



farma DAY

Il notiziario in tempo reale per il farmacista a cura del Prof. Vincenzo Santagada



FONDAZIONE
Ordine dei Farmacisti
della Provincia di Napoli

Anno XIV – Numero 2932

Giovedì 13 Novembre 2025 – S. Diego

Proverbio di oggi.....

Ammore, quanno nasce nun guarda 'n faccia"

ACIDO FOLICO IN GRAVIDANZA: QUANDO INIZIARE A PRENDERLO?

La vitamina B9, comunemente nota come acido folico, riveste un ruolo cruciale per le donne in età fertile, poiché favorisce e protegge lo sviluppo dell'embrione, contribuisce alla sintesi delle proteine e del DNA, e partecipa alla formazione dell'emoglobina.

Poiché l'acido folico non può essere immagazzinato nell'organismo e deve essere **assunto tramite l'alimentazione**, è di vitale importanza che, al momento del concepimento, l'embrione abbia a disposizione la quantità necessaria di acido folico per il suo sviluppo. È infatti durante le prime 6 settimane di vita embrionale che quest'ultimo utilizza l'acido folico presente nell'ambiente materno per lo sviluppo del suo sistema nervoso, anche quando la donna potrebbe non essere ancora consapevole della gravidanza. Di conseguenza, una carenza di acido folico in questo periodo cruciale potrebbe compromettere lo sviluppo corretto del sistema nervoso del feto. **Quando iniziare ad assumerlo?**



QUANDO PRENDERE L'ACIDO FOLICO

Per prevenire difetti del sistema nervoso associati alla carenza di vitamina B9 (acido folico), come la spina bifida, l'anencefalia, cardiopatie congenite e difetti del labbro e del palato, le donne in età fertile dovrebbero iniziare a prendere 0,4 milligrammi di acido folico al giorno tre mesi prima del concepimento e durante il primo trimestre di gravidanza, raddoppiando così il normale fabbisogno giornaliero di circa 0,2 mg. Durante la **gravidanza**, la dose raccomandata è raddoppiata, poiché il feto utilizza le riserve di acido folico della madre. Studi hanno dimostrato che questo può ridurre fino al 40% la probabilità di difetti del tubo neurale come la spina bifida e l'anencefalia.

È essenziale anche considerare la possibilità di una riduzione dell'assorbimento di acido folico nel periodo preconcezionale, aumentando quindi ulteriormente il fabbisogno. Le carenze di acido folico possono essere causate da farmaci come *barbiturici ed estrogeni-progestinici*, *eccessivo consumo di alcol*, *diabete insulino-dipendente*, *celiachia* e *malassorbimento intestinale*.

IN QUALI ALIMENTI SI TROVA L'ACIDO FOLICO

L'acido folico, una vitamina del gruppo B, è presente in diversi **alimenti**, tra cui:

- Verdure a foglia verde come lattuga, broccoli, spinaci e asparagi; Fegato; Latte;

Alcuni cereali; Legumi; Frutti come arance, kiwi e limoni; Noci, nocciole e pistacchi. (Humanitas)

PREVENZIONE E SALUTE

APERITIVO IN SAUNA? POTREBBE ESSERE UNA PESSIMA IDEA PER LA SALUTE DEL CUORE

Bere alcol prima o durante una seduta ad alte temperature mette a rischio la tenuta cardiovascolare con esiti anche gravi, soprattutto in persone predisposte

La **sauna** è parte integrante della vita scandinava, soprattutto in Finlandia, ma la cultura della sauna è presente anche in Giappone, Messico e tra i nativi americani. Molte nuove **«esperienze» offerte ai turisti** comprendono oggi «pacchetti» legati alla sauna. In tema convivialità e festeggiamenti non è raro che alla sauna nel pacchetto offerto si accompagnino anche **un aperitivo** o una **bevuta** tra amici.

In qualche caso e in qualche Paese il rito della «pinta al bar» è stato affiancato da quello del «calice in sauna» o in genere alle terme.

Ma dal punto di vista fisiologico è una buona idea **mescolare alcol in corpo e una temperatura di 80 °C**? No, è una pessima idea, nei casi estremi letale.

