



*“Corso base: il processo della Logistica Farmaceutica, prospettive e sfide per il farmacista del SSN”*

*Altri modelli di approvvigionamento:  
Transito e Conto Deposito.*

*Salvatore Coppolino*

*Catania, 14 Febbraio 2014*

## Prodotti a scorta

Nella gestione dei prodotti a scorta la Farmacia è responsabile di tutte le fasi gestionali e garantisce la sicurezza del prodotto finito sotto ogni aspetto quali-quantitativo.

In particolare, la Farmacia cura:



il ricevimento e il controllo quali-quantitativo dei prodotti in entrata;



La conservazione e la custodia dei prodotti in conformità ai requisiti e alle Normative vigenti;



la preparazione delle consegne garantendo la corrispondenza quali-quantitativa con quanto richiesto;



la dispensazione, secondo politiche che tengano conto dei prodotti più prossimi alla scadenza di validità e nel rispetto delle Norme vigenti in materia di consegna e distribuzione dei prodotti farmaceutici;



il trasporto dei prodotti presso le Unità Operative richiedenti.

*Prodotti in Transito*



# Prodotti a in transito

Al momento della consegna della richiesta viene rilasciato un protocollo di accettazione che deve essere sempre citato dal richiedente per qualsiasi sollecito.

Azienda U.S.L. N° 5 - Messina	Regolamento organizzativo	Sez. 04.02.03	
P. O. "Barone Romeo" - Patti	Richiesta approvvigionamento	Rev.00	Del 30/01/2004
U. O. di Patologia clinica		All.01	Pagina 1 di 1

SETTORE: CHIMICA CLINICA Data: 27-01-2014 Data consegna reagenti: \_\_\_\_\_  
 Motivo:  reintegro fabbisogno  urgente Controllo effettuato da: \_\_\_\_\_  
 Ditta fornitrice: SEBIA Per Apparecchiatura: \_\_\_\_\_  
 Delibera: \_\_\_\_\_  di proprietà  In service.

RICHIESTA					CONTROLLO		
ID	Descrizione del prodotto	Codice	Quantità	Consegna	OK	NC	Note
8413189	HYDRAGEL 4 IFE 4804	8413189	2				
	HYDRAGEL 2 IFE SET ANTIGENI Cod. 4815	8404257	1				
	HYDRAGEL 30 SIERO PROTEINE Cod. 4140	8388690	5				
	Prot. 20 F del 27-01-2014 <i>Phuelft</i>						
	U.S.L. DI MESSINA U.O. Patologia Clinica Dr. Giorgio Aragona DIRIGENTE MEDICO ANPAM 30006277 Via Messina 5604						

Firma Dirigente di Settore

Approvazione Responsabile U. O.

Firma di chi effettua il controllo

# Prodotti a in transito

Poiché l'ordine viene emesso al momento della presentazione della richiesta, i tempi di consegna di questi prodotti dipendono esclusivamente dalle Ditte fornitrici.

SETTORE: CHIMICA CLINICA  
 Motivo:  reintegro fabbisogno  urgente  
 Ditta fornitrice: .....  
 Per Apparecchiatura: .....

Data: 27-01-2014

Nell'ordine viene indicato il Servizio Richiedente ad indicare che quanto indicato è gestito in transito.

L'ordine e la richiesta vengono collocati nel raccoglitore degli ordini inevasi.



REGIONE SICILIANA  
 Azienda Sanitaria Provinciale di Messina  
 via La Farina n° 263/n  
 TEL. 090 3651 -- P.L./C.F. 03051870834  
 Avviso importante: Dal 1-9-2009 tutti i documenti della ex AUSL 5, dovranno riportare la nuova ragione sociale.

