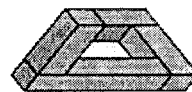




REGIONE MARCHE
GIUNTA REGIONALE



AGENZIA REGIONALE SANITARIA
P.F. Assistenza Farmaceutica
Il Dirigente

Prot. n. 6392/ARS/ASF/P

Ancona, 10/07/2014

Spett.le Federfarma Marche

Spett.le Confservizi Assofarm Marche

e p. c. Al Direttore Generale ASUR Marche

Ai Direttori di Area Vasta

Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici

Oggetto: D.M. 02/11/2011 – Dematerializzazione ricetta cartacea – indicazioni operative

Nel trasmettere in allegato la DGR n. 677 del 4 giugno 2014, si ritiene opportuno fornire le seguenti indicazioni operative.

1. CONTABILIZZAZIONE

- a. I promemoria vanno consegnati ai Servizi Farmaceutici di competenza in mazzetta separata, con separata numerazione, inserendole nello stesso contenitore, entro i termini già previsti (giorno 10 del mese successivo).

2. DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA DCR (vedi ALLEGATO A)

Nella distinta contabile riepilogativa DCR vanno inserite le seguenti nuove informazioni:

- a. Alla voce "Totale ricette spedite nel mese" aggiungere "di cui ricette dematerializzate";
- b. Alla voce "Importo Lordo (rettificato) aggiungere "Di cui ricette dematerializzate €";
- c. Nella "Distinta delle mazzette da 100 ricette" per ciascuna mazzetta vanno fornite le seguenti informazioni: Importo lordo, Sconto, Sconto aggiuntivo, Sconto L. 135 (2,25%), Importo ticket, Importo netto;
- d. Per quanto riguarda il "Tracciato record distinte contabili", si invia in allegato il nuovo tracciato opportunamente modificato dal Sig. Bogino.

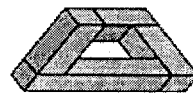
3. MODALITA' SPEDIZIONE PROMEMORIA (vedi ALLEGATO B)

La farmacia convenzionata:

- a. Prende in carico in via esclusiva la prescrizione dematerializzata comunicando al SAC il numero di ricetta elettronica (NRE) e il codice fiscale dell'assistito, entrambi riportati nel promemoria cartaceo rilasciato dal medico prescrittore;



REGIONE MARCHE
GIUNTA REGIONALE



AGENZIA REGIONALE SANITARIA
P.F. Assistenza Farmaceutica
Il Dirigente

- b. Ritira il promemoria cartaceo e provvede alla registrazione telematica dei medicinali erogati (doppio codice);
- c. Applica le fustelle dei farmaci dispensati sul promemoria cartaceo;
- d. Appone il timbro della farmacia, (se necessario, la data di spedizione potrà essere acquisita dal SAC);
- e. Provvede alla numerazione progressiva del promemoria.

4. ULTERIORI INDICAZIONI

- a. **Contestazioni:** con riferimento a quanto riportato a pag. 5 del PROTOCOLLO D'INTESA "eventuali contestazioni saranno orientate a criteri di ragionevole tolleranza" si ritiene opportuno prolungare tale opzione, per il momento, almeno fino alla fine del mese di luglio;
- b. **Codice ASL:** tutti i promemoria riporteranno il CODICE ASL 201, il codice con cui SOGEI riconosce l'unica azienda sanitaria territoriale della Regione Marche ovvero ASUR MARCHE.

Si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.

Stefano Sagratella

DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA

Totale ricette spedite nel mese di

di cui ricette dematerializzate

1) Importo Lordo (rettificato) €

di cui ricette dematerializzate €

DISTINTA CONTABILE DELLE MAZZETTE DA 100 RICETTE

TIPO RICETTE	DAL n°	AL n°	IMPORTO LORDO	SCONTO	SCONTO AGG	SCONTO L. 135 / 2,25%	TICKET	IMPORTO NETTO
Ricette SSN								
Ricette DEM								

IN ROSSO LE VARIAZIONI DA APPORTARE

INDICAZIONI DI MASSIMA PER LA CORRETTA SPEDIZIONE DEL PROMEMORIA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA- PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Marche

1100A

4000016578

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: ROSSI VALENTINO

INDIRIZZO: VIA RAFFAELLO SANZIO, 2 CAP: 62100 CITTA': ANCONA PROV: AN RSVNT55L15B474E

ESENZIONE: E01 SIGLA PROVINCIA: AN CODICE ASL: 201 DISPOSIZIONI REGIONALI

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE (S,H): SUGG ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
32A - NIMESULIDE 30x100MG - OS 025940026 - AULIN*30CPR 100 MG	2	066
<div>SPAZIO FUSTELLI VANNO APPLICATI IN ALTO A SINISTRA SUCCESSIVAMENTE VERSO DESTRA</div>		
<div>ATTENZIONE I VARI ELEMENTI VANNO APPOSTI DAL FARMACISTA AVENDO CURA DI NON OSCURARE LE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL PROMEMORIA</div>	<div>SPAZIO TIMBRO DELLA FARMACIA</div>	<div>SPAZIO N° PROGRESSIVO</div>

QUESITO DIAGNOSTICO:

N. CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 2 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 05/06/2014 CODICE FISCALE DEL MEDICO:

CODICE AUTENTICAZIONE: