

# CENTRI ASSISTENZA SERVIZIO RICALIBRAZIONE MISURATORI DI PRESSIONE

## LOMBARDIA

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | MEDICAL FARMA SRL          |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA AMILCARE PONCHIELLI, 2 |
| <b>CAP</b>        | 24125                      |
| <b>PROV</b>       | BG                         |
| <b>CITTA'</b>     | BERGAMO                    |
| <b>P.IVA</b>      | 01972910168                |
| <b>TELEFONO</b>   | 035 00247414               |
| <b>EMAIL</b>      | info@medicalfarma.it       |

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIE TERESIANE S.R.L.     |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA VERONA,35              |
| <b>CAP</b>        | 46100                      |
| <b>PROV</b>       | MN                         |
| <b>CITTA'</b>     | MANTOVA                    |
| <b>P.IVA</b>      | 02528550201                |
| <b>TELEFONO</b>   | 0376 399949                |
| <b>EMAIL</b>      | giuseppe.cocozza@gmail.com |

|                   |                                                   |
|-------------------|---------------------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | NUOVA ORTOPEDIA LIA DI<br>FRULLINI ANGELO & C SAS |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA DEGLI ONTANI, 4                               |
| <b>CAP</b>        | 20152                                             |
| <b>PROV</b>       | MI                                                |
| <b>CITTA'</b>     | MILANO                                            |
| <b>P.IVA</b>      | 10327040969                                       |
| <b>TELEFONO</b>   | 02 84579647                                       |
| <b>EMAIL</b>      | info@ortopedialia.it                              |

## PIEMONTE

|                   |                                     |
|-------------------|-------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | MEDISAN DI POLA CATERINA<br>& C SAS |
| <b>INDIRIZZO</b>  | LARGO TIRRENO, 129                  |
| <b>CAP</b>        | 10136                               |
| <b>PROV</b>       | TO                                  |
| <b>CITTA'</b>     | TORINO                              |
| <b>P.IVA</b>      | 06807420010                         |
| <b>TELEFONO</b>   | 011 323067                          |
| <b>EMAIL</b>      | medisan@medi-san.com                |

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | ARKOT SRL           |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIALE V. VENETO, 45 |
| <b>CAP</b>        | 10034               |
| <b>PROV</b>       | TO                  |
| <b>CITTA'</b>     | CHIVASSO            |
| <b>P.IVA</b>      | 09488840019         |
| <b>TELEFONO</b>   | 011 9114140         |
| <b>EMAIL</b>      | laure@arkot.org     |

|                   |                                   |
|-------------------|-----------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | PARAF. AURORA SCARABELLO<br>D.SSA |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA G. MAZZINI 1810               |
| <b>CAP</b>        | 10036                             |
| <b>PROV</b>       | TO                                |
| <b>CITTA'</b>     | SETTIMO TORINESE                  |
| <b>P.IVA</b>      | 11262660019                       |
| <b>TELEFONO</b>   | 011 8012643                       |
| <b>EMAIL</b>      | info@parafarmaurora.it            |

## EMILIA – ROMAGNA

|                   |                                                                  |
|-------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | LA SANITARIA DI GUARNIERI<br>ANNA LISA & GIOVANNINI<br>PAOLA SNC |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA EMILIA, 124                                                  |
| <b>CAP</b>        | 40026                                                            |
| <b>PROV</b>       | BO                                                               |
| <b>CITTA'</b>     | IMOLA                                                            |
| <b>P.IVA</b>      | 02626501205                                                      |
| <b>TELEFONO</b>   | 0542 27956                                                       |
| <b>EMAIL</b>      | sanitaria.viaemilia124@gmail.com                                 |

## LIGURIA

|                   |                                        |
|-------------------|----------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA ROSSI DR. ALESSANDRO<br>& C. SNC |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA CAMILLO BENSO<br>CAVOUR, 31        |
| <b>CAP</b>        | 16033                                  |
| <b>PROV</b>       | GE                                     |
| <b>CITTA'</b>     | LAVAGNA                                |
| <b>P.IVA</b>      | 01205820994                            |
| <b>TELEFONO</b>   | 0185 00393317                          |
| <b>EMAIL</b>      | farmaciadrrossi@gmail.com              |

