

ISTANZE RINVIATE dalla commissione del 29 OTTOBRE 2014

SP. SAN. VALUTATE E IMPORTI CONCESSI NELLA SEDUTA DEL 29/10/14																		
N.	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture allegato	totale spese sanitarie	Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie 8%	TOTALE IMPORTO CONCESSO	IMPORTO concesso per spese funerali	IMPORTO concesso per grave disagio economico	Motivo del rinvio nella seduta del 29-10 ottobre 2014	NOTE	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fascia economica	Provenienza	Iban
1	1							€ 47,00										
2	2							X000000X										
3	3							X000000X										
4	4							X000000X										
5	5							€ 232,00										
6	6							€ 64,00										

ISTANZE ANNO 2015 (1° GENNAIO - 31 MARZO)

N. ordine cronologico	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie istruite allegate			totale spesa sanitaria	Totale al netto della franchigia di € 300,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie 8%	IMPORTO concesso per spese funerali	IMPORTO concesso per grave disagio economico	NOTE DELLA COMMISSIONE 20 OTTOBRE 2015	TOTALE IMPORTO CONCESSO	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fascia economica	Provenienza	iban
N.					2013	2014	2015												
1																			
2														€ 157,00					
3														€ 106,00					
4														€ 123,00					
5														€ 155,00					
6														€ 500,00					
7														€ 87,00					
8														€ 95,00					
9														€ 151,00					
10																			
11														€ 263,00					
12														€ 113,00					
13														€ 94,00					
14														€ 185,00					
15														€ 127,00					
16														€ 94,00					
17														€ 178,00					
18																			
19																			
20														€ 140,00					
21														€ 439,00					
22														€ 123,00					
23																			
24														€ 382,00					
25														€ 139,00					
26														€ 284,00					
27																			

COMMISSIONE INTERVENTI ASSISTENZIALI
SEDUTA DEL
20 OTTOBRE 2015

ALL. A

N. ordine cresol ogico	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture allegate			totale spese sanitarie	Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie 8%	IMPORTO concesso per spesa funerari	IMPORTO concesso per grave disagio economico	NOTE DELLA COMMISSIONE 20 OTTOBRE 2015	TOTALE IMPORTO CONCESSO	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fasce economici ci	Provenienza	Iban
					2013	2014	2015												
N.																			
28														€ 174,00					
29																			
30														€ 55,00					
31														€ 46,00					
32														€ 43,00					
33														€ 361,00					
34														€ 45,00					
35														€ 333,00					
36														€ 145,00					
37														€ 125,00					
38														€ 93,00					
39														€ 39,00					
40														€ 308,00					
41														€ 63,00					
42														€ 131,00					
43														€ 310,00					
44														€ 86,00					
45														€ 75,00					
46														€ 105,00					
47														€ 220,00					
48														€ 195,00					
49														€ 107,00					
50														€ 86,00					
51																			
52														€ 353,00					
53																			
54														€ 506,00					
55														€ 400,00					
56																			
57														€ 114,00					
58														€ 80,00					
59														€ 186,00					

COMMISSIONE INTERVENTI ASSISTENZIALI
SEDUTA DEL
20 OTTOBRE 2015

ALL. A

N. online cronologico	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture allegate	2013	2014	2015	totale spese sanitarie	Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie 8%	IMPORTO concesso per spesa funerali	IMPORTO concesso per grave disagio economico	NOTE DELLA COMMISSIONE 20 OTTOBRE 2015	TOTALE IMPORTO CONCESSO	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fascia economica	Provenienza	Iban
N.						2013	2014	2015												
60	91														€ 115,00					
61	92														€ 104,00					
62	94														€ 56,00					
63	95														€ 406,00					
64	96																			
65	99														€ 186,00					
66	106														€ 67,00					
67	109																			
68	110														€ 185,00					
69	111														€ 86,00					
70	112														€ 377,00					
71	113														€ 400,00					
72	114														€ 197,00					
73	117														€ 90,00					
74	118														€ 136,00					
75	119														€ 61,00					
76	121														€ 89,00					
77	122														€ 356,00					
78	123														€ 327,00					
79	124																			
80	127																			
81	130														€ 51,00					
82	131														€ 63,00					
83	133														€ 161,00					
84	134														€ 203,00					
85	136														€ 99,00					
86	137														€ 75,00					
87	138														€ 576,00					
88	139																			
89	140																			
90	141														€ 170,00					
91	142														€ 76,00					
92	144																			
93	145														€ 760,00					
94	146																			

