VISITE MEDICO-LEGALI CON RELAZIONE

TARIFFA (EURO)	quota amministr. (EURO)	fondo riequil. (EURO)	Personale Amm.vo (EURO)	personale assistenza (se dovuto) (EURO)	quota specialista o equipe (EURO)
	10,00%	5,00%	2,00%	0,00%	83,00%
100,00	10,00	5,00	2,00	0,00	83,00
130,00	13,00	6,50	2,60	0,00	107,90
155,00	15,50	7,75	3,10	0,00	128,65
160,00	16,00	8,00	3,20	0,00	132,80
190,00	19,00	9,50	3,80	0,00	157,70
220,00	22,00	11,00	4,40	0,00	182,60
250,00	25,00	12,50	5,00	0,00	207,50
280,00	28,00	14,00	5,60	0,00	232,40
310,00	31,00	15,50	6,20	0,00	257,30
340,00	34,00	17,00	6,80	0,00	282,20
370,00	37,00	18,50	7,40	0,00	307,10
400,00	40,00	20,00	8,00	0,00	332,00
430,00	43,00	21,50	8,60	0,00	356,90
460,00	46,00	23,00	9,20	0,00	381,80
490,00	49,00	24,50	9,80	0,00	406,70
520,00	52,00	26,00	10,40	0,00	431,60
550,00	55,00	27,50	11,00	0,00	456,50
600,00	60,00	30,00	12,00	0,00	498,00
650,00	65,00	32,50	13,00	0,00	539,50
700,00	70,00	35,00	14,00	0,00	581,00
750,00	75,00	37,50	15,00	0,00	622,50
800,00	80,00	40,00	16,00	0,00	664,00
850,00	85,00	42,50	17,00	0,00	705,50
900,00	90,00	45,00	18,00	0,00	747,00
950,00	95,00	47,50	19,00	0,00	788,50
1.000,00	100,00	50,00	20,00	0,00	830,00
1.050,00	105,00	52,50	21,00	0,00	871,50
1.100,00	110,00	55,00	22,00	0,00	913,00
1.150,00	115,00	57,50	23,00	0,00	954,50
1.200,00	120,00	60,00	24,00	0,00	996,00
1.250,00	125,00	62,50	25,00	0,00	1.037,50
1.300,00	130,00	65,00	26,00	0,00	1.079,00

N.B. GLI ONERI PER L'EVENYUALE UTILIZZAZIONE DI ALTRO PERSONALE SANOTARIO E PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI ALL'ASSISTITO (ES. MATERIALI PROTESICI E/O ORTODONTICI) SONO POSTI A CARICO DELL'AZIENDA CHE VI PROVVEDE CON PROVENTI TARIFFARI DEL DIRIGENTE INTERESSATO E SINO ALLA CONCORRENZA DEGLI STESSI

N.B. IL COSTO PER L'UTILIZZAZIONE EVENTUALE DI MATERIALE DI CONSUMO DI PROPRIETA' DELL'AZIENDA SARA' INTEGRALMENTE POSTO A CARICO DEL DIRIGENTE INTERESSATO