## TOSCANA

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | ZOE SRL                    |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA ROMA, 15               |
| <b>CAP</b>        | 50050                      |
| <b>PROV</b>       | FI                         |
| <b>CITTA'</b>     | CERRETO GUIDI              |
| <b>P.IVA</b>      | 06649650485                |
| <b>TELEFONO</b>   | 571 82566                  |
| <b>EMAIL</b>      | marco.zingoni.mz@gmail.com |

|                   |                                                             |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIE SANTA CONDA E<br>GALCIANA DI PAMPALONI G.<br>& CO SAS |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIALE MONTEGRAPPA,<br>239/241                               |
| <b>CAP</b>        | 59100                                                       |
| <b>PROV</b>       | PO                                                          |
| <b>CITTA'</b>     | PRATO                                                       |
| <b>P.IVA</b>      | 02085650972                                                 |
| <b>TELEFONO</b>   | 0574 00811229                                               |
| <b>EMAIL</b>      | info@farmaciadigalciana.it                                  |

## LAZIO

|                   |                                                                    |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | FARMACIA CONCA D'ORO<br>INGUAGGIATO D.SSE<br>ELEONORA & ELVIRA SNC |
| <b>INDIRIZZO</b>  | PIAZZA CONCA D'ORO, 34/36                                          |
| <b>CAP</b>        | 00141                                                              |
| <b>PROV</b>       | RM                                                                 |
| <b>CITTA'</b>     | ROMA                                                               |
| <b>P.IVA</b>      | 07097091008                                                        |
| <b>TELEFONO</b>   | 06 8718 4060                                                       |
| <b>EMAIL</b>      | amministrazione@<br>farmaciapiazzaconcadoro.com                    |

|                   |                                         |
|-------------------|-----------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | FARMACIA PORTUENSE<br>CASSAR D.SSA EMMA |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA PORTUENSE 425                       |
| <b>CAP</b>        | 00149                                   |
| <b>PROV</b>       | RM                                      |
| <b>CITTA'</b>     | ROMA                                    |
| <b>P.IVA</b>      | 0211179058                              |
| <b>TELEFONO</b>   | 06 556 2653                             |
| <b>EMAIL</b>      | info@farmaciaportuense.it               |

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | ERNESTO INVERNIZZI S.P.A.  |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA DI TOR CERVARA, 258    |
| <b>CAP</b>        | 00155                      |
| <b>PROV</b>       | RM                         |
| <b>CITTA'</b>     | ROMA                       |
| <b>P.IVA</b>      | 00897741005                |
| <b>TELEFONO</b>   | 0602252403                 |
| <b>EMAIL</b>      | l.dellavalle@invernizzi.it |

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA SORBONA IANNUCCI DR. |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA DEI GIARDINETTI, 208   |
| <b>CAP</b>        | 00133                      |
| <b>PROV</b>       | RM                         |
| <b>CITTA'</b>     | ROMA                       |
| <b>P.IVA</b>      | 15552411009                |
| <b>TELEFONO</b>   | 0698358920                 |
| <b>EMAIL</b>      | farmaciasorbona@gmail.com  |

## MARCHE

|                   |                                                |
|-------------------|------------------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA F.LLI ERCOLANI DR.<br>FABIO & D.SSA ELDA |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA ROMA, 160                                  |
| <b>CAP</b>        | 61032                                          |
| <b>PROV</b>       | PU                                             |
| <b>CITTA'</b>     | FANO                                           |
| <b>P.IVA</b>      | 01398040418                                    |
| <b>TELEFONO</b>   | 0721 00863914                                  |
| <b>EMAIL</b>      | farmaciaercolani1997@alice.it                  |

|                   |                                            |
|-------------------|--------------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | UNIFAR DI RIVOSCECHI<br>FRANCESCO & C. SNC |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA D. ALGHIERI, 33                        |
| <b>CAP</b>        | 63066                                      |
| <b>PROV</b>       | AP                                         |
| <b>CITTA'</b>     | GROTTAMMARE                                |
| <b>P.IVA</b>      | 00357110444                                |
| <b>TELEFONO</b>   | 0735 05812889                              |
| <b>EMAIL</b>      | unifar@tin.it                              |