IL MIX PERICOLOSO DI CALDO E ALCOL

Quando il **caldo** aumenta, l'ipotalamo, una regione profonda del cervello che regola la nostra temperatura corporea, fa aumentare il flusso sanguigno verso la pelle e provoca la **sudorazione** che serve a raffreddarci.

LA SUDORAZIONE AUMENTA IL RISCHIO DI DISIDRATAZIONE.

Anche assumere **alcol**, per quanto sia una bevanda, aumenta il rischio di disidratazione, perché l'alcol è un **diuretico**: si urina di più e si perdono liquidi. In più, l'alcol potrebbe indebolire la risposta delle centraline del corpo che regolano la temperatura interna e i sensori che permettono di accorgersi dei primi segnali di un colpo di calore.

Sia **l'alcol che le alte temperature** inoltre possono influire sulla funzionalità cardiovascolare, spesso abbassando la pressione sanguigna e aumentando la frequenza cardiaca.

Questo può portare a pericolose anomalie del ritmo cardiaco (aritmie).

Poi c'è l'impatto sul cervello. L'alcol, ovviamente, compromette il giudizio e la coordinazione: può provocare vertigini e confusione, aumentando il rischio di **cadute, ustioni, svenimenti**.

Uno studio finlandese di qualche tempo fa ha rilevato un crescente legame tra decessi accidentali in sauna e intossicazione da alcol: quasi la metà dei decessi avvenuti in sauna (comunque rari) è avvenuto sotto l'effetto dell'alcol.

Chi è in stato di ebbrezza dovrebbe evitare del tutto le saune, specialmente da solo e specialmente se già sofferente di problematiche cardiovascolari.

BENEFICI DELLA SAUNA

Invece la sauna (con una buona idratazione prima e dopo con acqua) può avere vari effetti positivi sulla salute: alcuni studi hanno riportato benefici in condizioni come l'arteriopatia periferica, nell'ipertensione, in alcune malattie polmonari e persino nel recupero dopo un infarto. Ricercatori giapponesi hanno studiato un trattamento di sauna a bassa temperatura in pazienti con cardiopatia ischemica e i loro risultati hanno mostrato evidenze di miglioramento clinico. Alcune ricerche suggeriscono anche effetti come una migliore guarigione delle ferite e persino una riduzione del rischio di sviluppare demenza e morbo di Alzheimer.

(Salute, Corriere)



SCIENZA E SALUTE

COLESTEROLO, le terapie di domani con i nuovi farmaci per bocca e le «forbici molecolari»

Le incoraggianti prospettive per ridurre il colesterolo con farmaci per bocca efficaci quanto quelli iniettabili o con terapie basate sull'editing genetico

In un prossimo futuro, **nessuno avrà davvero più scuse per non tenere sotto controllo il colesterolo Ldl, quello «cattivo»,** che oggi sappiamo essere una causa diretta di infarti e ictus:

- le terapie già in uso sono molto efficaci, ma **all'orizzonte ne stanno arrivando altre che promettono di consentire una personalizzazione delle cure estrema**, per ridurre il colesterolo quanto serve in tutti, proprio tutti i pazienti.

NUOVI FARMACI ORALI

È il caso di un **nuovo inibitore di PCSK9** che si può prendere per bocca, anziché iniettare:

PCSK9 è una proteina che regola l'attività del recettore cellulare che 'intrappola' il colesterolo LDL in circolo,

- **se c'è molta PCSK9 il recettore viene eliminato e il colesterolo resta nel sangue,**
- **se si blocca la proteina e ce n'è poca il recettore continua a fare il suo lavoro e il colesterolo scende.**

Da tempo esistono potenti inibitori di PCSK9, anticorpi monoclonali che vanno iniettati e sono molto efficaci nel ridurre il colesterolo Ldl; il nuovo farmaco, **ENLICITIDE DECANOATO**, si prende invece una volta al giorno per bocca ed è un cosiddetto macropeptide, una molecola proteica che blocca l'interazione fra PCSK9 e il recettore per il colesterolo Ldl.

