

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

### COMPLESSIVO

Modulo Sinistri	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale	
	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo
INDENNITA` SOSTITUTIVA	-	-	-	-	13	2.380	13	2.380
INT.AMBULATORIALE	-	-	-	-	6	276	6	276
LENTI E OCCHIALI	-	-	79	7.365	-	-	79	7.365
ODONTOIATRIA	292	79.280	53	6.793	1	21	346	86.094
PREVENZIONE	129	12.345	-	-	-	-	129	12.345
PROTESI ORTOPEDICHE/ACUSTICHE	-	-	-	-	-	-	-	-
RICOVERO	-	-	-	-	1	15	1	15
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
<b>Totale complessivo</b>	<b>754</b>	<b>117.686</b>	<b>544</b>	<b>53.758</b>	<b>360</b>	<b>12.862</b>	<b>1.658</b>	<b>184.306</b>

## PTA

Modulo Sinistri	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale	
	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo
INDENNITA` SOSTITUTIVA					10	1.820	10	1.820
INT.AMBULATORIALE					6	276	6	276
LENTI E OCCHIALI			49	4.701			49	4.701
ODONTOIATRIA	182	41.163	31	3.365			213	44.528
PREVENZIONE	91	8.868					91	8.868
PROTESI ORTOPEDICHE/ACUSTICHE							-	-
RICOVERO							-	-
SINDROME METABOLICA	1	90					1	90
TRATT PSICHIATRICI/PSICOLOGICI			1	62			1	62
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	37	4.887	16	3.305	1	50	54	8.241
VISITE E ACCERTAMENTI	178	12.661	212	19.387	226	6.629	616	38.677
<b>Totale complessivo</b>	<b>489</b>	<b>67.669</b>	<b>309</b>	<b>30.819</b>	<b>243</b>	<b>8.774</b>	<b>1.041</b>	<b>107.262</b>

PD

Modulo Sinistri	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale	
	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo
INDENNITA` SOSTITUTIVA					1	210	1	210
INT.AMBULATORIALE							-	-
LENTI E OCCHIALI			13	1.295			13	1.295
ODONTOIATRIA	31	12.954	11	1.430	1	21	43	14.405
PREVENZIONE	15	1.382					15	1.382
PROTESI ORTOPEDICHE/ACUSTICHE							-	-
RICOVERO							-	-
SINDROME METABOLICA							-	-
TRATT PSICHIATRICI/PSICOLOGICI							-	-
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	5	1.189	6	870			11	2.059
VISITE E ACCERTAMENTI	44	2.057	66	5.829	38	1.230	148	9.115
<b>Totale complessivo</b>	<b>95</b>	<b>17.582</b>	<b>96</b>	<b>9.424</b>	<b>40</b>	<b>1.461</b>	<b>231</b>	<b>28.466</b>

**FAM**

Modulo Sinistri	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale	
	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo	Num Sin	Costo
INDENNITA` SOSTITUTIVA					2	350	2	350
INT.AMBULATORIALE							-	-
LENTI E OCCHIALI			17	1.369			17	1.369
ODONTOIATRIA	79	25.163	11	1.998			90	27.161
PREVENZIONE	23	2.095					23	2.095
PROTESI ORTOPEDICHE/ACUSTICHE							-	-
RICOVERO					1	15	1	15
SINDROME METABOLICA	2	180					2	180
TRATT PSICHIATRICI/PSICOLOGICI							-	-
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	7	1.299	6	1.045			13	2.344
VISITE E ACCERTAMENTI	59	3.698	105	9.103	74	2.262	238	15.063
<b>Totale complessivo</b>	<b>170</b>	<b>32.435</b>	<b>139</b>	<b>13.515</b>	<b>77</b>	<b>2.627</b>	<b>386</b>	<b>48.577</b>