SPETT.LE:

FORNITORE

DESTINAZIONE MERCE  
 46 - FARMACIA PATTI  
 VIA MAZZINI P.O. PATTI  
 PATTI  
 98066 PATTI ME

ordine ordine

ORDINE **2014/2938** FDR DATA 27/01/2014

AGAZZINO EMITTENTE  
 46 FARMACIA PATTI

ORIENTORE FAX TELEFONO  
 121428 090 2485217 055/24851

ONTOLOGIA  
 20100234 Dispositivi diagnostici (L11)

SERVIZIO RICHIEDENTE RICHIEDUTA  
 11050131 - PATOL. CLINICA E MICR

CONSEGNA

MODALITÀ DI PAGAMENTO  
 BONIFICO BANCARIO SU C/C

TERMINI DI PAGAMENTO

ORA TRASPORTO CIG o CUP/FA RIPORTARE IN FATTURA  
 2792834F82

PRODOTTO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	U.M.	PREZZO	SC.%	IVA
Contratto n.2005/2655.0 del 09/09/2005 Delibera 2010/3563.FA del 17/09/2010 CIG o CUP: 2792834F82 SERVICE REATTIVI E MATERIALE VARIO						
8413189	HYDRAGEL 4 IFE KIT COMPLETO 40 test 4804	2,00	N	335,00000		22,00
8404267	HYDRAGEL 2 IFE SET ANTISIERSI 4815	1,00	N	145,00000		22,00
8388690	HYDRAGEL 30 SIEROPROTEINE 4140 (ex1068030)	6,00	N	169,00000		22,00
--- La merce si riceve dalle ore 07:30 alle ore 12:30 ---						
Il prezzo unitario riportato in ordine è vincolante. Non fatturare a prezzi difformi !!! Per eventuali difformità, comunicare al dipartimento del farmaco (FAX 090 3653900) e attendere prima della fornitura l'invio dell'ordine corretto.						
MONTO		0,00	IMPOSSIBILE	1.829,00	IVA	402,38
		IMPORTO ORDINE				2.231,38

Il Farmacista Dirigente  
 Dott.ssa Febronia Federico

Il Capo Settore Farmaceutico  
 Dott.ssa Carmela SgROI

Pag. 1 / 1

# Prodotti in transito

Ricevuti i colli, i prodotti in transito vengono controllati alla presenza di un operatore dell'Unità richiedente.

Azienda U.S.L. N° 5 - Messina	Regolamento organizzativo	Sez. 04.02.03	
P. O. "Barone Romeo" - Patti	Richiesta approvvigionamento	Rev.00	Del 30/01/2004
U. O. di Patologia clinica		All.01	Pagina 1 di 1

SETTORE: CHIMICA CLINICA

Data: 27-01-2014

Data consegna reagenti: 29/01/2014

Motivo:  reintegro fabbisogno  urgente

Ditta fornitrice: SEBIA

Per Apparecchiatura: .....

Controllo effettuato da: A. Cecchi

Delibera: .....

di proprietà  in service.

RICHIESTA					CONTROLLO		
ID	Descrizione del prodotto	Codice	Quantità	Consegna	OK	NC	Note
8413189	HYDRAGEL 4 IFC 4804	8413189	2	2	X		
	HYDRAGEL 2 IFC SET ANTIGEL cod. 4815	8404257	1	1	X		
	HYDRAGEL 30 SIERO PROTEINE cod. 4140	8388690	6	6	X		
	Prot. 20 F del 27-01-2014 <i>Shuelft</i>						
	U.O. DI MESSINA U.O. Patologia Clinica Dr. Giorgio Aragona DIRIGENTE MEDICO Tel. 090 560827 Via Med. Messina 5604						

Firma Dirigente di Settore

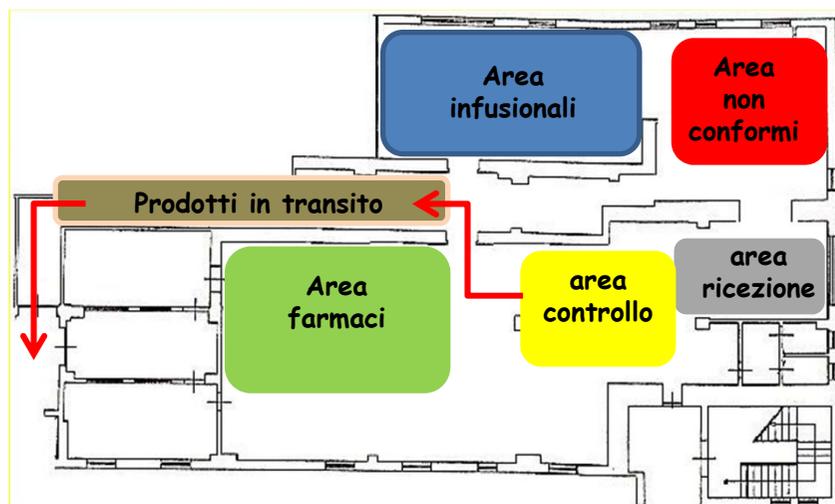
Approvazione Responsabile U. O.