## ABRUZZO

|                   |                                        |
|-------------------|----------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | CASA DI CURA PRIVATA DI<br>LORENZO SPA |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA VITTORIO VENETO, 37                |
| <b>CAP</b>        | 67051                                  |
| <b>PROV</b>       | AQ                                     |
| <b>CITTA'</b>     | AVEZZANO                               |
| <b>P.IVA</b>      | 09037401008                            |
| <b>TELEFONO</b>   | 0863 4281                              |
| <b>EMAIL</b>      | info@dilorenzo.it                      |

# CAMPANIA

|                   |                                             |
|-------------------|---------------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA IODICE D. SSA CHIARA<br>MARIA ROSARIA |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA MARCONI 11/15                           |
| <b>CAP</b>        | 81100                                       |
| <b>PROV</b>       | CE                                          |
| <b>CITTA'</b>     | CASERTA                                     |
| <b>P.IVA</b>      | 02989160615                                 |
| <b>TELEFONO</b>   | 0823 00320956                               |
| <b>EMAIL</b>      | chiaraiodice@virgilio.it                    |

|                   |                                          |
|-------------------|------------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | PARAF. SS ROSARIO DI ROSA<br>DR. ANTONIO |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA PIANO DEL PRINCIPE,<br>232           |
| <b>CAP</b>        | 80040                                    |
| <b>PROV</b>       | NA                                       |
| <b>CITTA'</b>     | POGGIOMARINO                             |
| <b>P.IVA</b>      | 07033601217                              |
| <b>TELEFONO</b>   | 081 05284311                             |
| <b>EMAIL</b>      | farmarosa@virgilio.it                    |

|                   |                                 |
|-------------------|---------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | NEW CIENNE DISTRIBUZIONE<br>SRL |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA SALVATORE PICCOLO 211       |
| <b>CAP</b>        | 80014                           |
| <b>PROV</b>       | NA                              |
| <b>CITTA'</b>     | GIUGLIANO IN CAMPANIA           |
| <b>P.IVA</b>      | 10664671210                     |
| <b>TELEFONO</b>   | 081 21836900                    |
| <b>EMAIL</b>      | g.muollo@ciennegroup.it         |

|                   |                           |
|-------------------|---------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA CANELLI DR. BENITO  |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA ROMA, 111             |
| <b>CAP</b>        | 81035                     |
| <b>PROV</b>       | CE                        |
| <b>CITTA'</b>     | MARZANO APPIO             |
| <b>P.IVA</b>      | 01682890627               |
| <b>TELEFONO</b>   | 0823 927305               |
| <b>EMAIL</b>      | farmaciacanelli@gmail.com |

|                   |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | PARAF. MAMI di SORVILLO     |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA SARNO, 35               |
| <b>CAP</b>        | 80040                       |
| <b>PROV</b>       | NA                          |
| <b>CITTA'</b>     | STRIANO                     |
| <b>P.IVA</b>      | 07043461214                 |
| <b>TELEFONO</b>   | 081 08277244                |
| <b>EMAIL</b>      | maria735sorvillo@hotmail.it |

## PUGLIA

|                   |                                   |
|-------------------|-----------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA CANNALIRE ROMANO<br>DR. ANT |
| <b>INDIRIZZO</b>  | CORSO UMBERTO I,24                |
| <b>CAP</b>        | 72100                             |
| <b>PROV</b>       | BR                                |
| <b>CITTA'</b>     | BRINDISI                          |
| <b>P.IVA</b>      | 02316780747                       |
| <b>TELEFONO</b>   | 0831 521849                       |
| <b>EMAIL</b>      | farmaciacannalire@libero.it       |

|                   |                                    |
|-------------------|------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | PARAF. MANCUSO D.SSA<br>ALESSANDRA |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA PER AVETRANA, 7                |
| <b>CAP</b>        | 74024                              |
| <b>PROV</b>       | TA                                 |
| <b>CITTA'</b>     | MANDURIA                           |
| <b>P.IVA</b>      | 02959030731                        |
| <b>TELEFONO</b>   | 099 4006327                        |
| <b>EMAIL</b>      | parafarmaciamancuso@libero.it      |

