

## DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA

Azienda USL:

Regione - 080 - Emilia-Romagna

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| Farmacia:         | Cod. Farmacia: |
| Tipo di Farmacia: |                |

|                                                                                     |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Ricette spedite nel mese di                                                         | N.                                    |
| Importo lordo                                                                       | €                                     |
| Sconto (art. 1, L. 662/96)                                                          | €                                     |
| Sconto 0,6% (AIFA 27.09.06)                                                         | €                                     |
| Sconto 0,64% (AIFA 09.02.07)                                                        | €                                     |
| Sconto 1,82% (art.11, comma 6, D.L. 78/10)                                          | €                                     |
| Sconto 3,65% (art.15, comma 2, D.L. 95/12)                                          | €                                     |
| Importo ticket (compartecipazione nell'ambito della lista di trasparenza L. 405/01) | €                                     |
| Importo ticket (DGR 1190/2011)                                                      | €                                     |
| Importo netto ricette                                                               | €                                     |
| Rettifiche relative ai mesi di:                                                     | A) in addebito €<br>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                                                                  | €                                     |
| Importo netto da liquidare alla farmacia (farmaceutica convenzionale)               | €                                     |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>                                         |                                       |
| Farmaci dispensati per conto dell'Azienda USL:                                      |                                       |
| 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                                                         | €                                     |
| <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>                                         |                                       |
| TOTALE da liquidare alla farmacia (salvo conguaglio)                                | €                                     |

|        |        |
|--------|--------|
| Data:  | Timbro |
| Firma: |        |