# Assistenza Integrativa Regionale Distribuzione Presidi perDiabetici

Versione aggiornata alla rel. 2.4

## Inroduzione

FarmanalisiDDR è una procedura **Windows** che permette il controllo e la registrazione delle erogazioni on-line di **Presidi Terapeutici per Diabetici, Alimenti Privi di glutine, Alimenti aproteici per Insufficienza Renale** in funzione dell'esistenza di un Piano Terapeutico o di una Autorizzazione attiva al prelievo rilasciata in formato elettronico dall'Azienda Sanitaria.

Per utilizzare FarmanalisiDDR è necessario essere una Farmacia, una Parafarmacia o un esercizio commerciale accreditato presso l'Azienda Sanitaria e disporre delle credenziali di accesso a Farmanalisi.it.

Per il funzionamento della procedura è necessario disporre di un collegamento ad internet in quanto la procedura accede, attraverso web services, alle banche dati dell'Azienda Sanitaria Provinciale sul Farmanalisi.it.

FarmanalisiDDR colloquia in tempo reale con la banca dati di Farmanalsi per cui, ogni erogazione o ogni emissione di nuovi Piani Terapeutici o Autorizzazioni è immediatamente visibile all'Azienda Sanitaria.

La procedura è semplicissima e studiata per non appesantire o intralciare le operazioni di erogazione dei presidi e degli alimenti.

Per l'erogazione dei Presidi per Diabetici non è richiesta la singola registrazione dei presidi, ma la sola conferma dell'erogazione di tutti i prodotti previsti, con un unico click.

L'erogazione degli Alimenti privi di glutine è altrettanto semplice ma comporta la registrazione di tutti i prodotti dispensati all'assistito.

L'Azienda Sanitaria ha, in tempo reale, la situazione aggiornata delle erogazioni eseguite nelle Farmacie, facilitando così le operazioni contabili ncessarie per il rimborso.



E' richiesta alla Farmacia, per ogni erogazione, la stampa di una ricevuta, che deve essere controfirmata dall' assistito o da chi riceve i Presidi Terapeutici previsti, a conferma dell'avvenuta consegna. Questa ricevuta dovrà contenere i tagliandi delle confezioni erogate e dovrà essere restituita mensilmente alla rispettiva Azienda Sanitaria.

Il servizio è attivo 24 ore su 24 tutti i giorni della settimana.

Per ogni eventuale problema o per ricevere le credenziali di accesso rivolgersi al Dipartimento del Farmaco dell'Azienda Sanitaria o contattare la TECHNOSOFT dal Lunedi al Venerdi in oriario di ufficio (9:00-13:0014:00-18:00) allo **0556461552** o allo **09311851573** o inviare una e-mail a <u>farmanalisi@technosoftsrl.it</u>.



# DOWNLOAD E INSTALLAZIONE

Il pacchetto di installazione **FarmanalisiDDR – Installazione.exe** è scaricabile o da **Farmanalisi.it** o dall'indirizzo<u>ftp://ftp2.technosoftsrl@farmanalisisuite</u>

Il file di installazione è in formato eseguibile autoinstallante, per eseguire l'installazione sono necessari i diritti da amministratore. <u>E' consigliabile disabilitare temporaneamente anti-virus e firewall che potrebbero impedire l'installazione del software.</u>

#### Per scaricare il file da Farmanalisi.it non sono necessarie le credenziali di accesso:

Digitare, nella barra degli indirizzi di un browser internet (Explorer, Mozilla, Google Crome etc..) l'indirizzo <u>www.farmanalisi.it</u>.



HOME CONTATTI INFORMAZIONI PRIVACY (APPLICAZIONI )ACCESSO UTENTI

Nella pagina APPLICAZIONI, cliccare su FarmanalisiDDR per scaricare il file di installazione.

Prescrizione Piani Terapeutici On-Line

FarmanalisiPT Prescrizione di Piani Terapeutici On-Line

FarmanalisiO2 2.2 Ciclo prescrittivo dell' Ossigeno Terapeutico

Farmacie e Assistenza Integrativa

📕 FarmanalisiDDR 2.4 Distribuzione Presidi Terapeutici e Assistenza Integrativa

Aggiornamento FarmanalisiDDR 2.4 del 15/10/2019 (Presidi Diabetici per Insufficienza Renale)

Manuale utente FarmanalisiDDR



Cliccando su FarmanalisiDDR Si aprirà una finestra come quella sottoriportata

ſ	Apertura di FarmanalisiDDR - Installazione.exe		×	M
bili e g ICR me	È stato scelto di aprire:			
zione d livelli /	tipo: Binary File (12,0 MB) da: http://localhost:2858			SANITARIE PR
uite	Salvare questo file?	Salva file	Annulla	stibili mor
s Data (	Query		pari al <b>66,15</b>	% della poj

Salvare il file. Il file sarà normalmente salvato nella cartella di download del vostro PC. Se le vostre impostazioni lo permettono, salvare il file di installazione sul desktop in modo sia facilmente identificabile,

Per accedere al file ed eseguire l'installazione, individuare il file e cliccare due volte per l'esecuzione.



Cliccare su **Installa** per procedere con l'installazione



FarmanalisiDDR
Installazione di FarmanalisiDDR 2.4
Benvenuto! CyberInstaller vi guiderà adesso attraverso il processo di installazione del software: <b>FarmanalisiDDR</b> di TECHNOSOFT s.r.l.
Prima che il processo abbia inizio si raccomanda che tutti i programmi attivi vengano terminati, in modo da evitare che eventuali file in uso non possano essere aggiornati. Cliccare su Esci prima di chiudere tutti i programmi aperti, altrimenti su Continua per proseguire il processo di installazione.
Esci ? Continua >

Il programma di installazione non necessita di alcuna competenza di Windows ed è guidato per installare il programma nel disco C: del vostro computer in \Programmi (x86)\FarmanalisiDDR.

A meno che non siate utenti esperti, **basterà premere sempre il bottone Continua o Avanti** per installare correttamente FarmanalisiDDR.



👸 FarmanalisiDDR 2.0					Х
Cartella destinazione Selezionare la cartella in cui si de	esidera installare il software				
Cartella destinazione	(x86) \FarmanalisiDDR			Sfoglia	
Dimension	e pacchetto:				
ā	Stima massimo spazio necessario: Percentuale sullo spazio disponibile:	101,97 MB 0,05%			
Informazio	oni disco destinazione (C:)				
Ŷ	Spazio totale: Spazio disponibile:	468,91 GB 196,60 GB	(42%)		
Esci ?				Avanti	>



Al termine dell'installazione, se questa è avvenuta senza errori, comparirà la finestra di fine installazione

🔂 FarmanalisiDDR 1.2	<b>x</b>
Monitor installazione Visualizzazione progresso installazione in tempo reale	
Installazione completata con successo.	
<ul> <li>Nessun errore rilevato.</li> </ul>	
	1
	)
	)
	Dettagli
	100%
Esci ?	Avanti >

Se è la prima volta che si installa FarmanalisiDDR è' consigliabile Riavviare il PC per permettere il completamento dell'installazione.

Una volta riavviato il PC, sul desktop del PC comparirà l'icona di FarmanalisiDDR



Cliccare sull'icona



# Distribuzione Presidi Terapeutici

# IL PIANO TERAPEUTICO ELETTRONICO

I Piani Terapeutici e le Autorizzazioni al prelievo di Presidi sanitari o Alimenti speciali (di seguito **PT**), vengono realizzati attraverso la prescrizione on-line su Farmanalisi, dagli specialisti Aziendali interni o esterni. <u>Soloi Piani Terapeutici on-line sono da ritenersi validi per l'erogazione dei Presidi o alimenti previsti</u>. **L'erogazione di un Piano Terapeutico on-line non richiede necessariamente l'esibizione del documento cartaceo in quanto solo i PT validi e attivi saranno erogabili.** 

E' comunque bene conoscere il documento che viene rilasciato all'assistito e che l'assistito potrebbe presentare per il prelievo dei Presidi Sanitari.