|                   |                                                              |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | FARMACIA ARETANO DI<br>BALDASSARRE<br>D.SSA ELEONORA & C SAS |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA SOLETO, 32                                               |
| <b>CAP</b>        | 73025                                                        |
| <b>PROV</b>       | LE                                                           |
| <b>CITTA'</b>     | MARTANO                                                      |
| <b>P.IVA</b>      | 04697260752                                                  |
| <b>TELEFONO</b>   | 0836 575092                                                  |
| <b>EMAIL</b>      | farmaciaaretano@virgilio.it                                  |

|                   |                                                |
|-------------------|------------------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | PARAFARMACIA ORTOPEDIA<br>LUCIO BARTOLOMEO SRL |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA LUIGI CAPOZZA, 4                           |
| <b>CAP</b>        | 73042                                          |
| <b>PROV</b>       | LE                                             |
| <b>CITTA'</b>     | CASARANO                                       |
| <b>P.IVA</b>      | 04442120756                                    |
| <b>TELEFONO</b>   | 0833 00512168                                  |
| <b>EMAIL</b>      | ortopediabartolomeo@gmail.com                  |

|                   |                                  |
|-------------------|----------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA NESTOLA D.SSA<br>MADDALENA |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA MARGHERITA DI SAVOIA,<br>7   |
| <b>CAP</b>        | 73043                            |
| <b>PROV</b>       | LE                               |
| <b>CITTA'</b>     | COPERTINO                        |
| <b>P.IVA</b>      | 04808140752                      |
| <b>TELEFONO</b>   | 0832 947610                      |
| <b>EMAIL</b>      | farmacia.nestola@libero.it       |

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | S.RIA PHARMASAN SRL S   |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA XXIV MAGGIO, 64     |
| <b>CAP</b>        | 74020                   |
| <b>PROV</b>       | TA                      |
| <b>CITTA'</b>     | LIZZANO                 |
| <b>P.IVA</b>      | 02949180737             |
| <b>TELEFONO</b>   | 099 9551269             |
| <b>EMAIL</b>      | pharmasansrls@gmail.com |

|                   |                               |
|-------------------|-------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA DI BENEGIANO DR.SSA     |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA GUGLIELMO MARCONI, 61     |
| <b>CAP</b>        | 74016                         |
| <b>PROV</b>       | TA                            |
| <b>CITTA'</b>     | MASSAFRA                      |
| <b>P.IVA</b>      | 02949180737                   |
| <b>TELEFONO</b>   | 099 880 1674                  |
| <b>EMAIL</b>      | farmaciabenegianorm@gmail.com |

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA LAMEDICA D.SSA CARLA |
| <b>INDIRIZZO</b>  | PIAZZA KENNEDY, 1          |
| <b>CAP</b>        | 74027                      |
| <b>PROV</b>       | TA                         |
| <b>CITTA'</b>     | SAN GIORGIO IONICO         |
| <b>P.IVA</b>      | 03616290718                |
| <b>TELEFONO</b>   | 099 592 1625               |
| <b>EMAIL</b>      | carla.lamedica@gmail.com   |

## **SARDEGNA**

|                   |                                   |
|-------------------|-----------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA S.M. LA PALMA SALE<br>D.SSA |
| <b>INDIRIZZO</b>  | PIAZZA OLBIA, 9                   |
| <b>CAP</b>        | 07041                             |
| <b>PROV</b>       | SS                                |
| <b>CITTA'</b>     | ALGHERO                           |
| <b>P.IVA</b>      | 02930480906                       |
| <b>TELEFONO</b>   | 079 999185                        |
| <b>EMAIL</b>      | farmasale@tiscali.it              |

|                   |                              |
|-------------------|------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA DEL RIMEDIO DR.ANZANI  |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA ORISTANO, 11             |
| <b>CAP</b>        | 09170                        |
| <b>PROV</b>       | OR                           |
| <b>CITTA'</b>     | DONIGALA FENUGHEDU           |
| <b>P.IVA</b>      | 02636130730                  |
| <b>TELEFONO</b>   | 0783 394352                  |
| <b>EMAIL</b>      | farmaciadelrimedio@gmail.com |

