

DISTRETTO **70**Codice NSIS **150326****MEDICAL R**

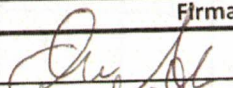
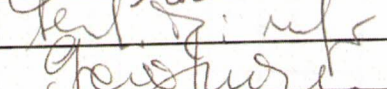
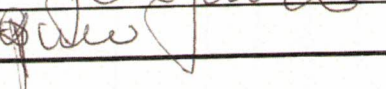

| | | | | |
|-------------------------|--|-----------------------|-----|------------|
| Sede operativa | Comune | Prignano Cilento | | |
| | Indirizzo | Salita Purgatorio, 10 | | |
| Decreto Accreditamento | N° | 142 | del | 31/10/2014 |
| | N° | 116 | del | 31/10/2014 |
| Prestazioni accreditate | Ambulatoriali e domiciliari / Semiresidenziali | | | |

| | | | |
|--|---------------------------------------|---------|------------------------|
| Professioni Sanitarie della Riabilitazione (P.S.R.) | Personale utilizzabile ai fini C.O.M. | | |
| | Dipend. | Consul. | Personale utilizzabile |
| | 10 | 4 | 14 |

| Tipologia prestazione | C.O.M. Die ex art. 26 | T.D.R. necessari | T.D.R. in servizio | CALCOLI | |
|-----------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|
| | | | | Prestazioni Die | Prestazioni Annuie |
| AMBULATORIALE | 51 | 9 | 9 | 51 | 14.114 |
| DOMICILIARE | 22 | 4 | 4 | 22 | 6.049 |

D.G.R.C. 6757/96

| | | | | | |
|------------------------|---|---|---|---|-------|
| SEMIRESIDENZIALE MEDIO | 5 | 1 | 1 | 5 | 1.500 |
| SEMIRESIDENZIALE ALTO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| RESIDENZIALE BASE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 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 |  |
| Punzi | G. Maria |  |