L'emissione di un Piano Terapeutico o di una Autorizzazione on-line ha prodotto comunque un documento cartaceo, consegnato all'assistito strutturato nel seguente modo:

ASP SIRACUSA	Azienda Sanitaria Provinciale n.8 di Siracusa								
AUTORIZZ	AZIONE PRESIDI PER DIABETE	MELLITO							
Autorizzazi	ione n. (115.464) del 04/02/2	2015	*RS	SSVT30S24B23	03/08/2015				
Vista la Legge Visti i Decreti Si autorizza d	e 115/87, recante disposizioni per la prevenzione e le circolari Regionali attuativi. Prodotti sogget li quanto sottoindicato il Sig./ra:	e e la cura del D ti ad IVA 4% ex	IABETE MELLITO. Legge 263/1989.						
Sig./ra	NODDO DALVATORE	nato/a a	BUCCHER	il	24/11/1930				
residente a	BUCCHERI	Via/Piazza	VIA PALERMO 2		Prov. SR				
Cod. Fiscale	RSSSVT30S24B237L	ASP SR:	108						

Il documento deve contenere <u>due codici a barre</u> che riportano, rispettivamente da sinistra verso destra, il **numero di autorizzazione** e il **codice fiscale dell'assistito**.

In FarmanalisiDDR è possibile ricercare i PT utilizzando una delle due informazioni. Si può utilizzare anche la pistola per la lettura dei codici a barre.



Diagnosi DIABETE TIPO II

Prelievi previsti	3	Periodicità prelievi:	BIMESTRALE
-------------------	---	-----------------------	------------

PRESIDI TERAPEUTICI PRESCRITTI E AUTORIZZATI PER OGNI SINGOLO PRELIEVO

Categoria	Nome commerciale del prodotto	Unità x Confez.	Confezioni	Unità Totali	Conf. Extra	UNA TANTUM
LANCETTE PUNGIDITO	BD MICROFINE+ LANC G30 25PZ	25	1	25	N	N
TEST GLICEMIA	FINETEST STR REATT 25STR	25	1	25	s	N
AGHI PER PENNA DA INSULINA	ACCU-FINE PEN NEEDLE 30X8MM100	100	5	500	N	S
<u></u>			7	550		

Conf.Extra indica che nella prima erogazione verrà consegnata una confezione in più a quella indicata sull'autorizzazione. UNATANTUM indica che il presidio deve essere consegnato, nella quantità indicata, solo per la prima erogazione.

Nella parte bassa del PT, sono elencati i Presidi sanitari previsti dal Piano **per ogni erogazione**.

Sono evidenziati il numero dei prelievi previsti e la periodicità con cui devono essere erogati.

Essendo, fino al mese di Febbraio, erogati dalle Farmacie Interne Aziendali, veniva riportato il Centro di Distribuzione preferenziale dell'assistito, informazione che deve essere ignorata dal mese di Febbraio 2014 in poi.

Essendo redatti anche prima dell'entrata in vigore del decreto, i PT cartacei riportano anche il nome commerciale del prodotto, ignorare questa informazione perché il decreto prevede la libertà dell'assistito di scegliere la marca dei presidi previsti, l'importante è che vengano erogate le **unità totali** di ogni tipo di presidio previste dal PT.

In FarmanalisiDDR infatti non saranno riportati né i codici né i nomi commerciali ma solo la categorie di Presidi e le Unità totali da erogare per ogni categoria.

NB.

Fino ad esaurimento delle autorizzazioni già rilasciate, è possibile che vengano presentati PT con periodicità di prelievo presidi diversa da quella bimestrale prevista dal decreto, erogare il Piano Terapeutico come previsto e consigliare l'Assistito di recarsi dallo specialista per un nuovo Piano terapeutico conforme alla nuova normativa.



# FARMANALISIDDR

L'esecuzione e l'utilizzo di FarmanalisiDDR è semplicissima e permette, in pochi secondi, la verifica del PT e la conferma dell'erogazione dei Presidi Terapeutici.

### Inserimento delle credenziali

🔑 Login utente			×
Assistenza Int	egrativa F	Regionale e Presidi p	er Diabetici
	Utente Password	srfar_999999 ******* Memorizza credenziali	Accedi
L'accesso è strettameni I dati contenuti sono so sotto la propria respons Ogni accesso e richiesta Si declina ogni responsa	te riservato agl ggetti alle vige abilità e nel risi a è tracciato e r abilità da un uso	i operatori sanitari e alle Farmao nti leggi sulla privacy e devono tretto ambito sanitario. monitorato. o improprio dei dati forniti.	cie abilitate. essere utilizzati
FarmanalisiDDR 2.0 Cop	oyright (c) 2015	5-2018 by TECHNOSOFT s.r.l	All rights reserved

Inserire le proprie credenziali di accesso a Farmanalisi e premere il bottone Accedi.

Le credenziali possono essere memorizzate spuntando la casella Memorizza credenziali.

Si ricorda che per l'accesso ed il completamente delle operazioni deve essere presente una connessione a Internet.



41 F								
PT/Aut o Codice Fiscale	del paziente	Derca	X Azzera ricerca				2,5	Logout
serire il numero di Piano tera ccare sul piano terapeutico d	peutico/Autorizzazione lesiderato per selezion	e o il Codice fiscale dell'assisti arlo e visualizzare prodotti e	o ista erogazioni				🔒 Ri	epilogo Erogazion
		Piani Tera	peutici/Autorizzazioni attiv	e dell'Assistito	D			
CF Assistito	PT N.	Patologia		Scadenza	Periodicità	Prelievi previsti	Erogazioni	effettuate
Presidio Terapeutico		Prodotti o Prodotto	la dispensare per ogni singo	ola erogazione U	nità Prescritte	Conf. Extra	UNATANTUM	Unità Erog
notazioni all'erogazione					L.	CONFERMA ERO	OGAZIONE PIAN	IO TERAPEUTIC
	Elenco ero	gazioni già affettuate - Cl	iccare due volte sul ID relat	ivo all'erogazi	ione desiderata	a per aprirla		

#### Dopo qualche secondo comparirà la seguente videata

### Identificazione del Piano Terapeutico

Inserire il **numero del PT o il codice fiscale** dell'assistito. Se l'assistito ha la stampa del suo PT è possibile acquisire con la penna ottica il numero di PT o il codice fiscale, altrimenti è possibile utilizzare la Tessera Sanitaria o introdurre manualmente i dati.

E' preferibile inserire il numero di PT in modo da accedere immediatamente ai prodotti da dispensare.

Se viceversa si introduce il **codice fiscale dell'assistito**, verrà prodotto l'elenco dei PT attivi dell'assistito e sarà necessario cliccare due volte sul PT desiderato per avere la lista dei presidi da erogare.

Se il PT è attivo e non completamente erogato, verranno visualizzati gli estremi del PT, con la durata, la periodicità di erogazione e la scadenza prevista e il numero delle eventuali erogazioni già fatte (anche in altre farmacie).



Questi dati sono solo di richiamo in quanto un PT già completante erogato produrrà la sola lista delle erogazioni avvenute e non permetterà nuove erogazioni di prodotti.

A seconda del Piano Terapeutico o dell'autorizzazione dell'Assistito, sarà possibile la registrazione dell'erogazione appropriata.



### Identificazione delle autorizzazione mediante codice fiscale

Se non si ha a disposizione il numero, è possibile ricercare i PT mediante il codice fiscale, leggibile direttamente anche dalla Tessera Sanitaria.

Nel caso in cui l'assistito sia autorizzato sia per il prelievo di Presidi per Diabetici che di Alimenti speciali, compariranno in elenco le due autorizzazioni attive.

Basterà cliccare in corrispondenza del tipo di autorizzazione che si vuol erogare per procedere alla dispensazione.

