

Allegato A - Scheda di ripartizione proventi ricovero in ALPI
(art. 31 - Regolamento ALPI - Delibera 730 del 29/12/2014)

Riepilogo dati fatturazione

SDO	Fatturazione		
	Fatt n.	Data	Importo
1128/2023	FC/16	03/04/2023	€ 2.678,00
3031/2023	FC/20	02/05/2023	€ 6.509,66
4773/2023	FC/30	16/05/2023	€ 6.509,66
5412/2023	FC/29	16/05/2023	€ 3.604,00
5413/2023	FC/28	16/05/2023	€ 2.604,00
7788/2023	FC/32	18/05/2023	€ 2.533,00
7790/2023	FC/33	18/05/2023	€ 2.533,00
			€ 26.971,32

957

Ripartizione

Onorario	Equipe 70%			Quota Azienda 25%		F.do Perequaz. 5%
	Medico 1	Medico 2	Anestesista	Quota Azienda al netto F.do prevenzione	F.do prevenzione 5% quota Equipe	
2.000,00	1.050,00	350,00	-	430,00	70,00	100,00
5.000,00	2.275,00	525,00	700,00	1.075,00	175,00	250,00
5.000,00	2.625,00	-	875,00	1.075,00	175,00	250,00
3.000,00	1.400,00	350,00	350,00	645,00	105,00	150,00
2.000,00	700,00	350,00	350,00	430,00	70,00	100,00
2.000,00	700,00	350,00	350,00	430,00	70,00	100,00
2.000,00	700,00	350,00	350,00	430,00	70,00	100,00
21.000,00	9.450,00	2.275,00	2.975,00	4.515,00	735,00	1.050,00

Quota 35% DRG	Supporto diretto 75%			Quota Azienda 22%	Supporto indiretto 3%
	Supporto 1	Supporto 2	Supporto 3		
445,00	333,75	-	-	97,90	13,35
1.385,66	519,62	519,62	-	304,85	41,57
1.385,66	519,62	519,62	-	304,85	41,57
480,00	180,00	180,00	-	105,60	14,40
480,00	180,00	180,00	-	105,60	14,40
409,00	153,38	153,38	-	89,98	12,27
409,00	153,38	153,38	-	89,98	12,27
4.994,32	2.039,75	1.706,00	-	1.098,75	149,83

Totale S.O. + Comfort + Bollo	Utilizzo sala operatoria	Comfort alberghiero	Imposta di bollo
977,00	732,00	231,00	14,00

TOTALE
26.971,32

Allegato B - Prospetto di attribuzione dei compensi spettanti all'Equipe / Specialisti*(art. 31 - Regolamento ALPI - Delibera 730 del 29/12/2014)*

Fattura	SDO	Personale	Matricola	Nome	Importo	Esito verifica oraria	Corresponsione
FC/16	1128/2023	Medico 1	2814	O.G.	1.050,00	Positivo	Cedolino
		Medico 2	7957	A.P.	350,00	Negativo	Cedolino
		Supporto 1	7563	L.S.	333,75	Positivo	Cedolino
FC/20	3031/2023	Medico 1	7691	V.C.	2.275,00	Positivo	AOU Policlinico "P. Giaccone" di Palermo
		Medico 2	9109	G.A.	525,00	Positivo	Cedolino
		Anestesista	9273	G.O.	700,00	Positivo	Cedolino
		Supporto 1	8258	R.R.	519,62	Positivo	Cedolino
		Supporto 2	3600	M.G.R.	519,62	Positivo	Cedolino
FC/30	4773/2023	Medico 1	7691	V.C.	2.625,00	Positivo	AOU Policlinico "P. Giaccone" di Palermo
		Anestesista	6292	L.S.	875,00	Positivo	Cedolino
		Supporto 1	8258	R.R.	519,62	Positivo	Cedolino
		Supporto 2	7262	C.M.	519,62	Positivo	Cedolino
FC/29	5412/2023	Medico 1	7840	E.B.	1.400,00	Positivo	Cedolino
		Medico 2	7973	D.C.	350,00	Positivo	Cedolino
		Anestesista	9050	B.C.F.	350,00	Positivo	Cedolino
		Supporto 1	9126	P.M.	180,00	Positivo	Cedolino
		Supporto 2	3189	S.G.	180,00	Positivo	Cedolino
FC/28	5413/2023	Medico 1	7840	E.B.	700,00	Positivo	Cedolino
		Medico 2	7973	D.C.	350,00	Positivo	Cedolino
		Anestesista	9050	B.C.F.	350,00	Positivo	Cedolino
		Supporto 1	9126	P.M.	180,00	Positivo	Cedolino
		Supporto 2	3189	S.G.	180,00	Positivo	Cedolino
FC/32	7788/2023	Medico 1	7840	E.B.	700,00	Positivo	Cedolino
		Medico 2	7970	G.M.	350,00	Positivo	Cedolino
		Anestesista	9050	B.C.F.	350,00	Positivo	Cedolino
		Supporto 1	2895	G.M.	153,38	Positivo	Cedolino
		Supporto 2	8950	V.S.	153,38	Positivo	Cedolino
FC/33	7790/2023	Medico 1	7840	E.B.	700,00	Positivo	Cedolino
		Medico 2	7970	G.M.	350,00	Positivo	Cedolino
		Anestesista	9050	B.C.F.	350,00	Positivo	Cedolino
		Supporto 1	2895	G.M.	153,38	Positivo	Cedolino
		Supporto 2	8950	V.S.	153,38	Positivo	Cedolino

18.445,74

**Allegato C - Prospetto dei proventi dei ricoveri in ALPI da ripartire
nell'ambito degli emolumenti stipendiali**

Matricola	Nome	Importo
2814	O.G.	€ 1.050,00
7840	E.B.	€ 3.500,00
7970	G.M.	€ 700,00
7973	D.C.	€ 700,00
9109	G.A.	€ 525,00
6292	L.S.	€ 875,00
9050	B.C.F.	€ 1.400,00
9273	G.O.	€ 700,00
2895	G.M.	€ 306,75
7563	L.S.	€ 333,75
8258	R.R.	€ 1.039,25
9126	P.M.	€ 360,00
3189	S.G.	€ 360,00
3600	M.G.R.	€ 519,62
7262	C.M.	€ 519,62
8950	V.S.	€ 306,75
		€ 13.195,74