## SICILIA

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | S.RIA MONOLABO SRL    |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA A. FLEMING, 18/20 |
| <b>CAP</b>        | 95125                 |
| <b>PROV</b>       | CT                    |
| <b>CITTA'</b>     | CATANIA               |
| <b>P.IVA</b>      | 04542450871           |
| <b>TELEFONO</b>   | 095 505337            |
| <b>EMAIL</b>      | monolabo@virgilio.it  |

|                   |                                 |
|-------------------|---------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | PARAF. GERMANO DR.<br>PIERPAOLO |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA ALBERT EINSTEIN, 33         |
| <b>CAP</b>        | 97013                           |
| <b>PROV</b>       | RG                              |
| <b>CITTA'</b>     | COMISO                          |
| <b>P.IVA</b>      | 01577560897                     |
| <b>TELEFONO</b>   | 0932 00961005                   |
| <b>EMAIL</b>      | parafarmaciagermano@alice.it    |

|                   |                                                                |
|-------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA GRIPPAUDO DEI DR.RI<br>SPAGNOLO<br>GIUSEPPE & PIETRO SNC |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA LIBERTA', 57                                               |
| <b>CAP</b>        | 94100                                                          |
| <b>PROV</b>       | EN                                                             |
| <b>CITTA'</b>     | ENNA                                                           |
| <b>P.IVA</b>      | 01238730863                                                    |
| <b>TELEFONO</b>   | 0935 510666                                                    |
| <b>EMAIL</b>      | farmaciagrippaudo@katamail.com                                 |

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA CORSO DR. FILIPPO |
| <b>INDIRIZZO</b>  | CORSO UMBERTO I, 2      |
| <b>CAP</b>        | 92016                   |
| <b>AC</b>         | RM                      |
| <b>CITTA'</b>     | RIBERA                  |
| <b>P.IVA</b>      | 00108630849             |
| <b>TELEFONO</b>   | 0925 00062145           |
| <b>EMAIL</b>      | corsofilippo@tiscali.it |

|                   |                                  |
|-------------------|----------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | ORTOPEDIA TECNICA<br>CARUANA SRL |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA GIOVANNI XXIII, 6            |
| <b>CAP</b>        | 92019                            |
| <b>PROV</b>       | AG                               |
| <b>CITTA'</b>     | SCIACCA                          |
| <b>P.IVA</b>      | 02886840848                      |
| <b>TELEFONO</b>   | 0925 440706                      |
| <b>EMAIL</b>      | otcsciacca@gmail.com             |

|                   |                           |
|-------------------|---------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA GALIONE SRL         |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA ROMA, 51              |
| <b>CAP</b>        | 96012                     |
| <b>PROV</b>       | SR                        |
| <b>CITTA'</b>     | AVOLA                     |
| <b>P.IVA</b>      | 01955490899               |
| <b>TELEFONO</b>   | 0931 831056               |
| <b>EMAIL</b>      | farmaciagalione@gmail.com |

|                   |                           |
|-------------------|---------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | S.RIA LAURIA LINA         |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA REGIONE SICILIANA, 49 |
| <b>CAP</b>        | 92024                     |
| <b>PROV</b>       | AG                        |
| <b>CITTA'</b>     | CANICATTI'                |
| <b>P.IVA</b>      | 00193430840               |
| <b>TELEFONO</b>   | 0922 854066               |
| <b>EMAIL</b>      | monicadrage@hotmail.it    |

|                   |                                   |
|-------------------|-----------------------------------|
| <b>NOMINATIVO</b> | F.CIA GASPERINI DR.<br>ALESSANDRO |
| <b>INDIRIZZO</b>  | VIA DON LAZZERI, 45               |
| <b>CAP</b>        | 55040                             |
| <b>PROV</b>       | LU                                |
| <b>CITTA'</b>     | PONTESTAZZEMESE                   |
| <b>P.IVA</b>      | 01503390468                       |
| <b>TELEFONO</b>   | 0584 777045                       |
| <b>EMAIL</b>      | farmaciaponte@gmail.com           |