	-	DR rel.2.0 - Dist	ribuz	ione Presidi T	erapeut	tici e Alimer	nti specia	əli						-	
Az 24	lenda 1 FA <b>RMA</b>	Sanitaria	Pi	ovincia	le n.	8 di Si	racu	sa							
N. F	PT/Aut o Coo B1317	<b>lice Fiscale del pa</b> 54X	zien	te E	) (	Cerca	×	Azzera ricerca					2,5	Logout	
Inse Clice	erire il numero care sul piano	di Piano terapeutico terapeutico desidera	/Auto	rizzazione o il Co er <mark>selezionarlo e</mark> r	odice fiscal vi <mark>sualizza</mark> r	le dell'assistito e prodotti e li	o ista erogaz	zioni					🔒 Rie	pilogo Erogazi	ioni
						Piani Terap	peutici/A	utorizzazioni atl	ive dell'Assistito						
	CF Assistito PT N. Patologia				Scadenza	Periodicità	Prelievi previsti		Erogazioni e	effettuate					
F		31754X	153	878 Mala	Malattia Celiaca			01/01/2019	Mensile		12				
		31754X	153	999 Diab	ete e Pres	sidi per diabet	tici		18/02/2019	Bimestrale		6			
						Prodotti d	a dispens	sare per ogni sin	gola erogazione						
	Presidio Teraj	peutico			Prodot	to			Un	ità Prescritte	Conf. Extra	UNATA	ANTUM	Unità Ero	ga
٩nn	otazioni all'ero	ogazione								Ľ	CONFERMA ER(	OGAZI	ONE PIAN	0 TERAPEUT	IC
Ann	otazioni all'ero	ogazione	Ele	nco erogazion	i già affe	ettuate - Cli	iccare du	e volte sul ID re	ativo all'erogazio	<b>⊻</b> ne desiderat	CONFERMA ER(	OGAZI	ONE PIAN	O TERAPEUT.	IC
Ann	otazioni all'ero ID	ogazione Data 🔺	Ele N.	nco erogazion Farmacia	i già affe	ettuate - Cli	iccare du	e volte sul ID re	ativo all'erogazio	ne desiderat. Note	CONFERMA ERO a per aprirla	OGAZI	ONE PIAN	O TERAPEUT.	IC



# PRESIDI PER DIABETICI - EROGAZIONE IN 3 CLICK

Ó	FarmanalisiDDR - Distribu	uzione	Presidi Terapeutici									-	×
<b>A</b> 9	<mark>zienda Sanitar</mark> 00 Farmacia di Prov	ia P ª	rovinciale n	. 8 di Si	racusa								
N	PT/Aut o Codice Fiscale de 3293	el pazie	nte	Cerca	💥 Azzera	ricerca					2	Logout	
li C	serire il numero di Piano terape iccare sul piano terapeutico des	utico/Au iderato p	torizzazione o il Codice fiso per selezionarlo e visualizz	cale dell'assistito are prodotti e lis	sta erogazioni								
				Piani Terap	eutici/Autorizz	azioni attive	dell'Assistito		_				
	Assistito	PT N.	Patologia	Struttura emitt	ente	Inizio	Scadenza	Periodi	icità	Prelievi previsti	Ere	ogazioni effettuate	
		53293	Diabete	POLIAMBULAT	ORIO EX INAM S.	06/02/2015	05/08/2015	Bimest	rale		3		
				Prodotti da	a dispensare pe	r ogni singola	erogazione						
	Presidio Terapeutico					L	Inità da erogare	e Anno	tazioni				
	TEST GLICEMIA						50	0					
	LANCETTE PUNGIDITO						25	5					
	AGHI PER PENNA DA INSULI	A					300	0					
A	nnotazioni all'erogazione					[	)ata erogazione	e					
							06/02/2015	•	🗸 со	NFERMA EROGAZ	TONE	PIANO TERAPEUTIO	0

Vengono elencati i Presidi da dispensare per ogni singola erogazione. Nell'esempio riportato sono previste 3 erogazioni con cadenza bimestrale e i presidi elencati si riferiscono ad una singola erogazione.

#### Le quantità da erogare si riferiscono alle singole unità di presidio e non alle confezioni.

### Conferma dell'erogazione dei presidi

Per confermare l'avvenuta erogazione basta premere il bottone

Data erogazione		
06/02/2015 -	×	CONFERMA EROGAZIONE PIANO TERAPEUTICO

Il sistema imposta automaticamente la data di erogazione ma è possibile modificarla nel caso in cui, per qualsiasi motivo, si debba confermare erogazione già avvenuta e non notificata online.

Confermando l'erogazione, il sistema aggiornerà in tempo reale l'erogazione visualizzando





Nella parte bassa del video verranno riportati i dati di riepilogo dell'erogazione

Annotazioni all'erogazione	Data erogazione
	06/02/2015 👻 CONFERMA EROGAZIONE PIANO TERAPEUTICO
Elenco erogazioni gia affettuate - Cliccare due	volte sull'erogazione per stamparla
ID Data 🔺 N. Farmacia	Note
( 633413 06/02/2015 1 900 Farmacia di Prova )	



### Stampa dellericevuta

Al temine dell'erogazione o cliccando due volte sul riepilogo erogazione si stampa la ricevuta dell'erogazione avvenuta. E' possibile quindi stampare anche a posteriori la ricevuta di una erogazione già fatta e non stampata. La ricevuta deve essere firmata da chi riceve i presidi e dovrà essere corredata dai codici a barre delle confezioni erogate.

La ricevuta è necessaria non tanto per il rimborso, che viene fatto sulla base del valore del PT erogato, ma come documento per controlli a campione a garanzia dell'Azienda Sanitaria e dell'Assistito.

La nuova versione all'atto della stampa produce una anteprima nella quale è possibile visionare in anticipo la ricevuta, stamparla ed eventualmente esportarla in formato PDF, inviarla per email etc..



La ricevuta viene visualizzata e, utilizzando la barra degli strumenti può essere effettivamente stampata.



Per stampare il documento, direttamente sulla stampante di default, premere il bottone





se invece di desidera scegliere la stampante o impostare il parametri di stampa, premere il

File	View	Backg	roun	d
88		-		<b>⊡</b> γ
		$\neg \wedge$		
		- Á r	7	

Per esportare la ricevuta, per esempio in PDF, basta scegliere una delle possibilità offerte da questo bottone





Identificativo Erogazione : 633464		Data : 14	/02/2015
Presid erogati dalla Farmacia:			
180 FARMACIA XXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
PT/Autorizzazione n.: 53293 Emesso II: 02/08/2014	Data scadenza: 28/07/2	2015	
Cod. Fiscale Assistito: RSSCML41H28I754A	Erogazione n. : 4 di	: 12 erogaz	ioni previste
Annotazioni:			
Presidi previsti dai Piano Terapeutico	Unita erogate	Rimborso Unitario	Imponibil
TEST GLICEMIA	50	0,42	2
LANCETTE PUNGIDITO	25	0,05	1,2
AGHI PER PENNA DA INSULINA	300	0,12	3
Incollare qui sotto i codici delle confezioni erogate	Totale	imponiblie €	58,2
Io sottoscritto, dichiaro di aver ricevuto i Presidi Terapeutici previsti d	dal PT/Autorizzazione sopra rip	portata.	
Io sottoscritto, dichiaro di aver ricevuto i Presidi Terapeutici previsti d Data : 14/02/2015	dal PT/Autorizzazione sopra rip	portata. Firme	



### Annotazioni e erogazione parziale

Qualora non sia possibile erogare completamente i presidi, eseguire la conferma dell'erogazione e la stampa della ricevuta solo al completamento della dispensazione.

Qualora sia necessario apporre delle note per l'Azienda Sanitaria, utilizzare il campo **Annotazioni** all'erogazione.



# ALIMENTI PRIVI DI GLUTINE

Se l'assistito è affetto da Morbo Celiaco, alla semplice immissione del numero di autorizzazione o cliccandoci sopra, si aprirà la finestra di registrazione dei prodotti scelti dall'assistito.

Il sistema prevede l'utilizzo sia del lettore di codici a barre sia della tastiera che del mouse.