Firma di chi effettua il controllo



## Prodotti in transito

Terminato il controllo dei colli, i prodotti vengono spostati nell'area "prodotti in transito".



La consegna all'Unità Operativa richiedente avviene tramite il Servizio di Trasporto.



Un addetto dell'Unità Operativa richiedente firma la copia del Documento di Trasporto ed appone la data di consegna.

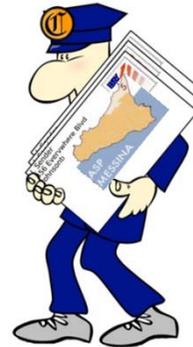


## Prodotti in transito

Il Documento di Trasporto che accompagna i prodotti, dopo il controllo, viene inserito nel sistema informatico aziendale.

Il documento cartaceo viene fotocopiato ed archiviato insieme all'ordine (comprensivo di richiesta dell'U.O.) in un apposito raccoglitore.

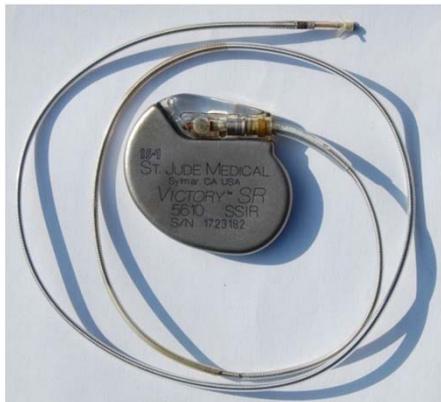
L'originale del Documento di Trasporto viene trasmesso all'Ufficio Liquidazione Fatture.



L'operazione di presa in carico del Documento di Trasporto crea un documento di trasferimento all'U.O. contenente i prodotti transitati nelle quantità ricevute.



*Prodotti in Conto Deposito*



## Conto Deposito

Il conto deposito (in inglese: *consignment stock*) è una tecnica di gestione delle scorte in cui il fornitore invia il prodotto presso la Farmacia (o presso una Unità Operativa).

Tale prodotto rimane di proprietà del fornitore finché questo non viene utilizzato.

È un tipo di contratto definito come "contratto di fornitura con effetti reali differiti".



## Individuazione del Responsabile del Conto Deposito.

Ogni struttura farmaceutica individua un Responsabile del Conto Deposito e ne dà comunicazione alla Ditta fornitrice.

Il Responsabile del Conto Deposito deve:



Gestire la movimentazione del materiale;



Gestire le scorte.

In genere, il Responsabile del Conto Deposito può delegare formalmente una persona di sua fiducia per le operazioni di movimentazione del materiale.

## Costituzione del Conto Deposito.

Il Conto Deposito viene istituito o presso la U.O. di Farmacia o presso l'U.O. interessata.

-  Su indicazione del Responsabile del Conto Deposito viene inoltrato alla Ditta fornitrice il dettaglio (codici, misure, poteri, quantità, ecc.) dei prodotti oggetto del conto deposito.
-  La Ditta deve provvedere, in genere entro dieci giorni dal ricevimento della richiesta, alla consegna del materiale richiesto direttamente presso il sito dove è istituito il Conto Deposito.
-  I prodotti consegnati devono avere una validità residua non inferiore a  $\frac{3}{4}$  della loro validità totale.