I risultati della sperimentazione clinica su persone con ipercolesterolemia familiare eterozigote, che per motivi genetici hanno il colesterolo molto elevato, sono stati presentati nei giorni scorsi al congresso dell'American Heart Association e pubblicati sul Journal of the American Medical Association:

- **il farmaco ha dimostrato di ridurre di circa il 60% il colesterolo Ldl nell'arco di sei mesi, un effetto simile a quello che si ottiene con le iniezioni.**

TERAPIE INNOVATIVE

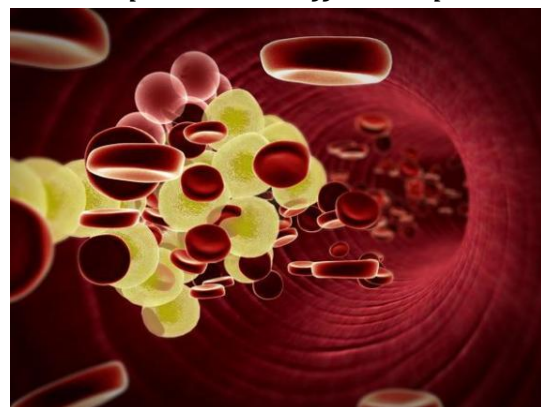
Il farmaco, che ha anche un buon profilo di sicurezza, è ancora in fase sperimentale e non è in commercio, ma promette di poter essere un'arma in più per aiutare nel controllo del colesterolo; è ancora più futuribile l'applicazione della tecnologia di editing genetico al controllo del colesterolo, ma sul *New England Journal of Medicine* sono stati pubblicati i risultati di uno studio che ha utilizzato le «forbici molecolari» CRISPR-Cas-9 per intervenire su una proteina, ANGPTL3, che quando perde la sua funzione si associa a una riduzione drastica del colesterolo Ldl e dei trigliceridi, oltre che a un minor rischio cardiovascolare.

I ricercatori hanno trattato appena 15 persone con un'ipercolesterolemia grave che non rispondeva ad altre cure, ma i risultati sono incoraggianti:

- il trattamento alla dose più alta ha ridotto del 49% il colesterolo Ldl e del 45% i trigliceridi, ma **restano molti interrogativi sulla sicurezza a cui rispondere** perciò servirà tempo perché questa diventi un'alternativa concreta.

Intanto, c'è invece un buon grado di certezza che gli inibitori 'classici' di PCSK9 siano efficaci non solo nel ridurre livelli di colesterolo Ldl, ma anche la probabilità di infarti e ictus: dati presentati al congresso statunitense e pubblicati sul *New England Journal of Medicine* hanno mostrato che uno di questi farmaci, **EVOLOCUMAB**, abbassa del 36% la probabilità di eventi cardiovascolari gravi in persone ad alto rischio che non hanno mai avuto un infarto o un ictus.

(Saluti, Corriere)



PREVENZIONE E SALUTE

DORMIRE BENE È UN VERO TOCCASANA PER LA SALUTE (E RENDE ANCHE PIÙ EMPATICI)

Quantità e qualità del sonno tendono da molti anni verso un progressivo peggioramento, un elemento che potrebbe in parte contribuire a spiegare le crescenti difficoltà relazionali. Uno studio prova che un sonno di buona qualità incide in misura significativa sulla capacità di capire gli altri e di relazionarsi con loro in modo adeguato

È un'esperienza comune che **dopo una notte in cui si è dormito poco e male si è più nervosi, scontenti, meno predisposti a relazionarsi con gli altri**. Un rilievo empirico che una ricerca pubblicata sull'*International Journal of Clinical and Health Psychology* esplora con metodo scientifico, giungendo alla conclusione che un sonno di **cattiva qualità rende effettivamente le persone poco empatiche** e meno capaci di uscire mentalmente dal proprio punto di vista per assumere quello di altre persone.

Al contrario, un **sonno di buona qualità** è un elemento di promozione di **atteggiamenti empatici e favorevoli allo scambio interpersonale**. Il dato fa riflettere e dovrebbe indurre ciascuno a interessarsi alla qualità e quantità di sonno di chi gli sta accanto e di coloro con i quali si trova dover interagire.