Au	itorizzazione n. 1	53997 CR <del>COMMODIA (5220</del> CAR	0.50 010 1111					
						Limite	e di spesa mensile	140,00
Co	dice prodotto					Spes	a lorda progressiva	139,68
	Prodo	tto: 8001040414583 APROTEN SEDANI 500G PROMO Prezzo k	ordo: 6,09					
	Codice	Prodotto	Concedibile	Prezzo	% IVA	Qnt	Imponibile	Importo lordo
	920009368	APROTEN FROLLINI PANNA 180G	S	8,35	10	1	7,59	8,35
	908057906	APROTEN BISCOTTO 180G	S	6,55	10	1	5,95	6,55
	924040975	APROTEN PENNE 500G PROMO	S	6,09	04	5	29,28	30,45
Þ	924041116	APROTEN SEDANI 500G PROMO	S	6,09	04	2	11,71	12,18
	912513544	LOPROFIN CRACKER ERBE AROM150G	S	6,2	10	3	16,91	18,60
	924040987	APROTEN FUSILLI 500G PROMO	S	6,09	04	1	5,86	6,09
	912763240	LOPROFIN FARINA 500G	S	7,2	10	1	6,55	7,20
	920375983	DUOCAL SUPERSOLUBLE SHS 400G	S	50,26	10	1	45,69	50,26
							€ 129,54	€ 139,68
'n	odotti consegnati a :	Assistito Genitore Fiolio/a Parente	Altro				Residuo mensile	0,3
00	ocumento :		-			Stampa rice	CONFE	RMA EROGAZIO

Nella parte alta a destra comparirà il limite di spesa calcolato per l'assistito in funzione della sua età e del sesso, così come stabilito dall'ASP di Siracusa.

Subito sotto una cesella riportante la spesa progressiva dei prodotti inseriti.

Leggendo il codice a barre del prodotto, il sistema immediatamente verificherà la concedibilità del prodotto e la rispondenza con l'Autorizzazione.



Con i bottoni + e – si possono aggiungere o togliere confezioni del prodotto correntemente selezionato, corrispondente alla linea evidenziata su fondo celeste.

Se si supera il limite di spesa mensile consentito, il sistema avviserà immediatamente permettendo la sola rimozione di una confezione a piacere per rientrare nel limite previsto.

u	torizzazione n.		110000				Limite	e di spesa mensile	140,00
0	dice prodotto	<b>± ( – )</b>					Spes	a lorda progressiva	145,77
_	Prode	btto: 8001040414583 APROTEN SEDANI SOD <del>G PRO</del> MO Prez	zo lordo: 6,09	9	0	04 TVA	0-1	*	Toronto londo
+	Codice			Concedibile	Prezzo	% IVA	Qnt	Imponibile	Importo iordo
ŀ	920009368	APROTEN FROLLINI PANNA 180G		S	8,35	10	1	7,59	8,35
	908057906	APROTEN BISCOTTO 180G		5	6,55	10	1	5,95	6,55
	924040975	APROTEN PENNE 500G PROMO		S	6,09	04	5	29,28	30,45
	924041116	APROTEN SEDANI 500G PROMO		S	6,09	04	3	17,57	18,27
	912513544	LOPROFIN CRACKER ERBE AROM150G		S	6,2	10	3	16,91	18,60
	924040987	APROTEN FUSILLI 500G PROMO		S	6,09	04	1	5,86	6,09
	912763240	LOPROFIN FARINA 500G		S	7,2	10	1	6,55	7,20
1								€ 135,40	€ 145,77
5	già stato raggiuni	to il limite di spesa mensile previsto, non è più possibil 	le erogare p	prodotti fino al p	prossimo me	se		Residuo mensile	-5,7
C	odotti consegnati a :	Assistito Genitore Figlio/a Parente	Altro						



Una volta completata l'erogazione, cercando di raggiungere maggiormente il limite di spesa consentito dell'assistito, si può procedere con la conferma dell'erogazione.

E' possibile, per una stessa autorizzazione, erogare i prodotti anche in giorni diversi nello stesso mese, fino al raggiungimento del limite di spesa. Quindi l'assistito potrà recarsi nella stessa farmacia o esercizio commerciali abilitato dove ha iniziato il prelievo per quel mese più volte e ritirare anche una parte degli alimenti in funzione delle sue esigenze e disponibilità di prodotti.

Il sistema, ovviamente, riproporrà la lista degli alimenti già prelevati in precedenza nello stesso mese.

A	torizzazione n.	153997 CREENVIOLE 1ESSED	CARUDO						
								Limite di spesa mensile	140,00
C	odice prodotto	( + )						Spesa lorda progressiva	139,68
	Pro	dotto: 8001040414583 APROTEN SEDANI 500G PROMO P	rezzo lordo: 6,0	9					
	Codice	Prodotto		Concedibile	Prezzo	% IVA	Qnt	Imponibile	Importo lordo
	920009368	APROTEN FROLLINI PANNA 180G		S	8,35	10	1	7,59	8,35
	908057906	APROTEN BISCOTTO 180G		S	6,55	10	1	5,95	6,55
	924040975	APROTEN PENNE 500G PROMO		S	6,09	04	5	29,28	30,45
Þ	924041116	APROTEN SEDANI 500G PROMO		S	6,09	04	(2)	) 11,71	12,18
	912513544	LOPROFIN CRACKER ERBE AROM150G		S	6,2	10	3	16,91	18,60
	924040987	APROTEN FUSILLI 500G PROMO		S	6,09	04	1	5,86	6,09
	912763240	LOPROFIN FARINA 500G		S	7,2	10	1	6,55	7,20
	920375983	DUOCAL SUPERSOLUBLE SHS 400G		S	50,26	10	1	45,69	50,26
								€ 129,54 Residuo mensie	€ 139,68
Pr D	odotti consegnati a ocumento :	: Assistito Genitore Figlio/a Paren	nte 🔿 Altro			[	Stampa	a ricevuta CONFE	RMA EROGAZION



Per confermare la registrazione è necessario indicare chi riceve gli alimenti e annotare gli estremi di un documento che ne certifichi l'identità.

Prodotti consegnati a :	Assistito      Genitore      Figlio/a	O Parente O Altro	Stampa ricevuta
Documento :	CI 123213212		CONFERMA EROGAZIONE
			🖺 Esci

Alla conferma dell'erogazione il sistema chiederà se si vuol stampare la ricevuta dei prodotti consegnati. La stampa della ricevuta è comunque possibile premendo l'apposito bottone.

