

Allegato 3)

DRG
 RICOVERO (ORDINARIO O DAY HOSPITAL)
 COGNOME
 NOME
 CODICE FISCALE
 DATA INTERVENTO
 DATA PAGAMENTO

LIBERA PROFESSIONE		INTERVENTI		EQUIPE	OPERATORI	MATR.
I° OPERATORE		base		€ 2.000,00		
II° OPERATORE		20% primo operatore		€ 400,00		
III Operatore		10% primo operatore		€ 200,00		
ANESTESISTA						
Equipe Anestesia				-		
				€ 2.600,00		
MEDICI RADIOLOGIA		3% equipe		78,00		
MEDICI LAB. ANALISI		3% equipe		78,00		
MEDICI U.O. PAZIENTE		3% equipe		78,00		
DIRIGENTI FARMACISTI OSPEDALIERI		3% equipe		78,00		
Consulto (visita)		TARIFFA				
Consulto (visita)		TARIFFA				
Anatomia Patologica		TARIFFA (parte medici e parte equipe)				
PERSONALE TECNICO RADIOLOGIA E LAB. ANALISI		4% equipe		104,00		
PERSONALE REPARTO DEGENZA		7% equipe		182,00		
CAPOSALA REPARTO		1% equipe		26,00		
ALTRO PERSONALE NON MEDICO						
Totale personale di supporto				€ 624,00		
QUOTA PERSONALE DI SUPPORTO		3,5% (su costo equipe + 50% drg)		€ 129,62		
QUOTA PEREQUATIVA		5% sul personale medico di equipe e supporto		145,60		
FONDO PREVENZ- - LISTE ATTESA		5% sul personale medico di equipe e supporto		145,60		
Oneri previdenziali a carico ente		24,5% del personale non medico		€ 108,20		
DRG		valore DRG		€ 959,00	per calcolo del 50% addebitato	
50% DRG (COSTI RICOVERO MEDICO)		50% valore DRG dell'intervento (addebitato a utenti)		479,50	costi ricovero medico, spese generali ente e personale coinvolto	
IRAP		(8,50% SU TUTTO IL PERSONALE COINVOLTO)		€ 285,06		
BOLLO						
TOTALE				€ 4.517,58		