

Sinistri piano Universita' di Genova 01/04/2021 - 31/08/2021 (al 31/08/2021)

COMPLESSIVO	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale	
	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo
Modulo Sinistri	-	-	-	-	13	2.380	13	2.380
INDENNITA' SOSTITUTIVA	-	-	-	-	6	276	6	276
INT.AMBULATORIALE	-	-	79	7.365	-	-	79	7.365
LENTI E OCCHIALI	292	79.280	53	6.793	1	21	346	86.094
ODONTOIATRIA	129	12.345	-	-	-	-	129	12.345
PREVENZIONE	-	-	-	-	-	-	-	-
PROTESI ORTOPEDICHE/ACUSTICHE	-	-	-	-	1	15	1	15
RICOVERO	-	-	-	-	-	-	-	-
SINDROME METABOLICA	3	270	-	-	-	-	3	270
TRATT PSICHIATRICI/PSICOLOGICI	-	-	1	62	-	-	1	62
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	49	7.375	28	5.220	1	50	78	12.645
VISITE E ACCERTAMENTI	281	18.416	383	34.319	338	10.121	1.002	62.855
Totale complessivo	754	117.686	544	53.758	360	12.862	1.658	184.306

PTA	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale	
	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo
Modulo Sin	-	-	-	-	10	1.820	10	1.820
INDENNITA' SOSTITUTIVA	-	-	-	-	6	276	6	276
INT.AMBULATORIALE	-	-	49	4.701	-	-	49	4.701
LENTI E OCCHIALI	182	41.163	31	3.365	-	-	213	44.528
ODONTOI	91	8.868	-	-	-	-	91	8.868
PREVENZI	-	-	-	-	-	-	-	-
PROTESI ORTOPEDICHE/ACUSTICHE	-	-	-	-	-	-	-	-
RICOVERO	-	-	-	-	-	-	-	-
SINDROMI	1	90	-	-	-	-	1	90
TRATT PSICHIATRICI/PSICOLOGICI	-	-	1	62	-	-	1	62
TRATTAMI	37	4.887	16	3.305	1	50	54	8.241
VISITE E A	178	12.661	212	19.387	226	6.629	616	38.677
Totale con	489	67.669	309	30.819	243	8.774	1.041	107.262

PD	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale	
	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo
Modulo Sin	-	-	-	-	1	210	1	210
INDENNITA' SOSTITUTIVA	-	-	-	-	-	-	-	-
INT.AMBULATORIALE	-	-	13	1.295	-	-	13	1.295
LENTI E OCCHIALI	31	12.954	11	1.430	1	21	43	14.405
ODONTOI	15	1.382	-	-	-	-	15	1.382
PREVENZI	-	-	-	-	-	-	-	-
PROTESI ORTOPEDICHE/ACUSTICHE	-	-	-	-	-	-	-	-
RICOVERO	-	-	-	-	-	-	-	-
SINDROME METABOLICA	-	-	-	-	-	-	-	-
TRATT PSICHIATRICI/PSICOLOGICI	-	-	-	-	-	-	-	-
TRATTAMI	5	1.189	6	870	-	-	11	2.059
VISITE E A	44	2.057	66	5.829	38	1.230	148	9.115
Totale con	95	17.582	96	9.424	40	1.461	231	28.466

FAM	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale	
	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo
Modulo Sin	-	-	-	-	2	350	2	350
INDENNITA' SOSTITUTIVA	-	-	-	-	-	-	-	-
INT.AMBULATORIALE	-	-	17	1.369	-	-	17	1.369
LENTI E OCCHIALI	79	25.163	11	1.998	-	-	90	27.161
ODONTOI	23	2.095	-	-	-	-	23	2.095
PREVENZI	-	-	-	-	-	-	-	-
PROTESI ORTOPEDICHE/ACUSTICHE	-	-	-	-	1	15	1	15
RICOVERO	-	-	-	-	-	-	-	-
SINDROMI	2	180	-	-	-	-	2	180
TRATT PSICHIATRICI/PSICOLOGICI	-	-	-	-	-	-	-	-
TRATTAMI	7	1.299	6	1.045	-	-	13	2.344
VISITE E A	59	3.698	105	9.103	74	2.262	238	15.063
Totale con	170	32.435	139	13.515	77	2.627	386	48.577