

DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA (Piemonte)

Mese – anno di spedizione

Azienda A.S.L. n°:

Farmacia	Indirizzo		
P. IVA	Cod. Fiscale		Cod. Farmacia
IBAN			
<u>Farmacia</u>	<input type="checkbox"/> fatt. SSN > € 300.000	<input type="checkbox"/> fatt. SSN tra € 150.000 € 300.000	<input type="checkbox"/> fatt. SSN < € 150.000
<u>Farmacia rurale sussidiata</u>	<input type="checkbox"/> fatt. SSN > € 450.000	<input type="checkbox"/> fatt. SSN tra € 150.000 € 450.000	<input type="checkbox"/> fatt. SSN < € 150.000

- | | | | |
|--|-------------|---------|----|
| 1) - Specialità | n° ric. : | Importo | €. |
| 2) - Galenici_ Ossigeno_ Terapia del dolore | n° ric. : | Importo | €. |
| di cui 2a) Ossigeno | n° ric. : | Importo | €. |
| 2b) Terapia del dolore | n° ric. : | Importo | €. |
| 2c) Galenici | n° ric. : | Importo | €. |
| 3) - Integrativi, medicazioni, dietetici (esclusa DPC) | n° ric. : | Importo | €. |
| di cui a) presidi IVA 4% | | Importo | €. |
| b) presidi IVA 10% | | Importo | €. |
| c) presidi IVA 22% | | Importo | €. |
| 4) - Importo lordo (rigo 1+2+3) | | | €. |
| 5) - Sconto | | €. | |
| di cui a) Sconto al SSN L. 412/91 e L. Fin. '97 | | €. | |
| b) Sconto DL 156/2004 e succ. | | €. | |
| c) Sconto pay back | | €. | |
| d) Sconto L. 135/2012 | | €. | |
| 6) - Importo Lordo Scontato (rigo 4 - 5) | | €. | |
| 7) - Trattenute (da calcolarsi su rigo 1+2 - 5) | | | |
| a) - ENPAF 0,90 % | | €. | |
| b) - Convenzionali 0,02 % | | €. | |
| c) - Contributi Federfarma | | €. | |
| d) - Contributo AS.SO.FARM | | € | |
| e) - altro | | €. | |
| 8) - Totale trattenute (a+b+c+d+e) | | €. | |
| 9a) - Totale remunerazione aggiuntiva | | €. | |
| 9b) - Importo al netto delle trattenute (rigo 6 - 8 + 9a) | | € | |
| 10) - Importo Ticket riscosso | | € | |
| di cui 10a) quota fissa | | € | |
| 10b) quota assistito | | € | |
| 11) - Acconto mese precedente | | € | |
| 12) - Acconto mese corrente (rigo 6 - 3 - 10) x 0,50 | | € | |
| 13) - Rettifiche in accredito al netto | | € | |
| 14) - Rettifiche in addebito al netto | | € | |
| 15) - Diritto addizionale urgenza notturno | | € | |
| 16) - Onorario distribuzione per conto DPC | n. attività | € | |
| di cui a) Medicinali | n. conf. | € | |
| b) Presidi per Diabetici | n. pezzi | € | |
| c) Presidi incontinenza | n. consegne | € | |
| d) Presidi incontinenza | n. resi | € | |
| 17) - Attività sanitarie/servizi definiti con Regione/ASL n. | | € | |
| 18) - Rettifiche in accredito onorario DPC | | €. | |
| 19) - Rettifiche in addebito onorario DPC | | €. | |
| 20) - Importo IVA fatture emesse split payment (Legge 190/2014) | | € | |
| 21) - Importo netto da liquidare alla Farmacia (rigo 9b-10-11+12+13 -14 +15 +16 +17 +18-19-20) | | € | |

<i>Riservato alla Farmacia</i>		<i>Riservato all'Azienda ASL</i>	
<i>Data</i>		<i>Data</i>	
	<i>Timbro</i>		<i>Timbro</i>
<i>Firma titolare/direttore</i>		<i>Firma del Responsabile</i>	