COMMISSIONE INTERVENTI ASSISTENZIALI
 SEDUTA DEL
 20 OTTOBRE 2015

ALL. A

N. ordine cronologico	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture allegate			totale spese sanitarie	Totale al riatto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie 8%	IMPORTO concesso per grave disagio economico	NOTE DELLA COMMISSIONE 20 OTTOBRE 2015	TOTALE IMPORTO CONCESSO	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fascia economica	Provenienza	Iban
N.					2013	2014	2015											
95	147												€ 110,00					
96	149												€ 789,00					
97	151												€ 552,00					
98	152												€ 53,00					
99	153												€ 71,00					
100	155												€ 281,00					
101	156												€ 51,00					
102	157												€ 111,00					
103	160												€ 450,00					
104	164												€ 728,00					
105	165												€ 45,00					
106	166												€ 172,00					
107	167												€ 222,00					
108	168												€ 195,00					
109	170												€ 77,00					
110	171												€ 400,00					
111	172												€ 160,00					
112	173																	
113	174												€ 80,00					
114	175												€ 234,00					
115	176												€ 141,00					
116	177												€ 271,00					
117	178												€ 207,00					
118	179												€ 40,00					
119	180												€ 400,00					
120	181												€ 201,00					
121	183												€ 398,00					
122	184												€ 150,00					

COMMISSIONE INTERVENTI ASSISTENZIALI
SEDUTA DEL
20 OTTOBRE 2015

ALL A

N. online cronologico	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture alligate	2013	2014	2015	totale spese sanitarie	Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie 8%	IMPORTO concesso per spese funerali	IMPORTO concesso per grave disagio economico	NOTE DELLA COMMISSIONE 20 OTTOBRE 2015	TOTALE IMPORTO CONCESSO	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fascia economici ca	Provenienza	Iban
N.						2013	2014	2015												
123	185														€ 140,00					
124	187														€ 506,00					
125	188														€ 90,00					
126	189														€ 123,00					
127	191														€ 217,00					
128	192																			
129	194														€ 288,00					
130	195														€ 175,00					
131	196														€ 45,00					
132	197																			
133	198														€ 205,00					
134	199														€ 99,00					
135	200														€ 289,00					
136	201																			
137	202														€ 118,00					
138	203														€ 177,00					
139	204														€ 81,00					
140	205														€ 161,00					
141	206														€ 1.000,00					
142	207														€ 65,00					
143	208																			
144	210																			
145	211														€ 71,00					
146	212														€ 158,00					
147	213																			
148	214														€ 201,00					
149	215														€ 170,00					
150	216																			

III-F3	DTL PESCARA
--------	-------------

COMMISSIONE INTERVENTI ASSISTENZIALI
SEDUTA DEL
20 OTTOBRE 2015

ALL. A

N. ordine cronol ogico N.	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture allegate				totale spese sanitarie	Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie 8%	IMPORTO concesso per spese funerari	IMPORTO concesso per grave diagno economico	NOTE DELLA COMMISSIONE 20 OTTOBRE 2015	TOTALE IMPORTO CONCESSO	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fascia economici ca	Provenienza	Iban
					2013	2014	2015													
151	217														€ 513,00					
152	218														€ 49,00					
153	219														€ 283,00					
154	220														€ 180,00					
155	221														€ 717,00					
156	223																			
157	224														€ 1.000,00					
158	225														€ 150,00					
159	226														€ 65,00					
160	227														€ 104,00					
161	228														€ 111,00					
162	229														€ 94,00					
163	230														€ 480,00					
164	232														€ 88,00					
165	233																			
166	234																			
167	236														€ 220,00					
168	237														€ 797,00					
169	238														€ 513,00					
170	240														€ 109,00					
171	243														€ 510,00					
172	244														€ 122,00					
173	245														€ 202,00					
174	246														€ 679,00					
175	248														€ 57,00					
176	252														€ 60,00					
177	253														€ 185,00					
178	254																			
179	256														€ 518,00					
180	257														€ 400,00					
181	258														€ 105,00					
182	259																			
183	260																			
184	263														€ 151,00					
185	264														€ 254,00					

COMMISSIONE INTERVENTI ASSISTENZIALI
SEDUTA DEL
20 OTTOBRE 2015

ALL A

N. ordine cronologico	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture alligate	totale spese sanitarie	Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie 8%	IMPORTO concesso per grave disagio economico	NOTE DELLA COMMISSIONE 20 OTTOBRE 2015	TOTALE IMPORTO CONCESSO	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fascia economica	Provenienza	Iban
N.L.					201320142015											
219	310										€ 109,00					
220	311										€ 246,00					
221	312															
222	313										€ 46,00					
223	315										€ 53,00					
224	317										€ 43,00					
225	318										€ 120,00					
226	319										€ 200,00					
227	320															
228	321															
229	322										€ 147,00					
230	325										€ 1.000,00					
231	327										€ 61,00					
232	328															
233	329															
234	330															
235	331										€ 154,00					
236	332										€ 106,00					
237	334										€ 119,00					
238	337															
239	338										€ 130,00					
240	340										€ 170,00					
241	342										€ 144,00					
242	345										€ 270,00					
243	347										€ 253,00					
244	349										€ 610,00					
245	351										€ 763,00					

