

DISTRETTO **66**Codice NSIS **150317****SMALDONE (Sede 1)**

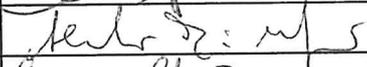
Sede operativa	Comune	Salerno		
	Indirizzo	Via Pio XI		
Decreto Accreditamento	N°	142	del	31/10/2014
	N°	116	del	31/10/2014
Prestazioni accreditate	Ambulatoriali e domiciliari / Semiresidenziali			

Professioni Sanitarie della Riabilitazione (P.S.R.)	Personale utilizzabile ai fini C.O.M.		
	Dipend.	Consul.	Personale utilizzabile
	11	0	11

Tipologia prestazione	C.O.M. Die ex art. 26	T.D.R. necessari	T.D.R. in servizio	CALCOLI	
				Prestazioni Die	Prestazioni Annuie
AMBULATORIALE	23	4	4	23	6.210
DOMICILIARE	0	0	0	0	0

D.G.R.C. 6757/96

SEMIRESIDENZIALE MEDIO	26	4	4	26	7.800
SEMIRESIDENZIALE ALTO	0	0	0	0	0
RESIDENZIALE BASE	18	3	3	18	6.570
RESIDENZIALE MEDIO	0	0	0	0	0
RESIDENZIALE ALTO	0	0	0	0	0

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