LO STUDIO

«La letteratura scientifica riguardante i rapporti tra i vari stadi del sonno e la regolazione emotiva ci fornisce una chiave di lettura del meccanismo che sottostà all'effetto del sonno di cattiva qualità sull'empatia» dicono gli autori della ricerca, coordinati da Alex Gileles-Hillel della Faculty of Medicine della Hebrew University of Jerusalem, in Israele.

«Infatti, è noto che il **sonno Rem** (*Rapid Eye movement sleep*, la fase di sonno caratterizzata da rapidi movimenti oculari) è stato associato ai processi di integrazione notturna delle esperienze emozionali del giorno precedente.

Inoltre, è dimostrato che il **sonno Rem serve a ricalibrare la sensibilità del cervello verso specifiche emozioni**. Ad esempio, un sonnellino diurno all'interno del quale si sviluppa una fase Rem può annullare emozioni negative conseguenti a rabbia o paura e facilitare risposte emotive di stampo positivo. Al contrario, la **soppressione selettiva notturna del sonno Rem aumenta le emozioni negative del giorno dopo**, incrementando l'attività dell'amigdala a fronte di esperienze di esclusione sociale. Dati che mostrano chiaramente l'importanza del sonno Rem nel sistema di regolazione emozionale.

IMPORTANZA DELLE FASI DI SONNO NON-REM

Tuttavia, recenti studi sottolineano **l'importanza anche delle fasi di sonno non-Rem**, quello cosiddetto a onde lente, anch'esso capace di agire positivamente sulla regolazione dell'umore e sul comportamento prosociale.

Quindi una sufficiente quantità sia di sonno Rem sia di sonno non-Rem, ma anche la loro qualità, possono predire per il giorno dopo livelli più bassi di ansia, un tono dell'umore migliore e una maggiore tendenza al comportamento prosociale».

TRA IL 15 E IL 20% DELLA POPOLAZIONE SOFFRE DI INSONNIA

Purtroppo, **quantità e qualità del sonno tendono** da molti anni **verso un progressivo peggioramento**, un elemento che potrebbe in parte contribuire a spiegare le crescenti difficoltà relazionali che molti riscontrano nella società contemporanea di stampo occidentale.

Si calcola che tra il 15 e il 20 per cento della popolazione adulta soffra di insonnia, di un sonno frammentato o di quantità insufficiente.

Alcune categorie di **persone sono particolarmente esposte**, come i genitori di **bambini piccoli**, gli **anziani**, i **lavoratori che fanno turni durante la notte**, persone che soffrono di apnee del sonno.

Ma **a chiunque può capitare di avere periodi di sonno di cattiva qualità o insufficiente**, quando si attraversano **periodi di vita particolarmente stressanti**.

E quando le **difficoltà di sonno** diventano **prolungate**, possono emergere anche conseguenze per la salute fisica, con **l'aumento di rischio cardiovascolare, depressione e decadimento cognitivo**.

DIVENTARE CAPACI DI USCIRE DALLA PROPRIA INDIVIDUALITÀ

L'**empatia** si può definire come la capacità di comprendere e condividere pensieri e sentimenti di altre persone. Permette di avere un buon funzionamento sociale, fa uscire dalla propria individualità e autoreferenzialità ed è un precursore essenziale del comportamento prosociale.

Può essere suddivisa in **due forme**:

- **empatia come tratto di carattere ed empatia correlata a specifiche situazioni.**

La prima è una caratteristica stabile della personalità e riflette la tendenza generale a comprendere e rispondere alle emozioni e alle esperienze altrui. Può essere influenzata da fattori genetici e ambientali. La seconda, detta anche **empatia di stato**, si riferisce alle variazioni a cui può andare incontro nel tempo e può essere influenzata da cambiamenti dell'ambiente o dallo stato d'animo personale.

Entrambe funzionano attraverso due vie: la capacità affettiva di preoccuparsi per altri in difficoltà, e quella cognitiva di assumere il punto di vista altrui.