III F3 OTL FOGGIA

SEDUTA DEL
20 OTTOBRE 2015

N. ordine cronol.oglio	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture alligate			totale spese sanitarie	Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie 8%	IMPORTO concesso per spese funerali	IMPORTO concesso per grave disagio economico	NOTE DELLA COMMISSIONE 20 OTTOBRE 2015	TOTALE IMPORTO CONCESSO	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fascia economici ca	Previdenza	Iban
N.					2013	2014	2015												
246	352													€ 407,00					
247	353																		
248	355													€ 378,00					
249	356																		
250	357													€ 637,00					
251	358													€ 449,00					
252	359													€ 202,00					
253	360																		
254	361																		
255	362																		
256	363													€ 56,00					
257	365													€ 228,00					
258	366													€ 293,00					
259	368													€ 91,00					
260	369													€ 56,00					
261	371													€ 676,00					
262	372																		
263	375																		
264	376													€ 179,00					
265	377													€ 400,00					
266	378													€ 212,00					
267	379																		
268	380													€ 128,00					
269	381													€ 146,00					
270	382																		
271	383													€ 178,00					
272	385																		
273	387													€ 405,00					
274	389													€ 1.076,00					
275	392													€ 49,00					

Il-F1

DG PPOB

SEDUTA DEL
20 OTTOBRE 2015

N. ordine cronologico	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture alligate			Totale el netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie 8%	IMPORTO concesso per spese funerali	IMPORTO concesso per grave disagio economico	NOTE DELLA COMMISSIONE 20 OTTOBRE 2015	TOTALE IMPORTO CONCESSO	Lugogo a data di nascita	codice fiscale	Area e fascia economica	Provenienza	iban
N.					2013	2014	2015											
276	393												€ 135,00					
277	394												€ 698,00					
278	395												€ 44,00					
279	397												€ 252,00					
280	398												€ 141,00					
281	399												€ 437,00					
282	400												€ 400,00					
283	403																	
284	404																	
285	405												€ 104,00					
286	407												€ 36,00					
287	408												€ 199,00					
288	409												€ 274,00					
289	410																	
290	412												€ 526,00					
291	413												€ 83,00					
292	415												€ 122,00					
293	416												€ 227,00					
294	417												€ 40,00					
295	419												€ 263,00					
296	421																	
297	422												€ 117,00					
298	427												€ 135,00					
299	428																	
300	429												€ 149,00					
301	430												€ 73,00					
302	431												€ 224,00					
303	432												€ 93,00					
304	433												€ 464,00					
305	434												€ 412,00					
306	435												€ 400,00					
307	436												€ 86,00					
308	437																	
309	438												€ 289,00					

SEDUTA DEL
20 OTTOBRE 2015

N. ordine cronologico	COGNOME	NOME	Data della domanda	Oggetto	Spese sanitarie fatture alleghe				totale spese sanitarie	Totale al netto della franchigia di € 500,00	IMPORTO concesso per spese sanitarie 6%	IMPORTO concesso per spese funerali	IMPORTO concesso per grave disagio economico	NOTE DELLA COMMISSIONE 20 OTTOBRE 2015	TOTALE IMPORTO CONCESSO	Luogo e data di nascita	codice fiscale	Area e fascia economica	Provenienza	Iscritto
					2013	2014	2015													
N.																				
310	439														€ 261,00					
311	441														€ 57,00					
312	442														€ 170,00					
313	445														€ 62,00					
314	449																			
315	450														€ 175,00					
316	451														€ 218,00					
317	452														€ 137,00					
318	453														€ 133,00					
319	454														€ 65,00					
320	455														€ 97,00					
321	458														€ 89,00					
322	459																			
323	461														€ 691,00					
324	463														€ 169,00					
325	464														€ 275,00					
326	469																			
327	472														€ 174,00					
328	473														€ 144,00					
329	476																			
330	479														€ 550,00					
331	480														€ 180,00					
332	482														€ 54,00					
333	483														€ 238,00					
334	485																			
335	486														€ 132,00					
336	488																			
337	489														€ 65,00					
338	490														€ 86,00					
															€ 59,00					