

MATR.	3034							Pacetti Emanuele						Ort		170
	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			
Visita Specialistica di Ortopedia	18060	80,00			3,10	76,90	3,85	3,65	3,65	65,75	5,15	60,60				
Visita Specialistica Successivadi Ortopedia	17040	60,00			3,10	56,90	2,85	2,70	2,70	48,65	3,81	44,84				
Visita domiciliare	50060	130,00			0,00	130,00	6,50	6,18	6,18	111,15	8,71	102,44				
Perizia medico legale (relazione clinica)	50010	200,00	44,00	244,00	3,10	196,90	9,85	9,35	9,35	168,35	13,19	155,16				
Perizia medico legale (relazione clinica) I Livello	50070	150,00	33,00	183,00	3,10	146,90	7,35	6,98	6,98	125,60	9,84	115,76				
Perizia medico legale (relazione clinica) II Livello	50080	300,00	66,00	366,00	3,10	296,90	14,85	14,10	14,10	253,85	19,89	233,96				
totale comp.da liquidare																

Costi Aziendali

* materiali, apparecchiature utilizzate, ecc.

Costi diretti:

. Uso ambulatorio = € 3,10

Ambulatorio ubicato presso l'U.O. di Ortopedia

Giorni e fasce orarie

martedì dalle ore 14,30 alle ore 16,30

un appuntamento ogni 20 minuti