NELLE PROFESSIONI MEDICHE RIDUCE STRESS E FATICA

Chi si avvia alla professione medica o di area sociale dovrebbe dedicare una parte delle sue attenzioni e delle risorse psicologiche a coltivare abilità empatiche. Uno studio su oltre 1.700 studenti di un'università medica statunitense, rimasta volutamente anonima, ha riscontrato come il tratto di personalità definito flessibilità cognitiva sia quello che più di altri facilita lo sviluppo di relazioni basate su un buon livello di empatia e che, nello stesso tempo, riduce il rischio di incorrere in condizioni di stress e stati di fatica.

«I risultati del nostro studio suggeriscono che **interventi finalizzati ad aumentare la flessibilità cognitiva possono aiutare gli studenti di area medica e sociale a gestire meglio lo stress e la fatica e a mantenere buoni livelli di empatia**» dicono gli autori della ricerca, pubblicata sulla rivista *PloS One*, coordinato da Agata Zdun-Ryżewska della Faculty of Health Sciences della Medical University of Gdańsk, in Polonia.

(Salute, Corriere)

CONCERTO DI NATALE, CADUCEO D'ORO 2025, MEDAGLIE di BENEMERENZA alla PROFESSIONE e GIURAMENTO di GALENO: Lunedì 15 Dicembre

Concerto di Natale e Medaglie alla Professione - Lunedì 15 Dicembre ore 19.30 – Teatro di San Carlo, Napoli – ***I Colleghi tutti sono invitati a partecipare***



**Ordine dei Farmacisti
della Provincia di Napoli**



**MEDAGLIE alla
PROFESSIONE**
Cerimonia di Consegna

*Lunedì 15 Dicembre 2025 - ore 19,30
Teatro di San Carlo - Napoli*



Teatro di San Carlo - Napoli
1737



Teatro di San Carlo - Napoli
1737



Teatro di San Carlo - Napoli
1737

Come Partecipare

**Ritirare il biglietto presso gli Uffici
dell'Ordine a partire dal 13 Novembre**

MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE **LAUREATI FARMACISTI CON 60 ANNI DI LAUREA**

(Laureati nell'anno 1965)

DE MARINO *Ciro*
GUACCI *Luigi*
LISANTI *Francesco*
TALARICO *Antonio*

MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE **LAUREATI FARMACISTI CON 50 ANNI DI LAUREA**

(Laureati nell'anno 1975)

ARMANO *Paolo*
AMMIRATI *Michele*
BELLI *Domenico*
BOSCIA *Carlo*
CUOMO *Michele*
DELLA CAMERA *Vincenzo*
D'ISOLA *Clementina*
IACONO *Livia*
IOVINO *Anna Maria*
LA MARCA *Paola*
LEONE *Marina*
MAIONE *Domenico*
MASTRONARDI *Giuseppe*
MORMONE *Rosa*
PESOLE *Vincenzo*
PETRARCA *Anna Maria*
PISAPIA *Aurelia*
PORCELLI *Cecilia Maria Speranza*
VERZE *Giovanni*
VINGIANI *Giovanni*
VISONE *Giovanni*

400

MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

LAUREATI FARMACISTI CON 40 ANNI DI LAUREA

(Laureati nell'anno 1985)

ADDATO Anna
BARBATO Maria
CACCIAPUOTI Clotilde
CARELLA Leda
CARNEVALE Valeria Anna Maria
CIAMPA Simona
CONGEDO Paolo
CONTINO Maria
D'AMELIA Filomena
DE ANGELIS Giuseppina
DEL SORBO Giulia
FICO Raffaella
GIUGLIANO Giuseppina
IACCARINO Caterina
IULIANO Antonio
LANDOLFI Sergio
MAIELLO Massimo
MALANDRINO Mario
MARTINA Tiziana
MORRA Lucio
MUSTO Antonietta
NAPOLITANO Irene
PORPORA Antonia
RICCIARDIELLO Immacolata
RICCIARDIELLO Florinda
RUSSO Maria
SATURNINO Paola
SCALA Daniela
SECCIA Serenella
SICA Lucia
SPAGNOLO Rosa
SPAGNUOLO Loffreda
VALTERONI Antonella
VILLA Giovanni Battista
VILLANO Raimondo

MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

LAUREATI FARMACISTI CON 25 ANNI DI LAUREA

(Laureati nell'anno 2000)

