | Dicembre | 01-04 |

Ferie

| Mese | Dal | Al |
|------|-----|----|
| / | / | / |
| / | / | / |

l'imbro e firma

FARMACIA GALAYOTTI S.A.S.
 Via Valli 496, 46033 Mantova (MO)
 P.I./C.F. 02246320305
 Tel: 053531154



FARMACIA D.SSA CLAUDIA SABINI
 Via Roma, 19/21 37060 Roncanova (VR) - A.S.L. 21
 Tel. 0442 579019 - 579028 Fax 0442 579034
 Cod.Fisc.:SBNCLD71M57L781G
 P.IVA: 03198500237

- ARRIVO -
 14 MAR. 2016
 Prot. n°
 Cat. CL Fas.

- ARRIVO -
 14 MAR. 2016
 Prot. n° 0010739/11
 Cat. 2 CL 2 Fas. 3

c.a.

Spett.le
 ATS della Valpadana
 Sede territoriale di Mantova
 Dott. Raineri Sandro
 Direttore
 Area Assistenza Farmaceutica
 Via Dei Toscani, 1
 46100 Mantova

Roncanova, 11/03/2016

Oggetto: Comunicazione Orari Turni e Ferie anno 2016

Orari apertura: mattino lun/sab 9.00 – 12.29
 Pomeriggio lun/gio 15.30 – 19.19
 Pomeriggio ven 15.30 – 19.20

Sabato pomeriggio chiuso

Turni: iniziano alle ore 9.00 e terminano dopo due giorni alle ore 9.00.

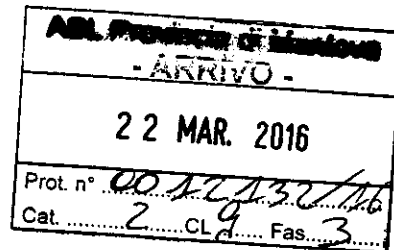
- Aprile i giorni 7 e 8
- Maggio i giorni 7 e 8
- Giugno i giorni 6 e 7
- Luglio i giorni 6 e 7
- Agosto i giorni 5 e 6
- Settembre i giorni 4 e 5
- Ottobre i giorni 4 e 5
- Novembre i giorni 3 e 4
- Dicembre i giorni 3 e 4

Ferie: nessuna.

Porgo distinti saluti

Claudia Sabini
 FARMACIA D.SSA CLAUDIA SABINI
 Via Roma, 19/21
 37060 RONCANOVA (VR) - A.S.L. 21
 Tel. 0442 579019 - 579028 Fax 0442 579034
 Cod.Fisc.:SBNCLD71M57L781G
 P.IVA: 03198500237

Claudia Sabini



Carta intestata farmacia

FARMACIA GIOVANNINI
 Dott.ssa Paola Securani
 Via C. Montanari, 39
 37060 Mozzecane - VR
 C.F.: SCRPLA72M65E897Q
 P.IVA 04400440238 - REA VR N. 417073

c.a. ATS della Valpadana
 Sede territoriale di Mantova
 Dott. Raineri Sandro
 Direttore
 Area Assistenza Farmaceutica
 Via dei Toscani 1
 46100 Mantova

Oggetto: Comunicazione Orari Turni e Ferie anno 2016/2017

Orario di Apertura
 totale ore settimanali.....

| | MATTINO | | POMERIGGIO | |
|-----------|---------|-------|------------|-------|
| Lunedì | 9.00 | 12.30 | 15.30 | 19.20 |
| Martedì | " | " | " | " |
| Mercoledì | " | " | " | " |
| Giovedì | " | " | " | " |
| Venerdì | " | " | " | " |
| Sabato | " | " | / | / |
| Domenica | / | / | / | / |

Turni

| | | | |
|----------|-------------|-----------|---------------|
| Gennaio | / | Luglio | 24/7 → 26/7 |
| Febbraio | / | Agosto | 23/8 → 25/8 |
| Marzo | / | Settembre | 22/9 → 24/9 |
| Aprile | 25/4 → 27/4 | Ottobre | 22/10 → 24/10 |
| Maggio | 25/5 → 27/5 | Novembre | 21/11 → 23/11 |
| Giugno | 24/6 → 26/6 | Dicembre | 21/11 → 23/11 |

