



Procedimento

Erogazione competenze mensili spettanti alle farmacie convenzionate per fornitura di assistenza integrativa e protesica

Breve descrizione e riferimenti normativi utili

I Titolari/Direttori delle farmacie, o loro delegati, presentano entro il 10 di ogni mese, o il primo giorno utile successivo se il 10 è sabato o festivo- la Distinta Contabile Riepilogativa (DCR) ed i relativi buoni, per la liquidazione della erogazione di prodotti dietetici a pazienti affetti da celiachia, portatori di errori metabolici, nefropatici, latti per madri sieropositive, ausili per incontinenza/cateteri, sacche e ausili per stomia. L'ufficio amministrativo provvede a: verifica formale della DCR; invio dei dati alla software-house per la predisposizione del flusso informatico utile alla liquidazione delle competenze. ■■DPR 371/1998, DM 332/1999, DM 8 giugno 2001 e loro s.m.i. ■■DGR 2259/2019; DGR 11747/2019; DGR 329/2019. ■■Convenzioni locali tra AUSL di Bologna e le Associazioni di categoria

Articolazione

Dipartimento Farmaceutico Interaziendale

Unità operativa

Funzione amministrativa Dipartimento Farmaceutico

Responsabile del procedimento

ANNA SAVARINO

Tel.

051.6597319 (37319)

E-Mail

anna.savarino@ausl.bologna.it

Inizio del procedimento

istanza di parte

Modulistica necessaria

Schema di Distinta Contabile Riepilogativa (DCR) come prevista dagli accordi locali in materia (vedi allegato a fondo pagina).

Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalità di accesso, recapiti, presentazione istanze

Segreteria UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale e Vigilanza ■■Tel. 051.6597357 fax 051.6597366 ■■PEC: farmaceutica.territoriale@pec.ausl.bologna.it ■■Mail : Servizio.Farmaceutico@ausl.bologna.it ■■Orari apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì: 8.30:13.00 - martedì e venerdì: 14.30:16.30

Termine di conclusione procedimento

liquidazione entro i 60 giorni dalla presentazione della documentazione completa.

Possibilità di sostituzione con autocertificazione

No

Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso

No

Titolare potere sostitutivo

DENIS SAVINI

Tel. Titolare potere sost.

051 6597357

E-mail Titolare potere sost.

d.savini@ausl.bologna.it