

DISTINTA RIEPILOGATIVA**ANNO**

Azienda USL di Bologna

Mese:

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12

* barrare il mese corrispondente

Farmacia

Indirizzo:

Partita IVA:

cod:

ALIMENTI SENZA GLUTINE

Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 10% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 1,5%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 10%	€
TOTALE ALIMENTI SENZA GLUTINE -comprensivo di IVA al 10%	€
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 4% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 1,5%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 4%	€
TOTALE ALIMENTI SENZA GLUTINE -comprensivo di IVA al 4%	€
a) TOTALE ALIMENTI SENZA GLUTINE (comprensivo di IVA al 10% e al 4%)	€

ALIMENTI IPOPROTEICI - PER PORTATORI DI ERRORI METABOLICI

TOTALE AUTORIZZAZIONI (n° buoni) Alimenti per Portatori di Errori Metabolici	n°
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 10% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 1,5%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 10%	€
TOTALE ALIMENTI per portatori di errori metabolici - comprensivo di IVA al 10%	€
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 4% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 1,5%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 4%	€
TOTALE ALIMENTI per portatori di errori metabolici - comprensivo di IVA al 4%	€
b) TOTALE ALIMENTI PER PORTATORI DI ERR. METABOLICI -comprensivo di IVA al 10%	€

ALIMENTI IPOPROTEICI - PER NEFROPATICI

TOTALE AUTORIZZAZIONI (n° buoni) ALIMENTI PER NEFROPATICI	n°
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 10% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€
SCONTO 1,5%	€
IMPONIBILE (iva esclusa)	€
IVA AL 10%	€
TOTALE ALIMENTI PER NEFROPATICI -comprensivo di IVA al 10%	€
Prezzi al Pubblico prodotti IVA AL 4% (iva inclusa)	€
IMPORTO (iva esclusa)	€

SCONTO 1,5%		€
IMPONIBILE (iva esclusa)		€
IVA AL 4%		€
<i>TOTALE ALIMENTI PER NEFROPATICI -comprensivo di IVA al 4%</i>		€
c)	TOTALE ALIMENTI PER NEFROPATICI -comprensivo di IVA al 10% e al 4%	€
LATTI PER NATI DA MADRI SIEROPOSITIVE		
TOTALE RICETTE PER LATTI		nr:
Prezzi al Pubblico (iva 10% inclusa)		€
IMPORTO (iva esclusa)		€
SCONTO 1,5%		€
IMPONIBILE (iva esclusa)		€
IVA al 10%		€
d)	TOTALE LATTI -comprensivo di IVA al 10%	€
Rettifiche ALIMENTI relative al mese di _____		
rettifiche Alimenti in ADDEBITO		€
rettifiche Alimenti in ACCREDITO		€
AUSILI PER INCONTINENZA /CATETERI/SACCHE		
TOTALE AUTORIZZAZIONI (n° buoni) AUSILI PER INCONTINENTI		n°
Prezzi al Pubblico (iva 22% inclusa)		€
IMPORTO (iva esclusa)		€
SCONTO 18%		€
IMPONIBILE (iva esclusa)		€
IVA al 4%		€
e)	TOTALE AUSILI per INCONT./ CATET./SACCHE - comprensivo di IVA 4%	€
AUSILI PER STOMIA		
TOTALE AUTORIZZAZIONI (n° buoni) AUSILI PER STOMIZZATI		n°
Prezzi al Pubblico (iva 4% inclusa)		€
IMPORTO (iva esclusa)		€
SCONTO 18%		€
IMPONIBILE (iva esclusa)		€
IVA AL 4%		€
f)	TOTALE AUSILI per STOMIZZATI - comprensivo di IVA 4%	€
Rettifiche AUSILI relative al mese di _____		
rettifiche Ausili in ADDEBITO		€
rettifiche Ausili in ACCREDITO		€
TOTALE COMPETENZE FARMACIA (a+b+c+d+e+f+Rettifiche)		€
Riservato alla Farmacia Data : Firma del legale rappresentante:		Riservato Alla Azienda USL Data : Firma del Responsabile:
timbro		timbro