



DIREZIONE GENERALE
CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

SERVIZIO ASSISTENZA TERRITORIALE
LA RESPONSABILE

FABIA FRANCHI

TIPO ANNO NUMERO
REG. CFR FILESEGNATURA.XML
DEL CFR FILESEGNATURA.XML

Alle Associazioni di categoria delle farmacie pubbliche e private

E p.c. Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici delle Aziende USL

della Regione Emilia-Romagna

All' Ing. Gandolfo Miserendino
Servizio ICT, Tecnologie e Strutture Sanitarie

A Lepida ScpA (Patrizia Montanari
patrizia.montanari@lepida.it)

Oggetto: aggiornamento della DCR per la rendicontazione del vaccino antinfluenzale in DPC.

Al fine di garantire la rendicontazione dell'attività di distribuzione per conto del vaccino antinfluenzale, avvenuta nel mese di novembre 2020, si trasmette, in allegato, il modello di distinta contabile riepilogativa aggiornato che le farmacie dovranno presentare alle proprie AUSL.

Tale modello, destinato ad essere utilizzato esclusivamente per rendicontare l'attività del mese di novembre 2020, è stato adeguato con l'inserimento della riga "Rettifica vaccini in addebito (n. pezzi ____)" dedicata a dichiarare il n. di vaccini distribuiti oltre al complessivo importo pagato dai cittadini.

L'attività di DPC riconosciuta alle farmacie sarà invece rendicontata con le consuete modalità nella sezione "Farmaci dispensati per conto dell'Azienda USL" che sarà compilata considerando anche la distribuzione dei vaccini antinfluenzali per quanto riguarda il numero di ricette, di pezzi e la relativa remunerazione.

Si precisa infine che le ricette/stampa del promemoria relative alla distribuzione per conto del vaccino antinfluenzale devono essere consegnate alle AUSL in plico separato e non dovranno essere registrate nei dati aziendali sull'attività di DPC che alimentano il flusso informativo regionale FED.

Distinti saluti.

Fabia Franchi
(firmato digitalmente)

Allegato 1

Viale Aldo Moro 21 tel 051.527.7319 – 7320 - 7291
40127 Bologna

assistentaterritoriale@regione.emilia-romagna.it
assistentaterritoriale@postacert.regione.emilia-romagna.it
www.regione.emilia-romagna.it

INDICE	LIV. 1	LIV. 2	LIV. 3	LIV. 4	LIV. 5	ANNO	NUM	SUB.
a uso interno: DP/ /	5049	600	90	80		2020	1	

1. CONTENUTI DCR per CONVENZIONATA, DPC, RISCOSSIONE TICKET

Azienda USL: _____	
Farmacia: _____ Codice Farmacia: _____	
Tipo di Farmacia: _____	
Ricette spedite nel mese di _____	N.
di cui rosse SSN e dematerializzate declassate	N.
di cui dematerializzate su Registro	N.
Fogli di registro consegnati	N.
Totale fustelle	N.
Importo lordo	€.
Sconto (art. 1, L. 662/96)	€.
Sconto 0,6% (AIFA 27.09.06)	€.
Sconto 0,64% (AIFA 09.02.07)	€.
Sconto 2,25% (art.15, comma 2, D.L.95/12, mod.E.135/12)	€.
Importo ticket (compartecipazione lista trasp.E.405/01)	€.
Importo ticket (DGR1190/2011)	€.
Importo netto ricette	€.
Rettifica vaccini in addebito (n. pezzi)	€.
Rettifiche relative ai mesi di:	
	A) in addebito €.
	B) in accredito €.
Trattenute (calcolate su importo lordo - sconto):	
a) ENPAF 0,90%	€.
b) Sindacali	€.
c) Convenzionali 0,02%	€.
Importo al netto di rettifiche e trattenute	€.
Detrazione acconto	€.
Ticket Cup	€.
Importo netto da liquidare alla farmacia (farmaceutica convenzionale)	€.

<i>Farmaci dispensati per conto dell'Azienda USL:</i>	
Numero ricette DPC	N.
Numero pezzi DPC	N.
Remunerazione lorda DPC (IVA inclusa)	€.
Remunerazione netta DPC (IVA esclusa)	€.
Rettifiche DPC in addebito	€.
Rettifiche DPC in accredito	€.

TOTALE da liquidare alla farmacia (salvo conguaglio)	€
Data : _____	Timbro _____
Firma: _____	