

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%	€	_____	
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.	€	_____	
<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