

DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA - REGIONE MOLISE

ASREM - ZONA DI

Art 1, commi 225-227 della legge 213/2023 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026", modifica il sistema di remunerazione delle farmacie per il rimborso dei farmaci erogati in regime SSN con decorrenza 1° marzo 2024.

Mese di riferimento:	Farmacia:	Cod. Regionale:		
Località:	Indirizzo:			
Partita IVA:	Codice Fiscale:			
Tipo farmacia:	<input type="checkbox"/> URBANA	<input type="checkbox"/> RURALE	<input type="checkbox"/> RURALE SUSSIDIATA	
Ricette spedite n°	Dematerializzate n°	Specialità n°	Lista di Trasparenza n°	Esenti totali n°

1) Importo lordo	€ _____	
2) Ossigeno e Galenici	€ _____	n° Ric._____
2a) Ossigeno	€ _____	n° Ric._____
2b) Galenici SSN	€ _____	n° Ric._____
3) Importo lordo ricette (rigo 1-2)	€ _____	n° Ric._____
3a) Importo ricette netto IVA (rigo 3 - IVA 10%)	netto IVA € _____	
3b) Quota spettanza industria +distributore intermedio	69,65% € _____	n° Conf._____
Quota percentuale (p.p. netto IVA)	6% € _____	n° Conf._____
Quota fissa 1° fascia di prezzo (inferiore € 4,00 p.p.)	€ 0,55 Conf. € _____	n° Conf._____
Quota fissa 2° fascia di prezzo (tra€ 4,01 e € 11,00 p.p.)	€ 1,66 Conf. € _____	n° Conf._____
Quota fissa 3° fascia di prezzo (superiore a € 11,00 p.p.)	€ 2,50 Conf. € _____	n° Conf._____
Quota per lista di trasparenza	€ 0,10 Conf. € _____	n° Conf._____
<input type="checkbox"/> Quota fissa aggiuntiva <150.000 netto IVA	€ 1,20 Conf. € _____	n° Conf._____
<input type="checkbox"/> Quota fissa Farm. non Sussidiate < 300.000 netto IVA	€ 0,58 Conf. € _____	n° Conf._____
<input type="checkbox"/> Quota fissa Farm. Sussidiate < 450.000 netto IVA	€ 0,62 Conf. € _____	n° Conf._____
3c) Totale quote spettanza farmacia netto IVA	€ _____	
3d) Importo quote di spettanza e remunerazione farmacie al netto IVA	€ _____	
3e) Importo quote di spettanza e remunerazione farmacie lordo IVA	€ _____	
4) Sconto industria 0,6% (Det. AIFA 27/09/2006)	€ _____	
5) Totale ticket (5a+5b)	€ _____	
5a) di cui ticket quota fissa	€ _____	
5b) di cui ticket quota variabile	€ _____	
6) Importo netto dello sconto e delle trattenute (rigo 2+3e-4-5)	€ _____	
7) Rettifiche (rigo 7a-7b)	€ _____	
7a) di cui in addebito Relativo al mese di _____ anno _____	netto IVA € _____	
7b) di cui in accredito Relativo al mese di _____ anno _____	netto IVA € _____	
8) Importo netto rettificato (rigo 6-7)	€ _____	
9) Importo soggetto a trattenute previdenziali, convenzionali e sindacali (rigo 8)	€ _____	
9a) ENPAF 0,90%	€ _____	
9b) Convenzionali 0,02%	€ _____	
9c) Contributi sindacali 1 0,20%	€ _____	
9d) Contributi sindacali 2 0,05%	€ _____	
10) Totale Trattenute (9a+9b+9c+9d)	€ _____	
11) Importo al netto del ticket, dello sconto e delle trattenute (rigo 8-10)	€ _____	
12) Acconto	(+/-) € _____	
13) Totale farmaci progetti vari (cronos etc)	€ _____	
13) Oneri DPC (fattura n° _____ del _____)	€ _____	
14) Importo da liquidare alla farmacia (Rigo 11+12+13)	€ _____	

DA CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 5° GIORNO DEL MESE (Art.8, c.1 D.P.R. 371/98)

Data _____	Timbro e firma farmacia	TIMBRO A.S.Re.M. PER RICEVUTA