### Esempio di una ricevuta

Identificativo F							
	rogazione : 1176	385				Data : 20/0	02/2018
Prodotti erogat	ti dalla Farmacia:						
241 F							
Autorizzazione	n.: <b>153799</b>	Emessa il: 01/01/2018	Data scade	enza:	01/0	1/2019	
Cod. Fiscale A	ssistito:	31754S					
Codice	Prodotto dieteti	co privo di glutine	Prezzo 1	va%	Pz.	Imponibile	Lordo
926311681	PIZZA APROTE	ICA SURGELATA 250G	8	10	1	7,27	8
923817922	MEVALIA CIABA	ATTINE APROT 260G	5,19	10	1	4,72	5,19
923817922 925646996	MEVALIA CIABA MEVALIA FETTE	ATTINE APROT 260G EBISC APROT 210G	5,19 5,69	10 4	1 1	4,72 5,47	5,19 5,69
923817922 925646996 925822797	MEVALIA CIABA MEVALIA FETTE MEVALIA BURG	ATTINE APROT 260G E BISC APROT 210G ER MIX PREP APROT	5,19 5,69 6,89	10 4 10	1 1 1	4,72 5,47 6,26	5,19 5,69 6,89
923817922 925646996 925822797 912513544	MEVALIA CIABA MEVALIA FETTE MEVALIA BURG LOPROFIN CRA	ATTINE APROT 260G : BISC APROT 210G ER MIX PREP APROT CKER ERBE AROM150G	5,19 5,69 6,89 6,2	10 4 10 10	1 1 1 2	4,72 5,47 6,26 11,27	5,19 5,69 6,89 12,4
923817922 925646996 925822797 912513544 924041116	MEVALIA CIABA MEVALIA FETTE MEVALIA BURG LOPROFIN CRA( APROTEN SEDA	ATTINE APROT 260G : BISC APROT 210G IER MIX PREP APROT CKER ERBE AROM150G INI 500G PROMO	5,19 5,69 6,89 6,2 6,09	10 4 10 10 4	1 1 2 2	4,72 5,47 6,26 11,27 11,71	5,19 5,69 6,89 12,4 12,18
923817922 925646996 925822797 912513544 924041116 924040975	MEVALIA CIABA MEVALIA FETTE MEVALIA BURG LOPROFIN CRA APROTEN SEDA APROTEN PENN	ATTINE APROT 260G E BISC APROT 210G ER MIX PREP APROT CKER ERBE AROM150G ANI 500G PROMO E 500G PROMO	5,19 5,69 6,89 6,2 6,09 6,09	10 4 10 10 4 4	1 1 2 2 2	4,72 5,47 6,26 11,27 11,71 11,71	5,19 5,69 6,89 12,4 12,18 12,18
923817922 925646996 925822797 912513544 924041116 924040975 920009368	MEVALIA CIABA MEVALIA FETTE MEVALIA BURG LOPROFIN CRAC APROTEN SEDA APROTEN PENN APROTEN FROL	ATTINE APROT 260G EBISC APROT 210G ER MIX PREP APROT CKER ERBE AROM150G ANI 500G PROMO IE 500G PROMO LINI PANNA 180G	5,19 5,69 6,89 6,2 6,09 6,09 8,35	10 4 10 10 4 4 10	1 1 2 2 2 3	4,72 5,47 6,26 11,27 11,71 11,71 22,77	5,19 5,69 6,89 12,4 12,18 12,18 25,05
923817922 925646996 925822797 912513544 924041116 924040975 920009368 913549287	MEVALIA CIABA MEVALIA FETTE MEVALIA BURG LOPROFIN CRAC APROTEN SEDA APROTEN PENN APROTEN FROL APROTEN BUDI	ATTINE APROT 260G EBISC APROT 210G ER MIX PREP APROT CKER ERBE AROM150G ANI 500G PROMO E 500G PROMO LINI PANNA 180G NO CACAO 2PZ 120G	5,19 5,69 6,89 6,2 6,09 6,09 8,35 4,95	10 4 10 4 4 10 10	1 1 2 2 3 2	4,72 5,47 6,26 11,27 11,71 11,71 22,77 9,00	5,19 5,69 6,89 12,4 12,18 12,18 25,05 9,90
923817922 925646996 925822797 912513544 924041116 924040975 920009368 913549287 920603519	MEVALIA CIABA MEVALIA FETTE MEVALIA BURG LOPROFIN CRA APROTEN SEDA APROTEN PENN APROTEN FROL APROTEN BUDI AMINO MATINE	ATTINE APROT 260G E BISC APROT 210G ER MIX PREP APROT CKER ERBE AROM150G INI 500G PROMO E 500G PROMO LINI PANNA 180G NO CACAO 2PZ 120G E DOLCETTI APR180G	5,19 5,69 6,89 6,2 6,09 6,09 8,35 4,95 6,99	10 4 10 4 4 10 10 10	1 1 2 2 3 2 1	4,72 5,47 6,26 11,27 11,71 11,71 22,77 9,00 6,35	5,19 5,69 6,89 12,4 12,18 12,18 25,09 9,90 6,99
923817922 925646996 925822797 912513544 924041116 924040975 920009368 913549287 920603519 902209461	MEVALIA CIABA MEVALIA FETTE MEVALIA BURG LOPROFIN CRAC APROTEN SEDA APROTEN PENN APROTEN FROL APROTEN BUDI AMINO MATINE APROTEN SPAG	ATTINE APROT 260G E BISC APROT 210G ER MIX PREP APROT CKER ERBE AROM150G ANI 500G PROMO E 500G PROMO LINI PANNA 180G NO CACAO 2PZ 120G E DOLCETTI APR180G SHETTI 500G	5,19 5,69 6,89 6,2 6,09 8,35 4,95 6,99 8,35	10 4 10 4 4 10 10 10 4	1 1 2 2 3 2 1 1	4,72 5,47 6,26 11,27 11,71 11,71 22,77 9,00 6,35 8,03	5,19 5,69 6,89 12,4 12,18 12,18 25,09 9,90 6,99 8,35



La ricevuta deve essere firmata da chi riceve i prodotti, e successivamente allegata alla fattura (a seconda delle disposizioni e accordi con l'Azienda Sanitaria)

Io sottoscritto, dichiaro di aver ricevuto i Prodotti sopra riporta Dati documento : <b>Assistito - N. Doc CI 123465465</b>	ti.
Data : 20/02/2018	Firma
COPIA DA RESTITUIRE ALL'AZIENDA SANITARIA	



# ALIMENTI APROTEICI PER INSUFFICIENZA RENALE

L'erogazione degli Alimenti Aproteici per insuffcienza Renale Cronica è identica a quella per gli Alimenti privi di glutine. Inserendo il numero dell'autorizzazione o il codice fiscale dell'Assistito, se questi ha una autorizzazione per gli Alimenti Aproteici, comparirà nell'elenco, il numero dell'autorizzazione

999 Farmacia di p	orova							logout	
N. PT/Aut o Codice Fisc FSCLCU50E44H683O	ale del pazi	ente 🔎 Ce	rca 💥 Azzera	🤱 Cerca per Nome	e 🗎	OSSIGENO GAS	5050	🔒 Riepilogo Erogazi	ioni
Inserire il numero di Piano	terapeutico/A	utorizzazione o il	Codice fiscale dell'assistito	li la					
Piani Ter	apeutici/Au	itorizzazioni at	tive dell'Assistito - Clic	care una volta sul P	T per avere lo s	torico erogazion	e, due volte per e	erogare i prodotti	
CF Assistito	PT N.	Inizio	Patologia		Scadenza	Periodicità	Prelievi previsti	Erogazioni effettuate	
FSCLCU50E44H683O	3290	10/09/2019	INSUFFICIENZA RENALE	CRONICA	09/09/2020	Mensile	12		0

Cliccando sue volte sul numero autorizzazione si aprirà la videata di inserimento dei prodotti.

Come per l'erogazione degli alimenti privi di glutine, è necessario stampare il Foglio Bollini per apporre i fustelli degli alimenti erogati da restituire alla ASP unitamente alla fattura.

Il foglio bollini riporta le tipologie degli alimenti prescritti per la terapia.

Foglio bollini

Azie Azie Azie Fornitura d Azie Fornitura d Autorizzazione n.: 3290 FSC	nda Sanitaria Provinciale n.4 di Enna i prodotti dietetici ai sensi del D.M. del 10/08/2018 e successive modifiche e integrazioni
	Ottobre 2019
Presidi e Prodotti prescritti	
PANE APROTEICO	
BEVANDE APROTEICHE	
PANE SENZA GLUTINE E APROTEICO	
Att	accare qui sotto i codici delle confezioni erogate



#### Erogazione

Aut	torizzazione n. 3	290 FSCLCU5	<u> </u>			Ottobre 2019	00.00
	dian and abba	🔸 🗕 🛱 Stampa F	oalio Bollini	💥 Azzera i	prodotti erogati	Limite di spesa mensile	80,00
-00	aice prodotto	Atto: 902081165 MILCO REVANDA APROT 500ML Prezzo lordo: 12.4			, odota ci ogađ	Spesa lorda progressiva	22,96
	Codice	Prodotto	Concedibile	Prezzo	% IVA	Qnt Imponibile	Importo lordo
•	925504781	APROTEN PANE A FETTE 400G	S	6,89	10	1 6,26	6,89
	912154782	AMINO FOCACCINE OLIO APROT 225	S	3,67	10	1 3,34	3,67
	902081165	MILCO BEVANDA APROT 500ML	S	12,4	10	1 11,27	12,40
						3 € 20,87	€ 22,96
_					L	Residuo mensi	ile <b>57,0</b> 4
rc	dotti consegnati a :	Assistito Genitore Figlio/a Parente Altr	D			2	Stampa ricevuta

Come per gli alimenti aproteici, anche in questo caso è previsto un budget di spesa mensile indicato in alto a destra. L'erogazione è in tempo reale, quindi si riferisce al mese corrente.