## Costituzione del Conto Deposito.

Per ciascun prodotto la Ditta deve provvedere ad emettere un D.d.T. con la causale "Conto Deposito" con l'indicazione di:

[Redacted]		<b>DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)</b> (D.P.R. 472 del 14/08/1996)		LUOGO DI DESTINAZIONE FARMACIA OSPEDALE BARONE ROMEO VIA MAZZINI 98066 PATTI ME		LUOGO DI FATTURAZIONE AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE MESSI VIA G. FARINA 263 98123 MESSINA ME		
SEDE LEGALE [Redacted]		PER ORDINI ED INFORMAZIONI SI PREGA DI CONTATTARE I SEGUENTI NUMERI:  TEL.: 800 90 6457 LINEA CHIRURGICA FAX.: 800 90 6458 LINEA CHIRURGICA TEL.: 800 986 351 LASER VISION CORRECTION		NOTE PER IL CORRIERE  14/16		PO Number: 2014/2368 21.01.14 /		
DEPOSITARIO <b>LAZIALE DISTRIBUZIONE S.p.A.</b> VIA CAMPOBELLO, 4/4A 00040 POMEZIA (ROMA) Part.IVA 01183221009 Causale per il depositario: scarico da conto deposito		DOCUMENTO DI TRASPORTO N. 616977599		DATA EMISSIONE: 22.01.2014		PAG. 1		
						CODICE CLIENTE I215037001		
PRODOTTO	DESCRIZIONE	LOTTO	SCADENZA	QUANTITÀ ORDINATA	QUANTITÀ SPEDITA	CAUSALE DI TRASPORTO	QUANTITÀ SOSPESA	
AR40E00200	LENTE INTRAOCULARE PIEGHEVOLE ACRILICA	7386541310	2018/10	1	1	Conto Deposito	0	
ESTRATTO DELLE CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: NON SI ACCETTANO RECLAMI TRASCORSI 8 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLE MERCI. NON SI ACCETTANO RESI SE NON AUTORIZZATI E FRANCO DI OGNI SPESA.				TOT.Q.TÀ ORDINATA	TOT.Q.TÀ SPEDITA		TOT.Q.TÀ SOSPESA	
				1	1		0	
PREPARATO DA	INCARICATO DEL TRASPORTO	COLLI	KG.	DATA SPEDIZIONE	FIRMA	DATA DI CONSEGNA	VEETTORE	FIRMA DESTINATARIO
	Laziale Distribuzione SPA Via Campobello 4/4A Pomezia (RM)	2	2	22.01.2014	[Firma]			

Codice prodotto

Descrizione

Lotto/numero seriale

Scadenza

Quantità

## Costituzione del Conto Deposito.

Il Responsabile del Conto Deposito è tenuto alla verifica della corrispondenza tra quanto consegnato e quanto indicato sul Documento di Trasporto.

Tale documento deve essere firmato, per ricevuta, da lui o dal suo delegato. In caso di discordanze il Responsabile del Conto Deposito è tenuto ad annotare sul D.d.T. quanto riscontrato.

La Ditta si obbliga a mantenere invariato il materiale previsto come scorta in Conto Deposito rispetto alla quantità, alla qualità ed alle condizioni di utilizzabilità.



## Custodia del Conto Deposito.

Il Responsabile del Conto Deposito deve:

-  provvedere a custodire il materiale in deposito in locali e contenitori adeguati;
-  garantire l'integrità del confezionamento ed il corretto utilizzo dei prodotti in base alla loro scadenza;
-  fare impiegare il materiale secondo l'uso per il quale è progettato;
-  informare immediatamente la Ditta in caso di danni al materiale in deposito.



## Custodia del Conto Deposito: furto.

L'Azienda risponde del materiale in caso di danno, furto, manomissione del materiale consegnato e giacente presso i locali delle strutture.



## Impianto, reintegro e fatturazione dei prodotti in Conto Deposito.

-  Entro la giornata dell'impianto/utilizzo l'utilizzatore deve trasmettere al Responsabile del Conto Deposito la scheda di impianto/utilizzo del prodotto. Su tale scheda devono essere apposte, in originale, le etichette di ogni prodotto impiantato/usato.
-  Il Responsabile del Conto Deposito deve provvedere alla trasmissione alla Ditta Fornitrice dell'ordine di quanto impiantato. Per ciascun prodotto utilizzato devono essere indicati: codice prodotto, lotto/numero seriale, prezzo.
-  L'ordine, accompagnato da copia della scheda di impianto, deve essere inviato all'Ufficio liquidazione per la fatturazione.
-  La Ditta si obbliga a reintegrare il materiale utilizzato entro 48 ore dalla ricezione dell'ordine.

