Protocollo Generale ASL Napoli 1 Centro - Prot. 0114191/u del 28/05/2020 14.44 Registrato da: U.O.C. Farmaceutica Convenzionata E Territoriale
28/05/2020 14.44-20200114191

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

U.O.C. FARMACEUTICA CONVENZIONATA E TERRITORIALE

REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale
Napoli 1 Centro

Alla Federfarma Napoli
e per il tramite
ai Titolari delle farmacie convenzionate
E p. c. Al Direttore Amministrativo

Oggetto: Gestione dell'emergenza epidemiologica da Coronavirus (COVID-19) – **Consegna distinte contabili e ritiro colli mensilità maggio 2020**

Con la presente, con riferimento a quanto stabilito dalla Regione Campania con nota della G.R.C prot. 2020.0246843 del 26/05/2020 di cui all'oggetto si comunica quanto segue.

Ai fini della predisposizione da parte dell'ASL della disposizione di liquidazione relativa alle spettanze maturate nel mese di maggio 2020, salvo conguaglio per le verifiche a farsi e in conformità al tabulato elaborato sulla base delle D.C.R., dovrà essere inviata per pec all'indirizzo farmaceutica.convenzionata@pec.aslna1centro.it, entro i primi 10 giorni del mese, la seguente documentazione:

- Distinta Contabile Riepilogativa SSN
- Distinta Contabile Riepilogativa Assistenza Integrativa
- Rendicontazione CUP
- Distinta mazzette SSN e AIR
- Dettaglio ricette Ossigeno Gassoso.

La ricevuta di avvenuta consegna della pec vale ai sensi di norma quale avvenuta ricezione della documentazione da parte della ASL.
La fattura elettronica relativa all'Assistenza Integrativa dovrà essere inviata a partire dal giorno 10 del mese.

Il ritiro delle ricette spedite nel mese di maggio 2020 avverrà secondo il calendario di consegna trasmesso in allegato. (allegato 1)
Si vuole precisare che il calendario è stilato in modo tale da regolamentare la consegna delle ricette da parte delle farmacie, evitando assembramenti vietati dalle disposizioni vigenti relative all'emergenza epidemiologica da Coronavirus (COVID-19) e pertanto i titolari di farmacia sono invitati a rispettare rigorosamente la date di consegna e la fascia oraria indicata.

Il titolare che si trovi nella assoluta impossibilità a rispettare la date di consegna e/o la fascia oraria concorderà con Federfarma Napoli, l'eventuale scambio con altro titolare in modo da non alterare lo schema previsto per la consegna.
Le ricette spedite dalle farmacie convenzionate (promemoria cartacei/registri fustelle/ricette AIR/ricette DPC/ricette rosse SSN) nel mese di maggio 2020, nonché una copia della DCR completa di tutti i documentai giustificativi, saranno consegnate all'ASL in uno o più colli sigillati riportanti:

- codice farmacia
- distretto di appartenenza
- mese ed anno di riferimento
- n°colli

Contestualmente le farmacie consegneranno in duplice copia, autocertificazione redatta dal titolare o legale rappresentante della farmacia, (allegato 2), a garanzia della corrispondenza del contenuto dei colli sigillati con i documenti trasmessi via pec.
La ricevuta dell'avvenuta consegna dei colli sarà comprovata dall'apposizione di timbro e data sull'autocertificazione.
Si confida nella massima collaborazione nel rispetto delle attività che ciascuno è chiamato a svolgere.