Ferie

| Mese | Dal | Al |
|--------|-----|------|
| AGOSTO | 8/8 | 21/8 |
| | | |

Timbro e firma

Farmacia Giovannini dott.ssa Paola Securani
Via Carlo Montanari 39
37060 Mozzecane VR
cod fisc. SCRPLA72M65E897Q
p.IVA 04400440238
COD 246

ORARIO APERTURA

Dal Lunedì al Venerdì dalle 9,00 alle 12,30 & dalle 15,30 alle 19,20
Il Sabato solo mattino dalle 9,00 alle 12,30

TURNI

- DALLE ORE 9 DEL 25/04/16 ALLE ORE 9 DEL 27/04/16
- DALLE ORE 9 DEL 25/05/16 ALLE ORE 9 DEL 27/05/16
- DALLE ORE 9 DEL 24/06/16 ALLE ORE 9 DEL 26/06/16
- DALLE ORE 9 DEL 24/07/16 ALLE ORE 9 DEL 26/07/16
- DALLE ORE 9 DEL 23/08/16 ALLE ORE 9 DEL 25/08/16
- DALLE ORE 9 DEL 22/09/16 ALLE ORE 9 DEL 24/09/16
- DALLE ORE 9 DEL 22/10/16 ALLE ORE 9 DEL 24/10/16
- DALLE ORE 9 DEL 21/11/16 ALLE ORE 9 DEL 23/11/16
- DALLE ORE 9 DEL 21/12/16 ALLE ORE 9 DEL 23/12/16

FERIE ESTIVE

Dal 8/8/16 al 21/8/16 compresi (previa autorizzazione dell'asl non ancora richiesta)

| | |
|--------------|---------------|
| - ARRIVO - | |
| 14 MAR. 2016 | |
| Prot. n° | 0010435116 |
| Cat. | 2 CL 9 Fas. 3 |

Carta intestata farmacia

ANTICA FARMACIA LUZZARA
DI MONTICELLI DR. PIETRO SNC
 Via Dalai, 5 - 42045 LUZZARA (RE)
 Tel./Fax 0522 976062 - REA n. RE-286955
 Cod. Fisc. - Part. IVA - Reg. Imprese di RE:
 02488450350

c.a.

ATS della Valpadana
 Sede territoriale di Mantova
 Dott. Raineri Sandro
 Direttore
 Area Assistenza Farmaceutica
 Via dei Toscani I
 46100 Mantova

Oggetto: Comunicazione Orari Turni e Ferie anno 2016

Orario di Apertura
totale ore settimanali...40....

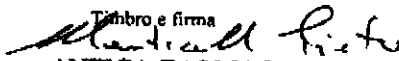
| | MATTINO | | POMERIGGIO | |
|-----------|---------|--------|------------|--------|
| Lunedì | 8,30 | 12,30 | 15,30 | 19,30 |
| Martedì | 8,30 | 12,30 | 15,30 | 19,30 |
| Mercoledì | chiuso | chiuso | chiuso | chiuso |
| Giovedì | 8,30 | 12,30 | 15,30 | 19,30 |
| Venerdì | 8,30 | 12,30 | 15,30 | 19,30 |
| Sabato | 8,30 | 12,30 | 15,30 | 19,30 |
| Domenica | chiuso | chiuso | chiuso | chiuso |

Turni anno 2016

| | | | |
|----------|-------|-----------|-----------------|
| Gennaio | | Luglio | 25-01 Agosto |
| Febbraio | 15-22 | Agosto | |
| Marzo | | Settembre | 12-19 Settembre |
| Aprile | 18-25 | Ottobre | |
| Maggio | | Novembre | 14-21 Novembre |
| Giugno | 6-13 | Dicembre | |

Ferie anno 2016

| | | |
|-------------|--------|------------------|
| Mese Aprile | Dal 25 | Al 30 (compreso) |
| Mese Luglio | Dal 11 | Al 16 (compreso) |
| Mese Agosto | Dal 15 | Al 27 (compreso) |

Timbro e firma

ANTICA FARMACIA LUZZARA
DI MONTICELLI DR. PIETRO SNC
 Via Dalai, 5 - 42045 LUZZARA (RE)
 Tel./Fax 0522 976062 - REA n. RE-286955
 Cod. Fisc. - Part. IVA - Reg. Imprese di RE:
 02488450350