

Sinistri piano 2975 Universita' di Genova 01/04/2020 - 01/04/2021 (al 31/03/2021)

COMPLESSIVO

Modulo Sinistri	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale	
	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo
INDENNITA` SOSTITUTIVA	-	-	-	-	43	49.843	43	49.843
INT.AMBULATORIALE	-	-	-	-	6	280	6	280
LENTI E OCCHIALI	-	-	176	17.725	-	-	176	17.725
ODONTOIATRIA	454	114.848	141	19.852	9	295	604	134.995
PREVENZIONE	289	26.512	-	-	-	-	289	26.512
PROTESI ORTOPEDICHE/ACUSTICHE	-	-	2	2.000	-	-	2	2.000
SINDROME METABOLICA	2	180	-	-	-	-	2	180
TRATT PSICHIATRICI/PSICOLOGICI	-	-	-	-	-	-	-	-
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	61	12.464	50	6.331	4	211	115	19.006
VISITE E ACCERTAMENTI	462	31.491	735	65.753	671	21.404	1.868	118.649
Totale complessivo	1.268	185.495	1.104	111.661	733	72.034	3.105	369.190

PTA

Modulo Sinistri	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale	
	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo
INDENNITA` SOSTITUTIVA					21	22.856	21	22.856
INT.AMBULATORIALE					6	280	6	280
LENTI E OCCHIALI			93	9.161			93	9.161
ODONTOIATRIA	292	77.054	85	12.385	7	221	384	89.661
PREVENZIONE	208	20.204					208	20.204
PROTESI ORTOPEDICHE/ACUSTICHE							-	-
SINDROME METABOLICA	1	90					1	90
TRATT PSICHIATRICI/PSICOLOGICI							-	-
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	47	9.012	27	3.228	2	118	76	12.358
VISITE E ACCERTAMENTI	270	18.211	439	38.961	475	15.298	1.184	72.470
Totale complessivo	818	124.570	644	63.735	511	38.775	1.973	227.080

PD

Modulo Sinistri	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale	
	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo
INDENNITA` SOSTITUTIVA					7	11.840	7	11.840
INT.AMBULATORIALE							-	-
LENTI E OCCHIALI			24	2.957			24	2.957
ODONTOIATRIA	42	8.640	16	1.250	1	42	59	9.933
PREVENZIONE	27	1.925					27	1.925
PROTESI ORTOPEDICHE/ACUSTICHE							-	-
SINDROME METABOLICA	1	90					1	90
TRATT PSICHIATRICI/PSICOLOGICI							-	-
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	9	1.845	5	843			14	2.688
VISITE E ACCERTAMENTI	85	6.325	111	10.437	83	2.754	279	19.516
Totale complessivo	164	18.826	156	15.487	91	14.636	411	48.949

FAM

Modulo Sinistri	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale	
	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo
INDENNITA` SOSTITUTIVA					15	15.147	15	15.147
INT.AMBULATORIALE							-	-
LENTI E OCCHIALI			59	5.607			59	5.607
ODONTOIATRIA	120	29.153	40	6.217	1	31	161	35.401
PREVENZIONE	54	4.383					54	4.383
PROTESI ORTOPEDICHE/ACUSTICHE			2	2.000			2	2.000
SINDROME METABOLICA							-	-
TRATT PSICHIATRICI/PSICOLOGICI							-	-
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	5	1.607	18	2.260	2	92	25	3.960
VISITE E ACCERTAMENTI	107	6.955	185	16.355	113	3.352	405	26.662
Totale complessivo	286	42.099	304	32.439	131	18.623	721	93.160