Il RESPONSABILE
Dott.ssa Simona Serao Creazzola

EG

Allegati: calendario consegne
modello autocertificazione

ALLEGATO 1

CALENDARIO CONSEGNE RICETTE MAGGIO 2020		
giorno	**fascia oraria**	**codice farmacia**
15-giu	09:00-10:00	3733-3754-4479-4491-3757-3763 -3764 - 3765-7415
	10:00-11:00	3777-3788-4088-3782-3794-4480-3797-3798-6702
	11:00-12:00	6704-6708-3849-6709-6723-6707-6710-6711
	12:00-13:00	6714-6715-6716-6717-6721-4692-7443-6722-6728-3852
	13:00-14:00	6724-3833 -3950-6729-3857-4280-6731-4084-6732-3855-3951
16-giu	09:00-10:00	6733-6734-6735-6736 -6737-8967-4265
	10:00-11:00	8968-8970-4356-3954-3818-3812-3825-3826
	11:00-12:00	3827-3828-3829-3830-3832-3834-3838 -3842
	12:00-13:00	3843-3844-3847-3848-3851-3853-3854-3856
	13:00-14:00	3858-3917-3929-3930-3933-3934-3935-3938
17-giu	09:00-10:00	3942-4545-3943-3952-3944-3946-3949-3953
	10:00-11:00	3955-3956-3957-4003-4009-4040-4042-4050
	11:00-12:00	4051-4052-4056-4057-4058-4060-4061-4062
	12:00-13:00	4067-4069-4070-4071-4072-4073-4075-4076
	13:00-14:00	4078-4083-4079-4080-4081-4082-4085-7408
18-giu	09:00-10:00	4086-4087-4103-4118-4124-4123-4127-4128
	10:00-11:00	4129-4131 -4132-4133-4134-4135-4136
	11:00-12:00	4358-4209-4210-4240-4217-4321-4243
	12:00-13:00	4246-4248-4249-4250-4255-4256-4257-4272
	13:00-14:00	4263-4264-4266-4267-4268-4270-4273-4274

giorno	fascia oraria	codice farmacia
19-giu	09:00-10:00	4275-4276-4278-4277-4279-4281-4282-4690
	10:00-11:00	4283-4303-4311-4324-4328-4331-4332
	11:00-12:00	4334-4336-4338-4343-4344-4345-4346-4347
	12:00-13:00	4350-4351-4357-4359-4360-4361-4427-4467
	13:00-14:00	4471-4473-4478-7414-4494-4495-4496-7403
22-giu	09:00-10:00	7404-7405-7406-7411-7429-7413-7417
	10:00-11:00	7418-7420-7422-7426-7427-7431-7432
	11:00-12:00	7428-7433-7435-7436-7437-7438-7439
	12:00-13:00	7440-7441-7442-7444-7445-4507-4508
	13:00-14:00	4523-4524-4526-4528-4532-4533-4537
23-giu	09:00-10:00	4538-4559-4547-4549-4542-4547-4549-4550
	10:00-11:00	4551-4552-4553-4554-4560-4561-4562
	11:00-12:00	4615-4636-4637-4652-4657-4659-4666-4667
	12:00-13:00	4670-4671-4673-4674-4680-4984-4686-4688
	13:00-14:00	4689-4697-4698-7601-7603-7604-7606-7609
24-giu	09:00-10:00	4548-4555-4558-7607-7608-7610-6730
	10:00-11:00	6719-7424-7430-4696-7605
	11:00-12:00	3749-3914-4662-4695 (centro tariffazione)
	12:00-13:00	8969-4010-4041-4525-4618-4687-4561 (centro tariffazione)
	13:00-14:00	3755-3787-3940-4048-4349-4485-4695 (centro tariffazione)

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 D.P.R. N.445/2000

Il/La sottoscritto/a Dott……

Titolare/Direttore tecnico della Farmacia……

Cod……

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara sotto la propria responsabilità, di consegnare alla UOC Farmaceutica Convenzionata e Territoriale:

N°……..colli maggio 2020

Il cui contenuto è conforme a quanto dichiarato nelle DCR di Maggio 2020 già inviata per pec a farmaceutica.convenzionata@pec.aslna1centro.it, secondo quanto previsto nel periodo dell'emergenza epidemiologica da COVID-19

Luogo e data……..

Firma e timbro della farmacia……