# CENTRI ASSISTENZA SERVIZIO RICALIBRAZIONE MISURATORI DI PRESSIONE

## LOMBARDIA

| | |
|---|---|
| **NOMINATIVO** | MEDICAL FARMA SRL |
| **INDIRIZZO** | VIA AMILCARE PONCHIELLI, 2 |
| **CAP** | 24125 |
| **PROV** | BG |
| **CITTA'** | BERGAMO |
| **P.IVA** | 01972910168 |
| **TELEFONO** | 035 24741400 |
| **EMAIL** | info@medicalfarma.it |

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

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

## PIEMONTE

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

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

| | |
|---|---|
| **NOMINATIVO** | PARAF. AURORA SCARABELLO D.SSA |
| **INDIRIZZO** | VIA G. MAZZINI 18/D |
| **CAP** | 10036 |
| **PROV** | TO |
| **CITTA'** | SETTIMO TORINESE |
| **P.IVA** | 11262660019 |
| **TELEFONO** | 011 8012643 |
| **EMAIL** | info@parafarmaurora.it |

# EMILIA – ROMAGNA

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

# LIGURIA

| | |
|---|---|
| **NOMINATIVO** | F.CIA ROSSI DR. ALESSANDRO & C. SNC |
| **INDIRIZZO** | VIA CAMILLO BENSO CAVOUR, 31 |
| **CAP** | 16033 |
| **PROV** | GE |
| **CITTA'** | LAVAGNA |
| **P.IVA** | 01205820994 |
| **TELEFONO** | 0185 393317 |
| **EMAIL** | farmaciadrrossi@gmail.com |




# TOSCANA

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

| | |
|---|---|
| **NOMINATIVO** | F.CIE SANTA CONDA E GALCIANA DI PAMPALONI G. & CO SAS |
| **INDIRIZZO** | VIALE MONTEGRAPPA, 239/241 |
| **CAP** | 59100 |
| **PROV** | PO |
| **CITTA'** | PRATO |
| **P.IVA** | 02085650972 |
| **TELEFONO** | 0574 811229 |
| **EMAIL** | info@farmaciadigalciana.it |

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

# LAZIO

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

| | |
|---|---|
| **NOMINATIVO** | FARMACIA PORTUENSE CASSAR D.SSA EMMA |
| **INDIRIZZO** | VIA PORTUENSE 425 D |
| **CAP** | 00149 |
| **PROV** | RM |
| **CITTA'** | ROMA |
| **P.IVA** | 16386401000 |
| **TELEFONO** | 06 556 2653 |
| **EMAIL** | segreteria@farmaciaportuense.it |

| | |
|---|---|
| **NOMINATIVO** | ERNESTO INVERNIZZI S.P.A. |
| **INDIRIZZO** | VIA DI TOR CERVARA, 258 |
| **CAP** | 00155 |
| **PROV** | RM |
| **CITTA'** | ROMA |
| **P.IVA** | 00897741005 |
| **TELEFONO** | 06 2252403 |
| **EMAIL** | l.dellavalle@invernizzi.it |

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

# MARCHE

| | |
|---|---|
| **NOMINATIVO** | F.CIA F.LLI ERCOLANI DR. FABIO & D.SSA ELDA |
| **INDIRIZZO** | VIA ROMA, 160 |
| **CAP** | 61032 |
| **PROV** | PU |
| **CITTA'** | FANO |
| **P.IVA** | 01398040418 |
| **TELEFONO** | 0721 86391400 |
| **EMAIL** | farmaciaercolani1997@alice.it |

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

# ABRUZZO

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

# CAMPANIA

| NOMINATIVO | F.CIA IODICE D. SSA CHIARA MARIA ROSARIA |
|---|---|
| **INDIRIZZO** | VIA MARCONI 11/15 |
| **CAP** | 81100 |
| **PROV** | CE |
| **CITTA'** | CASERTA |
| **P.IVA** | 04368110617 |
| **TELEFONO** | 0823 32095600 |
| **EMAIL** | chiaraiodice@virgilio.it |

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

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

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

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

| **NOMINATIVO** | F.CIA DE TOMMASIS |
|---|---|
| **INDIRIZZO** | PIAZZA FRANCESCO MUZII,24/25 |
| **CAP** | 80129 |
| **PROV** | NA |
| **CITTA'** | NAPOLI |
| **P.IVA** | 09201901213 |
| **TELEFONO** | 081 5783571 |
| **EMAIL** | annalisa2@detommasis.it |



# PUGLIA

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

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

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

| | |
|---|---|
| **NOMINATIVO** | PARAFARMACIA ORTOPEDIA LUCIO BARTOLOMEO SRL |
| **INDIRIZZO** | VIA LUIGI CAPOZZA, 4 |
| **CAP** | 73042 |
| **PROV** | LE |
| **CITTA'** | CASARANO |
| **P.IVA** | 04442120756 |
| **TELEFONO** | 0833 512168 |
| **EMAIL** | ortopediabartolomeo@gmail.com |

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

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

| | |
|---|---|
| **NOMINATIVO** | F.CIA DI BENEGIANO DR.SSA ROSA MARIA |
| **INDIRIZZO** | VIA GUGLIELMO MARCONI, 61 |
| **CAP** | 74016 |
| **PROV** | TA |
| **CITTA'** | MASSAFRA |
| **P.IVA** | 02636130730 |
| **TELEFONO** | 099 880 1674 |
| **EMAIL** | farmaciabenegianorm@gmail.com |

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

# SARDEGNA

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

| | |
|---|---|
| **NOMINATIVO** | F.CIA DEL RIMEDIO DR.ANZANI |
| **INDIRIZZO** | VIA ORISTANO, 11 |
| **CAP** | 09170 |
| **PROV** | OR |
| **CITTA'** | DONIGALA FENUGHEDU |
| **P.IVA** | 01223280957 |
| **TELEFONO** | 0783 39435200 |
| **EMAIL** | farmaciadelrimedio@gmail.com |






Ver.261103

# SICILIA

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

| | |
|---|---|
| **NOMINATIVO** | PARAF. GERMANO DR. PIERPAOLO |
| **INDIRIZZO** | VIA ALBERT EINSTEIN, 33 |
| **CAP** | 97013 |
| **PROV** | RG |
| **CITTA'** | COMISO |
| **P.IVA** | 01577560897 |
| **TELEFONO** | 0932 961005 |
| **EMAIL** | parafarmaciagermano@alice.it |

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

| | |
|---|---|
| **NOMINATIVO** | F.CIA CORSO DR. FILIPPO |
| **INDIRIZZO** | CORSO UMBERTO I, 2 |
| **CAP** | 92016 |
| **PROV** | AG |
| **CITTA'** | RIBERA |
| **P.IVA** | 02997230848 |
| **TELEFONO** | 0925 62145000 |
| **EMAIL** | corsofilippo@tiscali.it |

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

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

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