#### NOTA BENE:

Il programma, all'atto del'erogazione, controlla il totale dell'erogazione che non superi il budget previsto e controlla la tipologia degli alimenti erogati in base alla prescrizione, ma NON controlla il peso. E' quindi responsabilità del Farmacista controllare che il peso degli alimenti erogati sia compatibile con la terapia prescritta dallo specialista.



# Riepilogo Erogazioni e Fatturazione

Per avere l'elenco delle erogazioni effettuate in un mese o per modificare o cancellare una erogazione, nonché per emettere la fattura elettronica mensile, è necessario cliccare sul bottone in alto a destra **Riepilogo Erogazioni**.



Selezionare il tipo di patologia per la quale si vuol avere il riepilogo erogazioni

Patologia							
Patologia							al e le
Diabete e Presidi per diabetici	i Stampa Elen	ico erogazioni	Ri-stampa Pattura gia emessa	226 3	ampa Pattura		Chiudi
nsufficienza Respiratoria Cronica 1alattia Celiaca	e una consegna dicc	are nella apposit	a casella alla sinistra dell'erogazione)	*	Azzera Fatt	ura per riem	iissione
	ificare o cancella	e una erogazi	one cliccare due volte sull' ID delle	erogazior	ie desiderata		
	Assistito	N. N	ote	Imponibile	IVA	Lordo	Mese Fattura

Impostare l'anno e il mese desiderato e premere il bottone **Aggiorna**.



## FarmanalisiDDR 2.4 - Manuale utente

Diab	bet	e e Presidi per diabetio	ci 7******		>						
01	8	▼ Febbraio		Aggiorna	🚊 Stampa Elenco ero	gazioni	📄 🛛 Ri-Stampa Fattura già e	messa 🛄	Stampa Fattura	×	Chiudi
P	PER	R FATTURARE LE EROC	GAZIONI DEL ME	ESE (per NON fatturare u	ina consegna cliccare ne	lla appos	sita casella alla sinistra dell'erogazio	ne) 💥	Azzera Fa	ttura per riem	issione
			Per stampa	re la ricevuta, modifi	care o cancellare una	a eroga	zione cliccare due volte sull' Il	) delle erogazio	ne desiderata		
	#	Data Erogazione	ID Ricetta	PT/Autorizzazione N.	Assistito	Ν.	Note	Imponibile	IVA	Lordo	Mese Fattura
		1 22/02/2018	1176393	153182	G888B	1		29,5	1,18	30,68	
		2 22/02/2018	1176394	153179	50000000000000000000000000000000000000	2		73	2,92	75,92	
		3 23/02/2018	1176395	153999	6514655665165754X	1		12,5	0,5	13	



Modifica di una erogazione effettuata

Se fosse necessario cancellare, modificare o ristampare la ricevuta di una erogazione fatta in precedenza, una volta identificata è sufficiente cliccare due volte sul IDErogazione

			Per stampar	e la ricevuta, modifi	care o cancellare una	erog	azione clicca	e due volte sull' II	) delle erogazion	e desiderat	а		
#	D	ata Erogazione	IDErogazi	PT/Autorizzazione N.	Assistito	Ν.	Note		Imponibile	IVA	Lordo	Mese Fattura	5
	1 2	0/02/2018	1176385	153799	TROGTN76P13I754S	2	Assistito - N. I	Ooc CI 123465465	126,91	10,48	137,39		
	2 2	1/02/2018	1176386	153998	CTRCST85A48E532I	2	Assistito - N. I	Ooc CI 65465465	89,38	7,06	96,44		
	3 2	1/02/2018	1176387	153877	SCRRTI84E661754X	2	Genitore - N. I	Doc 8888888	88.57	8.31	96.88		
	4	💗 Modifica Ero	ogazione									_ 🗆	×
	5 6 7	Farmacia : 241 ID Erogazione : Autorizzazione n	I FARMACIA I 1176385 . : 153799	10NTE TAURO DI BA Data erogazion Assistito : TRO	ALLERINI LUISA e: 20/02/2018 OGTN76P1317545 TO	Prog RO GA	ressivo erogazio <b>LETANO</b>	one: 2 di 12					
							Prodotti ero	gati					
		Presidio tera	apeutico	F	Prodotto			Prezzo unitario	<b>b</b>	Unità ero	gate	Impor	nibile
		ALIMENTI P	RIVI DI GLUTIN	E /	ALIMENTI PRIVI DI GLUT	INE IV	A 4%	C	)		4	3	6,92
		ALIMENTI P	RIVI DI GLUTIN	E /	ALIMENTI PRIVI DI GLUT	INE IV	A 10%	C			8	8	э,99
												€ 126	,91
				A	nnotazioni all'erogazione	As	ssistito - N. Doc	CI 123465465					
		CANCELL	A EROGAZIONE					MODIFICA	AGGIORNA		STAMPA	) 🗵 CHIUDI	

Cliccando sul bottone Modifica, se l'erogazione è di Alimenti privi di glutine, si aprirà la finestra di registrazione dei prodotti consegnati e si potranno apportare le dovute modifiche, confermando poi l'erogazione.



### Emissione della Fattura

Sia che tratti di Presidi per Diabetici che per Alimenti privi di glutine, le modalità di emissione della fattura sono identiche. In entrambe i casi viene prodotta anche la fattura elettronica, sotto forma di file in formato XML, che potrà essere trasmessa all'Azienda Asl attraverso le procedure già in uso presso la Farmacia o l'esercizio abilitato.

FarmanalisiDDR produce la fattura, ma non la invia all'ASP, l'invio deve essere fatto con le procedure consuete inuso.

Per abilitare la stampa e emissione della Fattura, dopo aver selezionato la Patologia, l'anno e il mese desiderato, è necessario cliccare nella casella in rosso PER FATTURARE LE EROGAZIONI DEL MESE.

Ó	Ele	enco	Erogazioni effe	ttuate - Farm	nanalisiDDR rel.2.0								- ×
Μ	Iala	attia (	Celiaca		-								
2	018	3	▼ Febbraio	•	Aggiorna	📕 Stampa Elenco ero	ogazioni	📄 🦷 Ri-Stampa Fattura già	emessa 🛄 s	Stampa Fattur	a 🔀	Chiudi	
<	P	ER F	ATTURARE LE EROG	AZIONI DEL ME	SE (per NON fatturare i	una consegna cliccare ne	lla appo	osita casella alla sinistra dell'erogazi	one) 🞇	Azzera F	attura per riem	issione	
				Per stampar	e la ricevuta, modifi	icare o cancellare una	a erog	azione cliccare due volte sull' ]	D delle erogazion	e desiderat	ta		
	4	#	Data Erogazione	IDErogazi	PT/Autorizzazione N.	Assistito	Ν.	Note	Imponibile	IVA	Lordo	Mese Fa	attura
)	•	1	20/02/2018	1176385	153799	TROGTN76P13I754S	2	Assistito - N. Doc CI 123465465	126,91	10,48	137,39		
		2	21/02/2018	1176386	153998	CTRCST85A48E532I	2	Assistito - N. Doc CI 65465465	89,38	7,06	96,44		
		3	21/02/2018	1176387	153877	SCRRTI84E66I754X	2	Genitore - N. Doc 8888888	88,57	8,31	96,88		
		4	21/02/2018	1176388	153785	RSSLNE78D49D969Z	2	Figlio/a - N. Doc 11111111111	88,49	7,68	96,17		
		5	21/02/2018	1176389	153878	SPNGPP08B13I754X	2	Genitore - N. Doc CI 98788888	83,39	6,76	90,15		
		6	21/02/2018	1176390	153872	RZZGNN96S53G491O	2	Assistito - N. Doc CI 654654	89,54	8,95	98,49		
		7	21/02/2018	1176391	153871	RTLSNT50E19A522W	2	Assistito - N. Doc CI 11111	113,14	10,83	123,97		

Infatti, senza che questa casella venga segnata, l'elenco delle erogazioni riporterà le sole erogazioni fatte nel periodo selezionato mentre cliccando su PER FATTURARE... verranno riportate anche eventuali erogazioni non fatturate nei mesi precedenti. (Erogazioni sospese, incomplete etc..).

