VISITE DOMICILIARI E CONSULTI IN FAVORE DI RICOVERATI

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%		83,00%
40,00	4,00	2,00	0,80		33,20
50,00	5,00	2,50	1,00		41,50
60,00	6,00	3,00	1,20		49,80
70,00	7,00	3,50	1,40		58,10
80,00	8,00	4,00	1,60		66,40
90,00	9,00	4,50	1,80		74,70
100,00	10,00	5,00	2,00		83,00
110,00	11,00	5,50	2,20		91,30
120,00	12,00	6,00	2,40		99,60
130,00	13,00	6,50	2,60		107,90
140,00	14,00	7,00	2,80		116,20
150,00	15,00	7,50	3,00		124,50
160,00	16,00	8,00	3,20		132,80
170,00	17,00	8,50	3,40		141,10
180,00	18,00	9,00	3,60		149,40
190,00	19,00	9,50	3,80		157,70
200,00	20,00	10,00	4,00		166,00
210,00	21,00	10,50	4,20		174,30
220,00	22,00	11,00	4,40		182,60
230,00	23,00	11,50	4,60		190,90
240,00	24,00	12,00	4,80		199,20
250,00	25,00	12,50	5,00		207,50
260,00	26,00	13,00	5,20		215,80
270,00	27,00	13,50	5,40		224,10
280,00	28,00	14,00	5,60		232,40
290,00	29,00	14,50	5,80		240,70
300,00	30,00	15,00	6,00		249,00

N.B. GLI ONERI PER L'EVENTUALE UTILIZZAZIONE DI ALTRO PERSONALE SANITARIO 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