

Carta intestata o timbro del medico prescrittore

, li

**Oggetto:** diffida per mancata erogazione farmaci

Spett.<sup>le</sup> farmacia

Invio a mezzo:

- raccomandata A.R  
 posta elettronica PEC

in merito a Vs. rifiuto di erogazione di farmaci su ricetta FASCIA C su ricetta RR ed RNR firmata digitalmente a favore del mio assistito avvenuta in data si precisa che la firma elettronica qualificata sostituisce a termini di legge la firma olografa/autografa secondo il combinato disposto del C. C. Art. 2702, della Legge c.d. Bassanini 59/97 Art. 15 c. 2, del Codice dell'amministrazione digitale articolo 21 comma 2; D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445 Art. 10 c. 1.

Il sistema informatico in uso presso codesto studio medico si avvale della società Actalis S.p.A per l'identificazione del medico, la certificazione e l'apposizione della firma elettronica qualificata sui documenti prodotti.

La firma elettronica qualificata applicata sui documenti presenta, inoltre, un certificato qualificato conforme al regolamento U.E. N. 910/2014 eIDAS con, inoltre, l'apposizione in Pades-BES, in rispetto alle raccomandazioni della Determinazione AgID n.121 del 17 Maggio 2019.

La mancata erogazione di farmaci previsti con la succitata forma di autenticazione del medico espone il farmacista alla violazione del R.D. 30 settembre 1938 n. 1706 - Approvazione del regolamento per il servizio farmaceutico - Art. 38.

Alla luce di quanto sopra esposto, il sottoscritto medico prescrittore

#### **DIFFIDA**

il dottore farmacista titolare della farmacia in indirizzo dal rifiutare l'erogazione di farmaci FASCIA C su ricetta RR ed RNR firmata con firma elettronica qualificata emessa dal sottoscritto; ne discende che allo stesso dottore farmacista verrà addebitato qualsiasi danno cagionato dalla mancata erogazione e conseguente impedita assunzione del farmaco prescritto.

Distinti saluti

il medico prescrittore