ALFANO Amalia
AMATO Alessandra
AMBROSIO Grazia
BUONONATO Maria
CAPUOZZO Maurizio
CARRATURO Laura
CASILLO Mariateresa
CATAPANO Giuseppina
CATAPANO Corinna Maria
CHIANTESE Carmine
CINQUE Claudia
CINQUEGRANA Crescenzo
CONTE Guglielmo
COPPOLA Assunta
CREDENDINO Antonietta
CUCCURULLO Raffaella
D'AMBROSIO Leonardo
D'AMBROSIO Francesco
DAMIANO Serena
D'ANIELLO Giuseppe
DE ROSA Francesco
DE SANCTIS Fabrizio
DEL VECCHIO Maria Cristina
DI IORIO Pasquale
DI PAOLA Olga
DOTTORINI Marcella
EHLARDO Marina
ESPOSITO Emanuela
FICO Maria Antonella
GIANGRECO Francesca
GIORDANO Lorella Valentina Amore
IACONO Rosa
IANNELLI Maria Rosaria
IOSSA Giuditta Giuseppa
LANZA Roberta
MANNA Paola

MANNA Sonia
MARTINELLI Marco
MASCIELLO Valeria
MONACO Maria
NAPOLITANO Anna
NIGRO Valeria
OREFICE Roberto
PADOVANI Marco
PAGANO Lucia
PAGLIARO Paolo
PARTE Dario
PERILLO Valentina
PERRELLA Federica
PERRICCIOLI Armando
PETRELLA Gina
PICCOLO Giovanna
PIROZZI Francesco
PIROZZI Daniela
POPPI Guido
PORZIO Giovanna Maria
RUGGIERO Rosaria
RUSSO ANTONELLA
SCARPELLINO Carla
SCHETTINI Lorenzo
SCOTTO DI SANTOLO Antonella
SPAGNUOLO Sergio
TALARICO Simona
TIGANI Giannetto
TRIMARCO Valentina
TURCIO Paola
VECCHIONE Speranza
VINGIANI Carlo Felice

MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

GIURAMENTO DI GALENO

(Iscritti nell'anno 2025)

ADDEVICO Maria Grazia	CORCIONE Alessandra
ALAIA Concetta	COTTICELLI Maria
ALFANO Federica	COVINO Flavia
ALFIERI Carmen	COVITO Dalila
ALLOCCA Annarita	CRESCENZO Alessia
AMATO Grazia	CRETELLA Celine
AMBRA Maria Gabriella	CRISPO Geraldine
ANGELINO Laura	CUSENZA Raffaella
ANNUNZIATA Davide	D'ACUNZO Annunziata
ARCELLO Giuseppina	DALESSIO Isabella
ARPAIA Maria	D'ALESSIO Simone
ASSANTE Carmela	D'AMORE Amanda Loredana
AURICCHIO Consilia	D'APICE Bianca Agnese
AVVISATI Aldo	D'ATRI Benito
BALZANO Adriana	DE FUSCO Raffaele
BARILE Martina	DE PALMA Pasqualina
BARILOTTI Salvatore	DE VIVO Giovanni
BARONE Concetta	DEL GIUDICE Maria Teresa
BARRA Amalia	DEL MASTRO Arianna
BELLAFESTA Salvatore	DELIZIA Alessia
BELMONTE Letizia	DI CARLUCCIO Annachiara
BEVILACQUA Mariana	DI GIACOMO Alessandra
BINDI Carla Lucrezia	DUBBIOSO Nunzia
BORRELLI Veronica	ESPOSITO Aureliana
BORRELLI Barbara	ESPOSITO Assunta
BRANCACCIO Francesca	ESPOSITO Fabiana
BRUNO Alessia	ESPOSITO Gaia
CAPASSO Vincenza	FERRANTE Emilia
CAROTENUTO Luciano	FERRARO Annavaleria
CASTALDO Giovanni Maria	FERRIGNO Federica
CATERINO Immacolata	FOMEZ Morena
CAVALLO Antonio	FRASCA Mario
CECE Anna	FRAU Simona
CERCIELLO Claudia	FRUGGIERO Maddalena
CERCIELLO Monica	GALANO Eugenia
CHIAMMARIELLO Gabriella	GARGIULO Alessandra
CIARAMELLA Rosa Pia	GARGIULO Vincenzo
CIOTOLA Chiara	GENUA Viviana
CIPRO Nunzia Giada	GERLANDO Maddalena
COCOZZA Nancy	GIFFONI Domenico
COPPOLA Assunta	GIGLIO Vittoria

