

MATR.		ARABI SAMUELE										NEUR 080	
Prestazione	codici	Tariffa	IVA 22%	Importo fattura	Costi Aziendali	Compenso lordo	Quota Aziendale 5%	Fondo incentivante 5%	Fondo perequativo 5%	Compenso professionista al lordo IRAP	IRAP 8,5%	Netto professionista	
Visita	17170	100,00			3,10	96,90	4,85	4,60	4,60	82,85	6,49	76,36	
EMG-ENG	31230	90,00	-	-	8,26	81,74	4,09	3,88	3,88	69,89	5,48	64,41	
EMG-ENG 4 arti	131891	130,00	-	-	8,26	121,74	6,09	5,78	5,78	104,09	8,15	95,93	
Visita Neurologica + EMG LP	147473	130,00	-	-	8,26	121,74	6,09	5,78	5,78	104,09	8,15	95,93	
Perizia medico legale (relazione clinica)	50010	180,00	39,60	219,60	3,10	176,90	8,85	8,40	8,40	151,25	11,85	139,40	
Visita domiciliare	50060	130,00			-	130,00	6,50	6,18	6,18	111,15	8,71	102,44	

Costi Aziendali

* materiali, apparecchiature utilizzate, ecc.

Costi diretti:

. Uso ambulatorio = € 3,10

. Elettromiografo = € 5,16

Giorni e fasce orarie

veneri dalle ore 14,00 alle ore 16,30 (un appuntamento ogni 30 minuti per un max di 6)

Ambulatorio ubicato presso l'U.O. di Neurologia