

STATISTICA SINISTRI PCM - DIPENDENTI IN SERVIZIO

dal 01/04/2014 al 31/03/2015

GARANZIA	PRESTAZIONI	DIRETTA						INDIRETTA						TOTALE
		N. Prestazioni	Richiesto (con franchigia / scoperto)	Franchigia/ scoperto	Pagato (senza franchigia/s coperto)	OSR	TOTALE PAGATO + OSR	N. Prestazioni	Richiesto (con franchigia / scoperto)	Franchigia/ scoperto	Pagato (senza franchigia/scoperto)	OSR	TOTALE PAGATO + OSR	TOTALE GENERALE (PAGATO + OSR)
PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE														
EXTRAOSPEDALIERE	ACCERTAMENTI/ PRESTAZIONI MEDICHE	3.931	47.960,47	5.045,67	42.914,80	0,00	42.914,80	5	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	42.914,80
EXTRAOSPEDALIERE	ALTA DIAGNOSTICA	691	160.399,12	70.216,13	90.182,99	0,00	90.182,99	260	28.573,09	20.427,21	8.145,88	725,15	8.871,03	99.054,02
EXTRAOSPEDALIERE	CURE DENTARIE	8	307,37	0,00	307,37	0,00	307,37	28	16.786,86	16.786,86	0,00	930,00	930,00	1.237,37
EXTRAOSPEDALIERE	CURE ONCOLOGICHE	15	1.825,10	574,11	1.250,99	0,00	1.250,99	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,99
EXTRAOSPEDALIERE	PREVENZIONE	514	22.273,77	78,80	22.194,97	0,00	22.194,97	72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.194,97
EXTRAOSPEDALIERE	PROTESI/PRESIDI	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19	6.663,37	6.379,87	283,50	0,00	483,50	483,50
EXTRAOSPEDALIERE	TERAPIE NON ORTOPEDICHE	1	101,00	101,00	0,00	0,00	0,00	12	220,53	2.112,53	108,00	200,00	108,00	108,00
EXTRAOSPEDALIERE	TERAPIE ORTOPEDICHE	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13	2.740,20	2.740,20	0,00	0,00	0,00	0,00
EXTRAOSPEDALIERE	VISITE SPECIALISTICHE	3.931	256.474,34	139.142,74	117.331,60	0,00	117.331,60	3.419	193.230,61	105.333,55	87.897,06	2.325,00	90.222,06	207.553,66
TOTALE PRESTAZIONI EXTRAOSPEDALIERE		9.091	489.341,17	215.158,45	274.182,72	0,00	274.182,72	3.828	250.314,66	153.880,22	96.434,44	4.180,15	100.614,59	374.797,31
PRESTAZIONI OSPEDALIERE														
OSPEDALIERE	ALTRO	3	156,74	64,04	92,70	0,00	92,70	6	1.260,00	957,22	302,78	150,00	452,78	545,48
OSPEDALIERE	DH CON INTERVENTO	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5	6.650,00	6.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OSPEDALIERE	DIARIA	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311	103.034,22	19.763,22	83.271,00	911,00	84.182,00	84.182,00
OSPEDALIERE	INTERVENTO AMBULATORIALE	86	21.602,27	8.430,93	13.171,34	0,00	13.171,34	26	9.226,46	9.025,46	201,00	0,00	201,00	13.372,34
OSPEDALIERE	RICOVERO CON INTERVENTO	787	505.568,35	174.004,08	331.564,27	0,00	331.564,27	59	198.168,80	56.363,90	141.804,90	1.941,15	143.746,05	475.310,32
OSPEDALIERE	RICOVERO SENZA INTERVENTO	4	2.045,00	600,00	1.445,00	0,00	1.445,00	5	4.181,15	3.581,15	600,00	1.250,00	1.850,00	3.295,00
TOTALE PRESTAZIONI OSPEDALIERE		880	529.372,36	183.099,05	346.273,31	0,00	346.273,31	412	322.520,63	96.340,95	226.179,68	4.252,15	230.431,83	576.705,14
TOTALE COMPLESSIVO		9.971	1.018.713,53	398.257,50	620.456,03	0,00	620.456,03	4.240	572.835,29	250.221,17	322.614,12	8.432,30	331.046,42	951.502,45

ULTERIORI INFO	
NR GG DEGENZA PAGATI DALLA COMPAGNIA IN CASO DI RICOVERO	1.108
SOMME PAGATE PER RICOVERI EXTRA SSN PER:	
RETTE DI DEGENZA	11.250,98
FARMACI	VOCE COMPRESA IN RICOVERI CON O SENZA INTERVENTO
DIAGNOSTICA	VOCE COMPRESA IN RICOVERI CON O SENZA INTERVENTO
EQUIPE RICOVERI CON INTERVENTO	VOCE COMPRESA IN RICOVERI CON O SENZA INTERVENTO
EQUIPE RICOVERI SENZA INTERVENTO	VOCE COMPRESA IN RICOVERI CON O SENZA INTERVENTO
VALORE IBNR	2.799,29