

**Allegato 1 - Modalità di richiesta dei farmaci e Punti di Ritiro**  
**Farmacia Ospedaliera di Piove di Sacco 049/971.84.41**

SEDI DISTRIBUZIONE FARMACI COMUNE DI PADOVA E CINTURA EXTRA URBANA	
Sede di ritiro dei farmaci	punto di ritiro
distretto SELVAZZANO	c/o accettazione
distretto Via TEMANZA	1° piano - punto prelievi
distretto ALBIGNASEGO	c/o CUP
distretto CADONEGHE	c/o amb. infermieristico
distretto NOVENTA	c/o amb. infermieristico
distretto RUBANO (no farmaci da frigo)	1° piano- stanza back office
distretto Via SCROVEGNI	piano rialzato - amb. Infermieristico
distretto VOLTABAROZZO	1° piano - stanza 18
Distribuzione Diretta SANT' ANTONIO	palazzina esterna -uscita via Canestrini
Farmacia Ospedaliera di Piove di Sacco TELEFONICO 049/9718441	CONTATTO F. O. di Piove di Sacco
<p align="center"><b>Modalità di prenotazione:</b> inviare, almeno 7 giorni prima della data del ritiro, una mail a <a href="mailto:distribuzionediretta.distretti123@aulss6.veneto.it">distribuzionediretta.distretti123@aulss6.veneto.it</a> indicando in oggetto il nominativo del paziente. Nel testo della mail indicare: sede prescelta per il ritiro, recapito telefonico del paziente e/o caregiver e allegare copia della prescrizione medica.</p>	