



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Lanusei

Oggetto: **Ricoveri in Day Hospital** -Clinica "Tommasini" dimessi Ottobre 2017

DRG	Descrizione	N° Casi	N. Accessi	Importo
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	2	0	€ 541,24
183	SENZA CC	13	0	€ 2.967,51
189	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA' > 17 SENZA CC	9	0	€ 2.254,32
271	ULCERE DELLA PELLE	1	0	€ 209,16
301	MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC	1	0	€ 1.394,40
429	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	1	0	€ 221,56
467	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	6	0	€ 1.648,50
		33		€ 9.236,69
			95%	8.774,86
			5%	€ 461,83

IL DIRETTORE DEL P.O.
(d.m. Grazia Cattina)

L'estensore
Sig.ra Tamara Mura

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_7806929	Data richiesta	05/09/2017	Scadenza validità	03/01/2018
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CLINICA TOMMASINI S.P.A.
Codice fiscale	01905680920
Sede legale	VIA VITTORIO EMANUELE ORLANDO 17 CAGLIARI CA 09127

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.