

**Report: Analisi sinistri per prestazione e network**
**Associato: ISMEA**
**N. Polizza: 31011292**
**Data aggiornamento sinistri: 31/08/2022**
**UY: 2019**

TIPO PRESTAZIONE	GARANZIA	NETWORK	N. PRESTAZIONI	RICHIESTO	PAGATO
<b>OSPEDALIERE</b>	RICOVERO SENZA INTERVENTO	DIRETTO	13	4.242,90	4.242,90
	RICOVERO CON INTERVENTO	DIRETTO	56	38.164,97	36.939,33
		INDIRETTO	18	12.660,85	8.495,85
	INTERVENTO AMBULATORIALE	DIRETTO	19	3.896,98	3.896,98
		INDIRETTO	8	3.820,96	411,40
		TICKET	2	89,93	89,93
	DIARIA	INDIRETTO	13	16.350,00	16.350,00
ALTRO (accompagnatore, trasporto e rimpatrio salma, etc)	INDIRETTO	1	18,00	18,00	
<b>OSPEDALIERE Totale</b>			<b>130</b>	<b>79.244,59</b>	<b>70.444,39</b>
<b>EXTRAOSPEDALIERE</b>	VISITE SPECIALISTICHE	DIRETTO	19	1.899,92	838,50
		INDIRETTO	72	9.919,00	5.709,00
	TERAPIE ORTOPEDICHE	DIRETTO	22	1.083,40	305,00
		INDIRETTO	19	11.086,40	8.850,52
	LENTI/OCCHIALI	INDIRETTO	1	1.050,00	500,00
	CURE ONCOLOGICHE	DIRETTO	3	832,00	832,00
		INDIRETTO	6	1.445,88	1.445,88
	CURE DENTARIE	DIRETTO	4	100,00	80,00
		INDIRETTO	4	3.818,00	3.054,40
	ALTA DIAGNOSTICA	DIRETTO	45	4.481,35	2.884,05
INDIRETTO		63	8.483,76	5.317,35	

	RICOVERO SENZA INTERVENTO	DIRETTO	13	4.242,90	4.242,90
	ACCERTAMENTI/PRESTAZIONI MEDICHE	DIRETTO	242	3.911,47	2.586,66
		INDIRETTO	44	4.949,44	2.706,95
<b>EXTRAOSPEDALIERE Totale</b>			<b>544</b>	<b>53.060,62</b>	<b>35.110,31</b>
<b>Totale</b>			<b>674</b>	<b>132.305,21</b>	<b>105.554,70</b>

UY: 2020

TIPO PRESTAZIONE	GARANZIA	NETWORK	N. PRESTAZIONI	RICHIESTO	PAGATO
<b>OSPEDALIERE</b>	RICOVERO SENZA INTERVENTO	INDIRETTO	1	704,00	704,00
	RICOVERO CON INTERVENTO	DIRETTO	97	39.956,14	38.734,57
		INDIRETTO	44	36.801,03	27.740,69
		TICKET	2	47,70	0,00
	INTERVENTO AMBULATORIALE	DIRETTO	17	5.062,81	5.062,81
		INDIRETTO	9	2.832,00	0,00
	DIARIA	INDIRETTO	5	3.150,00	3.150,00
ALTRO (accompagnatore, trasporto e rimpatrio salma, etc)	DIRETTO	1	163,49	163,49	
<b>OSPEDALIERE Totale</b>			<b>176</b>	<b>88.717,17</b>	<b>75.555,56</b>
<b>EXTRAOSPEDALIERE</b>	VISITE SPECIALISTICHE	DIRETTO	23	2.183,31	978,31
		INDIRETTO	77	11.089,50	6.460,50
	TERAPIE ORTOPEDICHE	DIRETTO	132	4.847,10	3.710,40
		INDIRETTO	35	14.278,00	10.476,00
	PROTESI/PRESIDI	INDIRETTO	1	140,00	80,00
	CURE ONCOLOGICHE	DIRETTO	6	1.301,49	1.301,49
		INDIRETTO	9	847,00	847,00
	CURE DENTARIE	INDIRETTO	2	7.291,00	5.832,80
	ALTA DIAGNOSTICA	DIRETTO	42	5.959,57	4.299,30
		INDIRETTO	58	8.026,25	5.209,05
	ACCERTAMENTI/PRESTAZIONI MEDICHE	DIRETTO	165	2.328,95	1.501,09
INDIRETTO		28	2.514,24	1.210,04	
<b>EXTRAOSPEDALIERE Totale</b>			<b>578</b>	<b>60.806,41</b>	<b>41.905,98</b>
<b>Totale</b>			<b>754</b>	<b>149.523,58</b>	<b>117.461,54</b>