FAC - SIMILE

REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA

FARMACIA _____ INDIRIZZO _____
COD. FISC. _____ P. IVA _____

CODICE REGIONALE _____ RICETTE MESE DI _____

[] FARMACIA URBANA FATTURATO < EURO 150.000 FARMACIA RURALE SUSSIDIATA FATTURATO < 150.000
[] FARMACIA URBANA FATTURATO > 150.000 < EURO 300.000 FARMACIA RURALE SUSSIDIATA FATTURATO >150.000 < 450.000
[] FARMACIA URBANA FATTURATO > EURO 300.000,00 FARMACIA RURALE SUSSIDIATA FATTURATO > 450.000

1) SPECIALITA' (ricette SSN rosse)	ricette _____	(+)	EURO _____
2) GALENICI, GENERICI, OSSIGENO (ricette SSN rosse)	ricette _____	(+)	EURO _____
3) RICETTE DEMATERIALIZZATE (specialità, generici, ossigeno, ecc.)	ricette _____	(+)	EURO _____
4) IMPORTO LORDO (rigo 1+2+3)	TOTALE ricette _____		EURO _____
5) SCONTO (art.1 comma 40 legge 662/96)		(-)	EURO _____
6) SCONTO 0,60% (Det. AIFA 30.12.05)		(-)	EURO _____
7) SCONTO 0,64% (Det. AIFA 15/06/12)		(-)	EURO _____
8) SCONTO 2,25% (legge 122/2010 e successive modif.)		(-)	EURO _____
9) RETTIFICHE SPECIALITA', GALENICI, ecc.	a) Accredito	(+)	EURO _____
	b) Addebito	(-)	EURO _____
TOTALE RETTIFICHE		(+/-)	EURO _____
10) CONGUAGLIO CALCOLO SCONTO S.S.N.		(+/-)	EURO _____
11) IMPORTO SOGGETTO A TRATTENUTE (Rigo 4 - 5 - 6 - 7 - 8 +/- 9 +/-10)		(+/-)	EURO _____
12) TRATTENUTE (su importo rigo 11)	a) E.N.P.A.F. 0,90%		EURO _____
	b) SINDACALI		EURO _____
	c) Federfarma VDA 0,05%		EURO _____
	d) CONVENZ. 0,02%		EURO _____
TOTALE TRATTENUTE (a+b+c+d)		(-)	EURO _____
13) IMPORTO AL NETTO DELLE TRATTENUTE (rigo 11-12)			EURO _____
14) IMPORTO TICKET (introdotto dal prezzo di riferimento)		(-)	EURO _____
15) IMPORTO QUOTA FISSA (L.R. 19/2015)		(-)	EURO _____
16) DIRITTO ADDIZIONALE		(+)	EURO _____
17) QUOTA FISSA AGGIUNTIVA (DM 11 AGOSTO 2021) 0,08 euro/confezione	nr. confezioni _____	(+)	EURO _____
18) QUOTA TIPOLOGICA AGGIUNTIVA (DM 11 AGOSTO 2021)	nr. confezioni _____	(+)	EURO _____
19) QUOTA PREMALE EQUIVALENTI (DM 11 AGOSTO 2021) 0,12 euro/confezione	nr. confezioni _____	(+)	EURO _____
20) ASSISTENZA INTEGRATIVA (cannabis, dietetici, stomie ecc.)		(+)	EURO _____
21) ALTRE EVENTUALI RETTIFICHE		(+/-)	EURO _____
22) ALTRE TRATTENUTE		(-)	EURO _____
23) IMPORTO NETTO ALLA FARMACIA			EURO _____
24) ACCONTO 50%		(+/-)	EURO _____
25) IMPORTO NETTO DA LIQUIDARE ALLA FARMACIA	TOTALE		EURO _____

Riservato alla Farmacia
Data _____

Timbro

(firma del Titolare/Direttore Responsabile)

*RIGO 18)
Quota variabile in funzione della fascia di sconto:
0,12 euro/confezione
0,14 euro/confezione
0,25 euro/confezione