

## Sinistri Cassa Ragionieri - Piano Base

Anno 2016 Tipo Sinistro	Diretto		Indiretto		Totale	
	Num Sin	Costo Sin	Num Sin	Costo Sin	Num Sin	Costo Sin
INDENNITA` SOSTITUTIVA			163	161.640	163	161.640
INVALIDITA` PERMANENTE			4	100.000	4	100.000
LONG TERM CARE			3	259.200	3	259.200
ODONTOIATRIA	612	37.128	8	6.670	620	43.798
PREVENZIONE	702	187.822			702	187.822
RICOVERO	56	1.082.140	36	277.760	92	1.359.900
SINDROME METABOLICA	28	2.430			28	2.430
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	97	25.345	46	13.875	143	39.219
VISITE E ACCERTAMENTI	505	99.626	255	38.804	760	138.430
<b>Totale</b>	<b>2.000</b>	<b>1.434.491</b>	<b>515</b>	<b>857.949</b>	<b>2.515</b>	<b>2.292.439</b>

Anno 2017 Tipo Sinistro	Diretto		Indiretto		Totale	
	Num Sin	Costo Sin	Num Sin	Costo Sin	Num Sin	Costo Sin
INDENNITA` SOSTITUTIVA			221	247.450	221	247.450
INVALIDITA` PERMANENTE			11	275.000	11	275.000
LONG TERM CARE			2	96.120	2	96.120
ODONTOIATRIA	672	34.335	4	3.745	676	38.080
PREVENZIONE	909	249.122			909	249.122
RICOVERO	76	1.064.779	48	267.238	124	1.332.018
SINDROME METABOLICA	41	3.570			41	3.570
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	93	24.178	61	10.939	154	35.117
VISITE E ACCERTAMENTI	614	111.479	284	33.177	898	144.655
<b>Totale</b>	<b>2.405</b>	<b>1.487.462</b>	<b>631</b>	<b>933.669</b>	<b>3.036</b>	<b>2.421.132</b>

Anno 2018 Tipo Sinistro	Diretto		Indiretto		Totale	
	Num Sin	Costo Sin	Num Sin	Costo Sin	Num Sin	Costo Sin
INDENNITA` SOSTITUTIVA			72	75.550	72	75.550
INVALIDITA` PERMANENTE			14	350.000	14	350.000
LONG TERM CARE			1	86.400	1	86.400
ODONTOIATRIA	471	25.278	4	2.243	475	27.521
PREVENZIONE	728	213.852			728	213.852
RICOVERO	66	745.917	17	182.931	83	928.847
SINDROME METABOLICA	46	3.960			46	3.960
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	60	15.041	26	6.196	86	21.237
VISITE E ACCERTAMENTI	424	94.886	206	48.799	630	143.685
<b>Totale</b>	<b>1.795</b>	<b>1.098.935</b>	<b>340</b>	<b>752.118</b>	<b>2.135</b>	<b>1.851.053</b>

Sinistri Cassa Ragionieri - Piano integrativo

Anno 2016	Diretto		Indiretto		Totale	
	Num Sin	Costo Sin	Num Sin	Costo Sin	Num Sin	Costo Sin
Tipo Sinistro						
INT.AMBULATORIALE	5	11.550	1	2.148	6	13.698
LENTI E OCCHIALI			21	3.932	21	3.932
ODONTOIATRIA	15	4.387			15	4.387
RICOVERO	16	152.222	5	28.247	21	180.469
VISITE E ACCERTAMENTI	279	36.321	197	18.671	476	54.992
<b>Totale</b>	<b>315</b>	<b>204.479</b>	<b>224</b>	<b>52.997</b>	<b>539</b>	<b>257.476</b>

Anno 2017	Diretto		Indiretto		Totale	
	Num Sin	Costo Sin	Num Sin	Costo Sin	Num Sin	Costo Sin
Tipo Sinistro						
INT.AMBULATORIALE	7	4.698	5	8.996	12	13.695
LENTI E OCCHIALI			18	3.583	18	3.583
ODONTOIATRIA	10	4.201			10	4.201
RICOVERO	14	79.141	9	52.053	23	131.194
VISITE E ACCERTAMENTI	267	31.644	217	19.962	484	51.606
<b>Totale</b>	<b>298</b>	<b>119.685</b>	<b>249</b>	<b>84.594</b>	<b>547</b>	<b>204.279</b>