	RICOVERO SENZA INTERVENTO	DIRETTO	13	4.242,90	4.242,90
--	---------------------------	---------	----	----------	----------

UY: 2021

TIPO PRESTAZIONE	GARANZIA	NETWORK	N. PRESTAZIONI	RICHIESTO	PAGATO
OSPEDALIERE	RICOVERO SENZA INTERVENTO	DIRETTO	39	27.341,56	26.957,80
	RICOVERO SENZA INTERVENTO	INDIRETTO	13	1.336,66	0,00
	RICOVERO CON INTERVENTO	DIRETTO	242	68.944,01	68.356,02
		INDIRETTO	20	19.350,60	15.136,80
	INTERVENTO AMBULATORIALE	DIRETTO	24	8.295,40	8.295,40
		INDIRETTO	8	5.400,00	2.050,00
	DIARIA	INDIRETTO	6	8.700,00	8.700,00
<b>OSPEDALIERE Totale</b>			<b>352</b>	<b>139.368,23</b>	<b>129.496,02</b>
EXTRAOSPEDALIERE	VISITE SPECIALISTICHE	DIRETTO	29	2.686,10	946,10
		INDIRETTO	105	15.938,71	9.690,71
	TERAPIE ORTOPEDICHE	DIRETTO	236	7.251,50	5.686,60
		INDIRETTO	30	14.959,20	11.925,36
	PROTESI/PRESIDI	INDIRETTO	1	385,00	308,00
	CURE ONCOLOGICHE	DIRETTO	17	3.601,08	3.601,08
		INDIRETTO	19	3.301,60	3.301,60
	ALTA DIAGNOSTICA	DIRETTO	103	14.218,73	10.380,31
		INDIRETTO	89	13.189,66	8.954,45
	ACCERTAMENTI/PRESTAZIONI MEDICHE	DIRETTO	201	3.420,97	2.240,57
INDIRETTO		33	3.599,63	1.973,70	
<b>EXTRAOSPEDALIERE Totale</b>			<b>863</b>	<b>82.552,18</b>	<b>59.008,48</b>
<b>Totale</b>			<b>1.215</b>	<b>221.920,41</b>	<b>188.504,50</b>

UY: 2022

TIPO PRESTAZIONE	GARANZIA	NETWORK	N. PRESTAZIONI	RICHIESTO	PAGATO
OSPEDALIERE	INTERVENTO AMBULATORIALE	DIRETTO	1	300,00	300,00
<b>OSPEDALIERE Totale</b>			<b>1</b>	<b>300,00</b>	<b>300,00</b>
	VISITE SPECIALISTICHE	INDIRETTO	7	943,00	523,00

<b>EXTRAOSPEDALIERE</b>	RICOVERO SENZA INTERVENTO	DIRETTO	13	4.242,90	4.242,90
	TERAPIE ORTOPEDICHE	DIRETTO	48	1.539,20	1.302,16
		INDIRETTO	4	2.305,00	1.844,00
	PROTESI/PRESIDI	INDIRETTO	1	77,00	17,00
	CURE DENTARIE	INDIRETTO	1	700,00	560,00
	ALTA DIAGNOSTICA	DIRETTO	13	3.168,75	2.515,40
		INDIRETTO	5	850,42	588,62
	ACCERTAMENTI/PRESTAZIONI MEDICHE	DIRETTO	27	364,98	244,98
		INDIRETTO	2	127,56	9,99
	<b>EXTRAOSPEDALIERE Totale</b>			<b>108</b>	<b>10.075,91</b>
<b>Totale</b>			<b>109</b>	<b>10.375,91</b>	<b>7.905,15</b>