

Allegato 4)

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

LIBERA PROFESSIONE		INTERVENTI		EQUIPE	OPERATORI	MATR.
I° OPERATORE	base	€ 3.000,00				
II° OPERATORE	20% primo operatore	€ 600,00				
III Operatore	10% primo operatore	€ 300,00				
ANESTESISTA	30% primo operatore	€ 900,00				
Equipe Anestesia		-				
ore		1				
minuti						
STRUMENTISTA	tariffa oraria € 90	€ 90,00				
I OP. SALA	tariffa oraria € 75	€ 75,00				
II OP. SALA	tariffa oraria € 75 se i.p. o € 50 se OSS	€ 70,00				
TECNICO RADIOLOGIA	tariffa oraria € 75	€ 75,00				
Totale equipe		€ 5.110,00				
MEDICI RADIOLOGIA	3% equipe	153,30				
MEDICI LAB. ANALISI	3% equipe	153,30				
MEDICI U.O. PAZIENTE	3% equipe	153,30				
DIRIGENTI FARMACISTI OSPEDALIERI	3% equipe	153,30				
Consulto (visita cardiologica)	TARIFFA					
Consulto (visita fisiatrica)	TARIFFA					
Anatomia Patologica	(parte medici e parte equipe)					
PERSONALE TECNICO RADIOLOGIA E LAB. ANALISI	4% equipe	204,40				
PERSONALE STERILIZZAZIONE	4% equipe	204,40				
PERSONALE REPARTO DEGENZA	7% equipe	357,70				
CAPOSALA BLOCCO	1% equipe	51,10				
CAPOSALA REPARTO	1% equipe	51,10				
ALTRO PERSONALE NON MEDICO						
Ciclo Fisioterapia	TARIFFA					
Totale personale di supporto		€ 1.481,90				
QUOTA PERSONALE SUPPORTO	3,5% (su costo equipe + 50% drg)	€ 385,37				
QUOTA PEREQUATIVA	5% sul personale medico di equipe e supporto	270,66				
FONDO PREVENZ- - LISTE ATTESA	5% sul personale medico di equipe e supporto	270,66				
Oneri previdenziali a carico ente	24,5% del personale non medico	€ 383,20				
DRG	valore DRG	€ 8.837,23			per calcolo del 50% addebitato	
50%DRG(COSTI sala operat ecc..)	% valore DRG dell'intervento (addebitato a utenti)	4.418,62			costi sala operatoria, spese generali ente e personale coinvolto	
PROTESI/TERAPIE ALTRO IMP. EC. (100%)						
IRAP	(8,50% SU TUTTO IL PERSONALE COINVOLTO)	€ 593,07				
BOLLO						
TOTALE		€ 12.913,47				
N° Giorni						
Totale Camera						
Totale Preventivo						