## Accesso e verifiche inventariali del Conto Deposito.

Con periodicità stabilita (in genere semestrale) il personale della Ditta fornitrice provvede, alla presenza del Responsabile del Conto Deposito, ad effettuare l'inventario del materiale giacente, verificandone la tipologia, la quantità e la scadenza.

Al termine della verifica il Responsabile del Conto Deposito deve firmare sul tabulato redatto e conservare una copia dell'inventario effettuato.



## Accesso e verifiche inventariali del Conto Deposito: discordanze

Nel caso in cui si verificassero discordanze tra giacenza contabile e reale la Ditta deve inviare comunicazione al Responsabile del Conto Deposito e al Provveditorato entro dieci giorni dalla verifica.

La comunicazione deve contenere tutti i dati necessari all'individuazione del prodotto mancante con l'indicazione della data e del numero di D.d.T. con cui è pervenuto alla struttura.



Il Responsabile del Conto Deposito deve provvedere al controllo dei dati e dei documenti in suo possesso e all'individuazione delle cause relative alla differenza riscontrata.

## Difetti, imperfezioni ed operazioni di recall.

- ❶ La Ditta rimane responsabile per gli eventuali vizi di produzione non emersi alla consegna ma accertati al momento dell'impiego.
- ❷ Il materiale che non dovesse garantire la massima sicurezza nell'intervento (ad esempio, la mancata sterilità) dovrà essere ritirato e sostituito dalla Ditta in presenza del Responsabile del Conto Deposito che provvederà alla redazione di un D.d.T. con la causale del reso.

Il D.d.T. dovrà contenere tutti i dati necessari all'individuazione del prodotto reso con l'indicazione della data e del numero di D.d.T. con cui è pervenuto alla struttura.



## I vantaggi del conto deposito

Per l'Azienda:

consente di avere minori costi di gestione e di immobilizzo finanziario (le scorte non sono di sua proprietà finché non le preleva) e di avere un lead-time di rifornimento annullato (la merce è sempre presente).

Per il Fornitore:

ha bisogno di minor spazio per le scorte (sono immagazzinate dai clienti), ha maggiori informazioni sullo stato effettivo delle vendite ed ha la sicurezza di un ordine a lungo termine.

# *La nostra esperienza in tema di conto deposito*



computer e professione

## L'informatizzazione del conto deposito di lenti acriliche intraoculari

**L**a cataratta è una fisiologica opacizzazione del cristallino generalmente causata dalla denaturazione delle proteine che lo compongono (cataratta senile). Il trattamento di questa patologia è, oggi, fondamentalmente di tipo chirurgico e prevede

fattore decisivo per un effettivo miglioramento della qualità erogata. In questo contesto il Farmacista Ospedaliero può contribuire alla riduzione del rischio clinico attraverso l'attuazione di procedure, controlli e formazione/informazione sulla

**Salvatore Coppolino**

**Febronia Federico**  
AUSL 5  
Ospedale "Barone I. Romeo"  
Patti (Messina)

Login al Programma

Nome utente:

Password:

OK Annulla

Gestione Conto Deposito Lenti by S. Coppolino

 Carica Lente	 Scarica Lente
 Da preordine a ordine	 Modifica Lente
 Ricerca terza copia Stampa Report	 Memorizza Backup
 Ripristina Backup	 Esci dal Programma