Si abiliterà quindi il bottone Stampa Fattura, e nella griglia di riepilogo verrà mostrata una colonna, la prima da sinistra, nella quale potranno essere segnate le erogazioni che NON DEVONO essere fatturate nel mese e che potranno essere inserite nelle fatture successive.



## FarmanalisiDDR 2.4 - Manuale utente

Malati	ia Celiaca	9			Ŧ				-	-		
018	Ŧ	Febbra	aio 🔻 🖣	Aggiorr	na 🗎 Stam	ipa Elenco erogazioni		Ri-Stampa Fattura già emessa	🗔 Stam	oa Fattura		Chiudi
PER	R FATTUR	ARE LE	EROGAZIONI DEL	MESE (per NON	fatturare una conseg	na cliccare nella apposi	ta cas	ella alla sinistra dell'erogazione)	×	Azzera Fattu	ra per riemis	sione
	$\cap$		Per stamp	oare la ricevu	ta, modificare o ca	ncellare una erogaz	ione	cliccare due volte sull' ID delle	erogazione d	esiderata		
		#	Data Erogazione	IDErogazi	PT/Autorizzazion	Assistito	Ν.	Note	Imponibile	IVA	Lordo	Mese Fattur
F.		1 -	1 20/02/2018	1176385	153799	TROGTN76P13I7	2	Assistito - N. Doc CI 123465	126,91	10,48	137,39	
		} :	2 21/02/2018	1176386	153998	CTRCST85A48E5	2	Assistito - N. Doc CI 65465465	89,38	7,06	96,44	
		1 3	3 21/02/2018	1176387	153877	SCRRTI84E66I754X	2	Genitore - N. Doc 8888888	88,57	8,31	96,88	
		4	4 21/02/2018	1176388	153785	RSSLNE78D49D9	2	Figlio/a - N. Doc 111111111	88,49	7,68	96,17	
		1 :	5 21/02/2018	1176389	153878	SPNGPP08B13I754X	2	Genitore - N. Doc CI 98788888	83,39	6,76	90,15	
		1 0	5 21/02/2018	1176390	153872	RZZGNN96S53G4	2	Assistito - N. Doc CI 654654	89,54	8,95	98,49	
		1 :	7 21/02/2018	1176391	153871	RTLSNT50E19A5	2	Assistito - N. Doc CI 11111	113,14	10,83	123,97	

### Cliccando su Stampa Fattura verrà richiesto il nero e la data della fattura da emettere

018	Ţ.	=ebbrai	• •	Aggiorn	a 🗎 Stam	pa Elenco erogazioni		Ri-Stampa Fattura già emessa	🔒 Stamp	a Fattura	×	Chiudi
PER	FATTURA	RELEE	ROGAZIONI DEL M	ESE (per NON	fatturare una conseg	na cliccare nella apposi	ta cas	ella alla sinistra dell'erogazione)	× /	Azzera Fattu	ira per riemis	sione
			Per stampa	are la ricevu	ta, modificare o ca	icellare una erogaz	ione	cliccare due volte sull' ID delle	erogazione de	siderata		
		#	Data Erogazione	IDErogazi	PT/Autorizzazion	Assistito	N.	Note	Imponibile	IVA	Lordo	Mese Fattura
		1	20/02/2018	1176385	153799	TROGTN76P1317	2	Assistito - N. Doc CI 123465	126,91	10,48	137,39	
		2	21/02/2018	1176386	153998	CTRCST85A48E5	2	Assistito - N. Doc CI 65465465	89,38	7,06	96,44	
		3	21/02/2018	1176387	153877	SCRRTI84E66I754X	2	Genitore - N. Doc 8888888	88,57	8,31	96,88	
		4	21/02/2018	1176388	153785	RSSLNE78D49D9	2	Figlio/a - N. Doc 111111111	88,49	7,68	96,17	
		5	21/02/2018	117638	Dati Fattura			- <b>-</b> ×	83,39	6,76	90,15	
		6	21/02/2018	117639	buaractara				89,54	8,95	98,49	
		7	21/02/2018	117639					113,14	10,83	123,97	
					Fattura N.	OK	Dai	ta : 23/02/2018 v				



### Esempio di fattura per gli Alimenti senza glutine

	one, 17		
ENDA SANITARIA PROVINCIALE 96100 SIR	ACUSA (SR) P.IVA 01	661590891	Cod. IPA : JMDLC5
		2-3	a n. 200
ARMACIA MANAGANA			Cod.: 241
NU 042020000			
F	ATTURA SPLIT PA	YMENT	
FATTURA PER LA FORM	VITURA DI EROGAZIONI EFF	FETTUATE A FA	VORE DEI SOGGETTI
FATTURA PER LA FORM AFFETTI DA MORBO C ASSES	VITURA DI EROGAZIONI EFI ELIACO, PREVISTI DAL D.N SSORIALE DEL 25-07-2006	FETTUATE A FA 1. 01/07/82 AI SI (G.U. 42 08-09-2	VORE DEI SOGGETTI ENSI DEL DECRETO 2006)
FATTURA PER LA FORM AFFETTI DA MORBO C ASSES	NITURA DI EROGAZIONI EFI ELIACO, PREVISTI DAL D.N SSORIALE DEL 25-07-2006	FETTUATE A FA M. 01/07/82 AI SE (G.U. 42 08-09-2	VORE DEI SOGGETTI ENSI DEL DECRETO 2006)
FATTURA PER LA FORM AFFETTI DA MORBO C ASSES Fattura N.: 123324	NITURA DI EROGAZIONI EFF ELIACO, PREVISTI DAL D.N SSORIALE DEL 25-07-2006	FETTUATE A FA 1. 01/07/82 AI SI (G.U. 42 08-09-2 Data Fattura:	VORE DEI SOGGETTI ENSI DEL DECRETO 2006) 23/02/2018
FATTURA PER LA FORN AFFETTI DA MORBO C ASSES Fattura N.: <b>123324</b> Periodo di riferimento: Fe	NITURA DI EROGAZIONI EFF ELIACO, PREVISTI DAL D.N SSORIALE DEL 25-07-2006	FETTUATE A FA 1. 01/07/82 AI SI (G.U. 42 08-09-2 Data Fattura:	VORE DEI SOGGETTI ENSI DEL DECRETO 2006) 23/02/2018
FATTURA PER LA FORN AFFETTI DA MORBO C ASSES Fattura N.: <b>123324</b> Periodo di riferimento: Fe	NITURA DI EROGAZIONI EFI ELIACO, PREVISTI DAL D.N SSORIALE DEL 25-07-2006	FETTUATE A FA M. 01/07/82 AI SF (G.U. 42 08-09-2 Data Fattura:	VORE DEI SOGGETTI ENSI DEL DECRETO 2006) 23/02/2018
FATTURA PER LA FORM AFFETTI DA MORBO C ASSES Fattura N.: <b>123324</b> Periodo di riferimento: Fe	VITURA DI EROGAZIONI EFF ELIACO, PREVISTI DAL D.N SSORIALE DEL 25-07-2006 Ebbraio 2018	FETTUATE A FA 1. 01/07/82 AI SI (G.U. 42 08-09-2 Data Fattura:	VORE DEI SOGGETTI ENSI DEL DECRETO 2006) 23/02/2018 7
FATTURA PER LA FORM AFFETTI DA MORBO C ASSES Fattura N.: <b>123324</b> Periodo di riferimento: Fe N. AUTORIZZAZIONI EROO TOTALE LORDO FATTUR/	NITURA DI EROGAZIONI EFI ELIACO, PREVISTI DAL D.N SSORIALE DEL 25-07-2006 Ebbraio 2018 GATE A€	FETTUATE A FA M. 01/07/82 AI SE (G.U. 42 08-09-2 Data Fattura:	VORE DEI SOGGETTI ENSI DEL DECRETO 2006) 23/02/2018 7 739,49
FATTURA PER LA FORM AFFETTI DA MORBO C ASSES Fattura N.: <b>123324</b> Periodo di riferimento: Fe N. AUTORIZZAZIONI EROO TOTALE LORDO FATTUR/	VITURA DI EROGAZIONI EFF ELIACO, PREVISTI DAL D.N SSORIALE DEL 25-07-2006 Pobraio 2018 GATE A €	FETTUATE A FA M. 01/07/82 AI SI (G.U. 42 08-09-2 Data Fattura: Data Kattura	VORE DEI SOGGETTI ENSI DEL DECRETO 2006) 23/02/2018 7 739,49 5,26
FATTURA PER LA FORM AFFETTI DA MORBO C ASSES Fattura N.: <b>123324</b> Periodo di riferimento: Fe N. AUTORIZZAZIONI EROO TOTALE LORDO FATTUR/ A	VITURA DI EROGAZIONI EFF ELIACO, PREVISTI DAL D.N SSORIALE DEL 25-07-2006 ebbraio 2018 GATE A € LIMENTI PRIVI DI GLUTINE	FETTUATE A FA M. 01/07/82 AI SE (G.U. 42 08-09-2 Data Fattura: Data Fattura: IVA 4 % IVA 4 %	VORE DEI SOGGETTI ENSI DEL DECRETO 23/02/2018 7 739,49 5,26 54,81