GIRONE Francesca
GRIMALDI Natale
GUANGI Rosaria Cristiana
IADARESTA Roberta
IERVOLINO Giuseppe
IMPERATORE Riccardo
IOVENE Mariapia
LACERENZA Lucio
LISBONA Fabiana
MAISTO Alessandra
MANCUSI Teresa
MANGANIELLO Mariapia
MARIANIELLO Elisa
MARINO Maria
MARRONE Agnese
MARZANO Ilaria
MAZZARO Njetta
MENTONE Luisa
MEZZA Marcella
MIELE Rebecca
MOCCIA Daniela
MOLLO Maria Vittoria
MONTICELLI Mario
MONTINI Giacomo
MOSCARINO Azzurra
NAPOLI Roberta
NAPPO Mariarosaria
NEGRI Gaetano
NOTA Grazia
NUCIFERO Chiara
ONDEGGIA Viviana
PACIELLO Assunta
PAGLIARULO Euplio
PALUMBO Anna
PATRIZIO Martina
PETRONI Emanuela
PINELLI Donato
PINTO Federica
PIRELLI Alessandra
PIROZZI Sabrina
PORZIO Rosa

POSTIGLIONE Benedetta
PUCA Raffaella
PULPITO Rossella
RAGNO Ludovica
REA Giuseppina
RESCIGNO Serena
ROMANINI ESPOSITO Anna
ROMANO Marianna
ROMANO Domenico
ROMANO Elvira
RUSSO Sabrina
SABATANO Salvatore Junior
SACCO Martina
SALVI Antonio
SANSONE Mariagrazia
SAVIO Carmine
SCAFA Alessia
SCALA Nicol
SCARFOGLIERO Rosa
SCHIAVONE Mario
SCIALÒ Stefania
SCIARRA Simona
SEPE Alessandro
SEPE Vincenza
SETTEMBRE Antonio
SITO Angelica
SMILZO Mariagrazia
SOLE Camilla
SORRENTINO Grazia
SORRENTINO Giuseppina
SPERANZA Sabrina
STABILE Vincenzo
STAIANO Luisa
STRAZZULLO Assunta
SULLO Arturo
TEDESCO Pasquale
TORTORA Luigi
VENTRELLA Alessandra
VIRGILIO Carmen Anna
VIVALDI Viola
ZIMBARDI Romina

Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli

LA BACHECA

ORDINE: BACHECA CERCO LAVORO

Per segnalare disponibilità di lavoro in Farmacia e/o Parafarmacia basta inviare messaggio whatsapp

Farmacia - Luogo	Tipologia lavoro	Contatto	Data Annuncio
Somma Vesuviana	FT/PT	393 106 8364	4 Novembre
Capri	FT/PT	329 019 4506	4 Novembre
Giugliano	FT/PT	farmacialombardo@gmail.com	29 Ottobre
Napoli Secondigliano	FT/PT	333 586 3690	29 Ottobre
Napoli Soccavo	FT/PT	335 814 5405	21 Ottobre
Quarto	FT/PT	333 634 0521	21 Ottobre
Ottaviano	FT/PT	335 150 7290	21 Ottobre
Somma vesuviana	FT/PT	349 775 5820	15 Ottobre
Varcaturò	FT/PT	farmaciasanluca@gmail.com	15 Ottobre
Pozzuoli	FT/PT	338 410 7957	15 Ottobre
Napoli Porta Capuana	FT/PT	339 659 0618	2 Ottobre
Napoli Ponticelli	FT/PT	339 659 0618	2 Ottobre
Napoli	FT/PT	338 636 1309	18 Settembre
Marano	FT/PT	335 778 0088	18 Settembre
Napoli Posillipo	FT/PT	338 268 9601	18 Settembre