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) (D.P.R. 472 del 14/08/1996)		LUOGO DI DESTINAZIONE FARMACIA OSPEDALE BARONE ROMEO VIA MAZZINI 98066 PATTI ME		LUOGO DI FATTURAZIONE AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE MESSI VIA G. FARINA 203 98123 MESSINA ME				
SEDE LEGALE [Redacted]		PER ORDINI ED INFORMAZIONI SI PREGA DI CONTATTARE I SEGUENTI NUMERI: TEL.: 800 90 6457 LINEA CHIRURGICA FAX.: 800 90 6458 LINEA CHIRURGICA TEL.: 800 986 351 LASER VISION CORRECTION		NOTE PER IL CORRIERE  <b>88</b>				
DEPOSITARIO LAZIALE DISTRIBUZIONE S.p.A. VIA CAMPOBELLO, 4/4A 00040 POMEZIA (ROMA) Part.IVA 01183221009 <small>Calcolare per il depositario: scatto da conto deposito</small>		DOCUMENTO DI TRASPORTO N. 616977599		PO Number: 20142368 21.01.14 /				
DATA EMISSIONE: 22.01.2014		PAG. 1		CODICE CLIENTE I215037001				
PRODOTTO	DESCRIZIONE	LOTTO	SCADENZA	QUANTITÀ ORDINATA	QUANTITÀ SPEDITA	CANALE DI TRASPORTO	QUANTITÀ SOSPESA	
AR40E00200	LENTE INTRAOCULARE PIEGHEVOLE ACRILICA	7386541310	2018/10	1	1	Conto Deposito	0	
ESTRATTO DELLE CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: NON SI ACCETTANO RECLAMI TRASCORSI 8 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLE MERCI. NON SI ACCETTANO RESI SE NON AUTORIZZATI E FRANCO DI OGNI SPESA.				TOT. Q.TÀ ORDINATA 1	TOT. Q.TÀ SPEDITA 1	TOT. Q.TÀ SOSPESA 0		
PREPARATO DA	INCARICATO DEL TRASPORTO	COLLI	KG.	DATA SPEDIZIONE	FIRMA	DATA DI CONSEGNA	VETTORE	FIRMA DESTINATARIO
	Laziale Distribuzione SPA Via Campobello 4/4A Pomezia (RM)	2	1	22.01.2014	[Firma]			

### Carico Lenti

hai caricato la n.

serial number

Devi caricare la n.

**88**

1234567890

89

data di scadenza

data di carico

31/12/2009

31/08/2007



Carica Lente



ritorna menu

2870

MODEL: SN60AT POWER: 21.5 D  
Length (Ø<sub>r</sub>): 13.0mm  
Optic (Ø<sub>b</sub>): 6.0mm  
SN60AT.215  
Serial Number  
21078481 073  
UV WITH BLUE LIGHT FILTER  
AcrySof NATURAL  
Alcon Laboratories, Inc.

ME  
ITO OSP ME 2  
32800  
'omeo" PATTI

AL Servizio di Farmacia  
P.O. di PATTI

Oggetto: Scarico lenti da conto deposito ,fornitura necessaria ad assicurare i LEA.

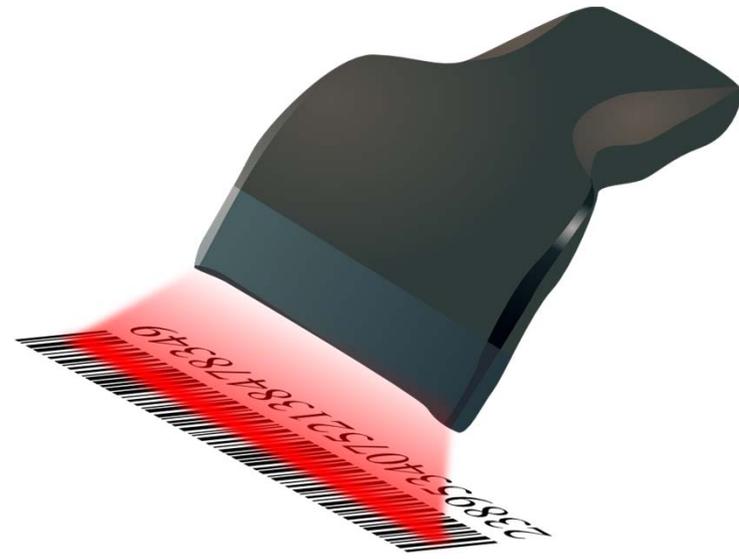
Si notifica l'elenco delle lenti impiantate del 03/01/2014 al .....  
e si chiede il relativo reintegro. (AMO) ALCON

