

	Temp o	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	Onorario medico	Sup_Dir Tec Tempo	Sup_Dir Inf Tempo Costo	Balduz zi	Sup Ind	Fondo Pereq	INAi L	Oneri sociali	Irap	Costi gen.	Costi Specifici	Arrot	Tariffa CUP	Bollo	IVA	Tariffa UTENTE	
16895 VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	30,00	50,40	0,00	0,00	2,52	2,52	2,52	0,03	0,60	4,71	6,61	0,00	0,09	70,00	0,00		70,00
18105 PRIMA VISITA GERIATRIA	20,00	73,00	0,00	0,00	3,65	3,65	3,65	0,04	0,87	6,83	6,30	0,00	0,02	98,00	2,00		100,00
31460 PRESTAZIONI DOMICILIARI		95,20			4,76	4,76	4,76	0,05	1,13	8,90	8,31		0,13	128,00	2,00		130,00

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio Libera Professione ogni eventuale variazione degli stati e delle condizioni dichiarate in merito alla propria attività libero professionale

Firma Professionista



LEGENDA

Costo supporto diretto : Variabile	INAIL: 1% (col 2 + col 3 + col 5)	col 11 - Costi Specifici: Rilevati dal Controllo di Gestion
Decreto Balduzzi : 5% col 1	Oneri sociali (CPDEL, CPS): 23,8% (col 2 + col 3 + col 5)	col 13: tariffa calcolata
Supporto indiretto : 5% col 1	Irap: 8,5% (col 1 + col 2 + col 3 + col 5 + col 6)	col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva
Fondo perequativo: 5% col 1	col 10 - Costi Generali: Rilevati dal Controllo di Gestion	