Dopo la stampa della Fattura, comparirà un messaggio indicante la produzione della Fattura Elettronica da inviare all'Azienda.



153872	RZZGNN96S53G4	2	Assistito - N. Doc CI 654654	
450074	DT OUTFOR LOAD	-	1 10 H B 61444	×
La fattura el C:/Farmanali	ettronica, per l'invio alla A isiDDR/AlimentiCeliachia/2	SP, è s 018/02	tata prodotta nella cartella: 2/IT01393670896_00241.xml	
			OK	

Il file della fattura elettronica verrà creato nella cartella del PC sul quale si stà lavorando, nella cartella C:\FarmanalisiDDR e, rispettivamente per i :

#### Presidi Diabetici nella cartella C:\FarmanalisiDDR\PresidiDiabetici

#### Alimenti privi di glutine nella cartella C:\FarmanalisiDDR\AlimentiCeliachia

Nelle sottocartelle relative all'anno e al mese a cui la fattura si riferisce.

Il sistema chiederà la stampa del riepilogo delle consegne, per autorizzazione, da allegare alla fattura. Stampare l'elenco solo quando la fattura è corretta e definitiva.



AZIENDA	CUSA	96100 SIR/	ACUSA (SR)	P.IV	A 01661590891	Cod.	IPA : JMDL	C5	
FARI VI		-		_			Cod.: 24	-1	
	ELENCO ANA	ALITICO ERO 11/0	GAZIONI DI PRO 3/1999 E SUCC	ODOTTI ESSIVE	DIETETICI PRIVI I MODIFICHE E IN	DI GLU TEGR	JTINE AI SEN AZIONI	ISI DEL D.	A. del
	ID Frogazione	PT/Aut N	Accistito		Data erogazione	N	Imponibile	TVΔ	Lord
1	ID Erogazione 1176385	PT/Aut. N.	Assistito	'54S	Data erogazione	N. 2	Imponibile 126,91	IVA 10,48	Lord 137,39
1 2	ID Erogazione 1176385 1176386	153799 153998	Assistito	754S 532I	Data erogazione 20/02/2018 21/02/2018	N. 2 2	Imponibile 126,91 89,38	IVA 10,48 7,06	Lord 137,39 96,44
1 2 3	ID Erogazione 1176385 1176386 1176387	153799 153998 153877	Assistito	'54S 532I 54X	Data erogazione 20/02/2018 21/02/2018 21/02/2018	N. 2 2 2	Imponibile 126,91 89,38 88,57	IVA 10,48 7,06 8,31	Lord 137,39 96,44 96,88
1 2 3 4	ID Erogazione 1176385 1176386 1176387 1176388	153799 153998 153877 153785	Assistito	'54S 532I 54X 969Z	Data erogazione 20/02/2018 21/02/2018 21/02/2018 21/02/2018	N. 2 2 2 2 2	Imponibile 126,91 89,38 88,57 88,49	IVA 10,48 7,06 8,31 7,68	Lord 137,39 96,44 96,88 96,17
1 2 3 4 5	ID Erogazione 1176385 1176386 1176387 1176388 1176388	153799 153998 153877 153785 153878	Assistito	'54S 532I 54X 969Z 54X	Data erogazione 20/02/2018 21/02/2018 21/02/2018 21/02/2018 21/02/2018	N. 2 2 2 2 2 2 2	Imponibile 126,91 89,38 88,57 88,49 83,39	IVA 10,48 7,06 8,31 7,68 6,76	Lord 137,39 96,44 96,88 96,17 90,15
1 2 3 4 5 6	ID Erogazione 1176385 1176386 1176387 1176388 1176389 1176389	153799 153998 153877 153785 153878 153878 153872	Assistito	'54S 532I 54X 969Z 54X 4910	Data erogazione 20/02/2018 21/02/2018 21/02/2018 21/02/2018 21/02/2018 21/02/2018	N. 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Imponibile 126,91 89,38 88,57 88,49 83,39 89,54	IVA 10,48 7,06 8,31 7,68 6,76 8,95	Lord 137,39 96,44 96,88 96,17 90,15 98,49

Esempio di Riepilogo Erogazioni da allegare alla Fattura.

### Per le Farmacie:

Le Farmacie, per gli Alimenti privi di glutine, non presenteranno fattura ma dovranno inserire l'importo lordo delle erogazioni direttamente nella DCR SSN dei farmaci.



alatti	ia Celiaca				<b>.</b>							
18	Ŧ	Febbrai	• •	Aggiorr	na 🗎 Stam	ipa Elenco erogazioni		Ri-Stampa Fattura già emessa	🔒 Stam	pa Fattura	×	Chiudi
PER	FATTUR	ARE LE I	EROGAZIONI DEL	MESE (per NON	fatturare una conseg	na diccare nella apposi	ita cas	ella alla sinistra dell'erogazione)	$\langle \mathbf{x} \rangle$	Azzera Fattu	a per riemis	sione
			Per stam	oare la ricevu	ta, modificare o ca	ncellare una erogaz	ione	cliccare due volte sull' ID delle	erogazione d	esiderata		1
		#	Data Erogazione	IDErogazi	PT/Autorizzazion	Assistito	Ν.	Note 📍	Imponibile	IVA	Lordo	lese Fattu
		1	20/02/2018	1176385	153799	TROGTN76P13I7	2	Assistito - N. Doc CI 123465	126,91	10,48	137,39	2/2018
		2	21/02/2018	1176386	153998	CTRCST85A48E5	2	Assistito - N. Doc CI 65465465	89,38	7,06	96,44	2/2018
		3	21/02/2018	1176387	153877	SCRRTI84E66I754X	2	Genitore - N. Doc 8888888	88,57	8,31	96,88	2/2018
		4	21/02/2018	1176388	153785	RSSLNE78D49D9	2	Figlio/a - N. Doc 111111111	88,49	7,68	96, 7	2/2018
		5	21/02/2018	1176389	153878	SPNGPP08B13I754X	2	Genitore - N. Doc CI 98788888	83,39	6,76	90,15	2/2018
		6	21/02/2018	1176390	153872	RZZGNN96S53G4	2	Assistito - N. Doc CI 654654	89,54	8,95	98,49	2/2018
		7	21/02/2018	1176391	153871	RTLSNT50E19A5	2	Assistito - N. Doc CI 11111	113,14	10,83	123,97	2/2018

Annullamento fattura eri-emissione

Le rogazioni fatturate sono distinguibili perché nell'ultima colonna a destra viene riportato il mese in cui sono state fatturate. Se, per qualsiasi motivo, fosse necessario dover rifare la fattura, basterà premere il bottone Azzera Fattura per riemissione, per annullare l'informazione di avvenuta fatturazione e ripetere la procedura. La nuova fattura annullerà quella precedente.

Logout

Per chiudere il programma è preferibile prima fare il Logout premendo l'apposito bottone



Che riporta alla richiesta delle credenziali