ORDINE NUMERO	DATA
2846	
MODEL: SN60AT POWER: 23.0 D Length (Ø <sub>r</sub> ): 13.0mm Optic (Ø <sub>b</sub> ): 6.0mm SN60AT.230 Serial Number 21087724 032 UV WITH BLUE LIGHT FILTER AcrySof NATURAL Alcon Laboratories, Inc.	MODEL: SN60AT POWER: 21.5 D Length (Ø <sub>r</sub> ): 13.0mm Optic (Ø <sub>b</sub> ): 6.0mm SN60AT.215 Serial Number 21086013 155 UV WITH BLUE LIGHT FILTER AcrySof NATURAL Alcon Laboratories, Inc.
2763	
MODEL: SN60AT POWER: 22.0 D Length (Ø <sub>r</sub> ): 13.0mm Optic (Ø <sub>b</sub> ): 6.0mm SN60AT.220 Serial Number 21073002 120 UV WITH BLUE LIGHT FILTER AcrySof NATURAL Alcon Laboratories, Inc.	MODEL: SN60AT POWER: 22.0 D Length (Ø <sub>r</sub> ): 13.0mm Optic (Ø <sub>b</sub> ): 6.0mm SN60AT.220 Serial Number 21086013 155 UV WITH BLUE LIGHT FILTER AcrySof NATURAL Alcon Laboratories, Inc.
2780	
MODEL: SN60AT POWER: 22.0 D Length (Ø <sub>r</sub> ): 13.0mm Optic (Ø <sub>b</sub> ): 6.0mm SN60AT.220 Serial Number 21086013 112 UV WITH BLUE LIGHT FILTER AcrySof NATURAL Alcon Laboratories, Inc.	MODEL: SN60AT POWER: 19.5 D Length (Ø <sub>r</sub> ): 13.0mm Optic (Ø <sub>b</sub> ): 6.0mm SN60AT.195 Serial Number 21086002 053 UV WITH BLUE LIGHT FILTER AcrySof NATURAL Alcon Laboratories, Inc.

Inf. Stumentista.....  
Inf. Di SALA .....

Medico Operatore

Via Mazzini sn. 98066 - Patti (ME) Fax: 0941/21562 Tel. 0941/244.332 - Centr. 244.111



88

Ricerca e Impianto Lenti

88 1234567891 12/09/07 impiant N. cartella Clinica 1234567891

Numero di Serie della Lente 1234567891

Impiantata

operazione memorizzata

lente 1234567891 trovata al numero 88

OK

Ricerca e Impianta Ritorna al menu

## Verifica e Stampa Stato Conto Deposito



	n	sn	carico	scarico	stato	nord
	1434	7403771307	20/11/2013			
	1435	7276581308	20/11/2013			
	1436	7285351308	20/11/2013	13/01/2014	impiant	2014/5
	1437	7333901308	20/11/2013	27/11/2013	impiant	2013/3
	1438	7329541308	20/11/2013			
	1439	7285331308	20/11/2013	13/01/2014	impiant	2014/5
	1440	7329501308	20/11/2013			
	1441	7277131308	20/11/2013	27/11/2013	impiant	2013/3



n inizio      n fine

Data inizio      Data fine

Codice Lente

Ricerca tra n inizio e n fine

tutte le impiantate

rotte

Data Carico

Data Scarico

Avvia Ricerca

**Verifica e Stampa Stato Conto Deposito**

	scarico	stato	nord
	13/01/2014	impiant	2014/593
	27/11/2013	impiant	2013/31164
	13/01/2014	impiant	2014/593
	27/11/2013	impiant	2013/31164

Ricerca tra n inizio e n fine  
 tutte le impiantate  
 rotte

Data Carico  
 Data Scarico  Avvia Ricerca

n inizio      n fine  
     

Data inizio      Data fine  
     

Codice Lente

 Stampa

 Ritorna al menu

Thank You

Grazie

Danke

Merci

Gracias

Obrigado

GRAZIE PER LA  
VOSTRA  
CORTESE  
ATTENZIONE

