

**DISTRETTO SANITARIO VIBO VALENTIA**  
Distretto Sanitario Unico di Base  
Dir. Dr. Bava Raffaele

Struttura Cure Primarie  
Resp. Dr.ssa Santaguida Rosa

*Prot. N° 7222/DSB VV.  
6/11/2020*

A Tutti i MMG/PLS /ASP -V.V.  
Per il tramite dell'Ordine dei Medici V.V.

ASP Vibo Valentia  
Protocollo Generale  
N. 0046189 del 06/11/2020

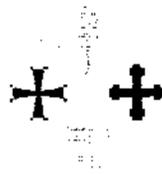


Oggetto : Trasmissione nota Regionale prot.n.361557 del 5/11/2020

Allegata alla presente si trasmette la nota regionale avente ad oggetto "Fornitura tamponi rapidi antigenici per i MMG/PLS ". Vogliano le S.S.L.L.,per come sottoscritto con le parti in data 28 ottobre u.s. , comunicare tempestivamente stesso mezzo al direttore del Distretto l'adesione alla effettuazione dei tamponi , indicando anche la sede dove verranno effettuati i tamponi , con relativo indirizzo e recapito telefonico . La richiesta riveste carattere d'urgenza .

Email : [raffaele.bava@libero.it](mailto:raffaele.bava@libero.it)





Regione Calabria

---

*Delegato del Soggetto Attuatore OCDPC n.630/2020 con OPGR n. 2 del 5 marzo 2020 e n. 50 del 11 giugno 2020*

*Prot. 241557 del 5/11/2020*

*Ai Commissari Straordinari e Commissioni Straordinarie  
delle Aziende Sanitarie Provinciali*

*Ai Direttori di Distretto  
Aziende Sanitarie Provinciali*

*p.c.*

*Al Dirigente del Settore 5  
Medicina Convenzionata e Continuità Assistenziale*

**Oggetto:** fornitura tamponi rapidi antigenici per MMG e PLS: richiesta elenchi

In relazione alla sottoscrizione dell'ipotesi di ACN della medicina generale e pediatria di libera scelta del 28 ottobre u.s., il Commissario Straordinario per l'emergenza COVID-19 Dott. Arcuri, ha disposto l'invio alle Regioni dei kit ai professionisti coinvolti nell'iniziativa.

Considerato che la consegna deve avvenire - sulla scorta delle opzioni effettuate - presso lo studio di ciascun professionista, o presso strutture messe a disposizione dall'ASP o da altri Enti, codeste Aziende dovranno far pervenire allo scrivente, **improrogabilmente entro lunedì 9 novembre 2020**, un file contenente l'elenco di dette sedi presso le quali i MMG e PLS effettueranno i tamponi, con indicazione del relativo indirizzo e recapiti telefonico e di posta elettronica.

Successivamente saranno trasmesse le ulteriori disposizioni operative.

Cordiali saluti.

Il Delegato del Soggetto Attuatore

*Dott. Antonio Belcastro*