

Distretto **69**

Codice NSIS **150325**

I.P.R.Ha. S.r.l.

Sede operativa	Comune	Rocccadaspide		
	Indirizzo	Loc. Fonte S.S. 166, Km 7		
Decreto Accreditamento	N°	142	del	31/10/2014
Prestazioni accreditate	Ambulatoriali e domiciliari			

Professioni Sanitarie della Riabilitazione (P.S.R.) - Assistenza Diretta	Personale utilizzabile COM Amb/Dom		
	Dipend.*	Consul.	Personale utilizzabile
	9,5	3,8	13,3

Tipologia prestazione	C.O.M. Die	P.S.R. necessari	P.S.R. Utilizzato	CALCOLI	
				Prestazioni Die	Prestazioni Annuie
AMBULATORIALE	53	8,8	8,8	53	14.562
DOMICILIARE	23	4,5	4,5	23	6.241
Fabbisogno P.S.R.		13,3	13,3		

Gruppo di lavoro - Riabilitazione		
Cognome	Nome	Firma
Agosto	Giovanni	
Di Maio	Alessandro	
Gentile	Grazia	
Lamanna	Vincenzo	
Punzi	G. Maria	

* Al netto dell'impegno orario profuso per l'attività di coordinamento dal Terapista coordinatore