Anno 2018	Diretto		Indiretto		Totale	
	Num Sin	Costo Sin	Num Sin	Costo Sin	Num Sin	Costo Sin
Tipo Sinistro						
INT.AMBULATORIALE	9	14.612	2	4.008	11	18.620
LENTI E OCCHIALI			5	1.500	5	1.500
ODONTOIATRIA	9	5.600			9	5.600
RICOVERO	17	125.428	7	37.604	24	163.032
VISITE E ACCERTAMENTI	239	33.283	133	13.002	372	46.286
<b>Totale</b>	<b>274</b>	<b>178.923</b>	<b>147</b>	<b>56.114</b>	<b>421</b>	<b>235.037</b>

**Sinistri Cassa Ragionieri - Piano Base**

<b>Anno 2018</b>	<b>Diretto</b>		<b>Indiretto</b>		<b>Totale</b>	
	<b>Num Sin</b>	<b>Costo Sin</b>	<b>Num Sin</b>	<b>Costo Sin</b>	<b>Num Sin</b>	<b>Costo Sin</b>
<b>Tipo Sinistro</b>						
INDENNITA' SOSTITUTIVA			123	115.421	123	115.421
INVALIDITA' PERMANENTE			18	450.000	18	450.000
LONG TERM CARE			3	259.200	3	259.200
ODONTOIATRIA	728	37.956	7	1.530	735	39.486
PREVENZIONE	1.174	341.737			1.174	341.737
RICOVERO	91	990.088	33	247.907	124	1.237.995
SINDROME METABOLICA	62	5.340			62	5.340
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	94	22.691	44	13.406	138	36.097
VISITE E ACCERTAMENTI	561	120.949	296	23.715	857	144.664
<b>Totale</b>	<b>2.710</b>	<b>1.518.760</b>	<b>524</b>	<b>1.111.179</b>	<b>3.234</b>	<b>2.629.940</b>

**Sinistri Cassa Ragionieri - Piano integrativo**

<b>Anno 2018</b>	<b>Diretto</b>		<b>Indiretto</b>		<b>Totale</b>	
	<b>Num Sin</b>	<b>Costo Sin</b>	<b>Num Sin</b>	<b>Costo Sin</b>	<b>Num Sin</b>	<b>Costo Sin</b>
<b>Tipo Sinistro</b>						
INT.AMBULATORIALE	10	16.657	6	5.785	16	22.442
LENTI E OCCHIALI			10	3.000	10	3.000
ODONTOIATRIA	12	7.170			12	7.170
PROTESI ORTOPEDICHE/ACUSTICHE			1	1.000	1	1.000
RICOVERO	17	151.347	11	56.983	28	208.330
VISITE E ACCERTAMENTI	348	49.493	202	20.139	550	69.631
<b>Totale</b>	<b>387</b>	<b>224.667</b>	<b>230</b>	<b>86.906</b>	<b>617</b>	<b>311.573</b>

**Sinistri piano 8911 Cassa Ragionieri - Piano Base - Anno 2019 (al 31/01/2020)**

Tipo sinistro	Diretto		Indiretto		Totale	
	Num sin	Costo Sin	Num sin	Costo Sin	Num sin	Costo Sin
INDENNITA` SOSTITUTIVA			146	135.360	146	135.360
INVALIDITA` PERMANENTE			25	625.000	25	625.000
LONG TERM CARE			2	2.560	2	2.560
ODONTOIATRIA	773	36.557	6	2.979	779	39.536
PREVENZIONE	1.273	355.664			1.273	355.664
RICOVERO	69	997.434	43	326.821	112	1.324.255
SINDROME METABOLICA	44	3.870			44	3.870
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI	106	23.863	57	16.103	163	39.966
VISITE E ACCERTAMENTI	594	160.235	178	20.841	772	181.076
<b>Totale</b>	<b>2.859</b>	<b>1.577.622</b>	<b>457</b>	<b>1.129.664</b>	<b>3.316</b>	<b>2.707.286</b>

**Sinistri piano 7635 Cassa Ragionieri - Piano integrativo - Anno 2019 (al 31/01/2020)**

Tipo sinistro	Diretto		Indiretto		Totale	
	Num sin	Costo Sin	Num sin	Costo Sin	Num sin	Costo Sin
INT.AMBULATORIALE	7	5.839	5	21.244	12	27.084
LENTI E OCCHIALI			16	3.498	16	3.498
ODONTOIATRIA	15	7.160			15	7.160
RICOVERO	18	107.974	10	57.729	28	165.702
VISITE E ACCERTAMENTI	385	52.285	199	21.750	584	74.034
<b>Totale</b>	<b>425</b>	<b>173.258</b>	<b>230</b>	<b>104.220</b>	<b>655</b>	<b>277.478</b>