

## Sinistri piano 3608 Regione Emilia Rom. Dip. 17/10/2016 - 31/08/2017 (al 31/08/2017)

## Comlessivo

Modulo	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale		
	Num.Sx.	Costo	Num.Sx.	Costo	Num.Sx.	Costo	Num.Sx.	Costo	
INDENNITA' DI CONVALESCENZA	-	-	-	-	38	20.240	38	20.240	
INDENNITA' SOSTITUTIVA	-	-	-	-	122	75.306	122	75.306	
INT.AMBULATORIALE	54	20.838	17	7.519	24	1.396	95	29.753	
ODONTOIATRIA	677	35.679	287	21.284	-	-	964	56.963	
RICOVERO	3	15.417	3	33.588	-	-	6	49.006	
VISITE E ACCERTAMENTI	3.953	319.575	1.374	136.723	3.833	113.346	9.160	569.643	
<b>Totale</b>	<b>4.687</b>	<b>391.509</b>	<b>1.681</b>	<b>199.115</b>	<b>4.017</b>	<b>210.288</b>	<b>10.385</b>	<b>800.912</b>	
Premi di competenza								814.135	
SP								98%	

## BASE - titolari

Modulo	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale		di cui Importo Riservato	
	Num.Sx.	Costo	Num.Sx.	Costo	Num.Sx.	Costo	Num.Sx.	Costo		
INDENNITA' DI CONVALESCENZA	-	-	-	-	38	20.240	38	20.240		
INDENNITA' SOSTITUTIVA	-	-	-	-	107	73.454	107	73.454		
INT.AMBULATORIALE	36	17.053	11	6.273	17	761	64	24.087		
ODONTOIATRIA	517	28.052	199	13.160	-	-	716	41.212		
RICOVERO	1	4.960	3	33.588	-	-	4	38.548		
VISITE E ACCERTAMENTI	1.134	116.090	262	32.311	2.743	80.659	4.139	229.060		
<b>Totale</b>	<b>1.688</b>	<b>166.154</b>	<b>475</b>	<b>85.332</b>	<b>2.905</b>	<b>175.114</b>	<b>5.068</b>	<b>426.600</b>	<b>54.836</b>	
Premi di competenza								579.788		
SP								74%		

## AD ADESIONE - garanzie facoltative titolari e garanzie base e facoltative familiari

Modulo	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale		di cui Importo Riservato	
	Num.Sx.	Costo	Num.Sx.	Costo	Num.Sx.	Costo	Num.Sx.	Costo		
INDENNITA' DI CONVALESCENZA	-	-	-	-	-	-	-	-		
INDENNITA' SOSTITUTIVA	-	-	-	-	14	1.797	14	1.797		
INT.AMBULATORIALE	12	2.438	5	1.198	7	635	24	4.271		
ODONTOIATRIA	154	7.430	86	8.054	-	-	240	15.484		
RICOVERO	2	10.458	-	-	-	-	2	10.458		
VISITE E ACCERTAMENTI	2.722	195.687	1.055	99.435	1.015	29.857	4.792	324.980		
<b>Totale</b>	<b>2.890</b>	<b>216.013</b>	<b>1.146</b>	<b>108.688</b>	<b>1.036</b>	<b>32.289</b>	<b>5.072</b>	<b>356.990</b>	<b>21.200</b>	
Premi di competenza								222.908		
SP								160%		

## CATEGORIE AD ADESIONE

Modulo	Rete		Fuori Rete		SSN		Totale		di cui Importo Riservato	
	Num.Sx.	Costo	Num.Sx.	Costo	Num.Sx.	Costo	Num.Sx.	Costo		
INDENNITA' DI CONVALESCENZA	-	-	-	-	-	-	-	-		
INDENNITA' SOSTITUTIVA	-	-	-	-	1	55	1	55		
INT.AMBULATORIALE	6	1.347	1	48	-	-	7	1.395		
ODONTOIATRIA	6	198	2	70	-	-	8	268		
RICOVERO	-	-	-	-	-	-	-	-		
VISITE E ACCERTAMENTI	97	7.798	57	4.976	75	2.830	229	15.604		
<b>Totale</b>	<b>109</b>	<b>9.343</b>	<b>60</b>	<b>5.094</b>	<b>76</b>	<b>2.885</b>	<b>245</b>	<b>17.322</b>	<b>1.067</b>	
Premi di competenza								11.439		
SP								151%		