

DATI ECONOMICI COSTI/SPESE

Costi/Spese	Attività core	Ore da foglio personale	Costi orari	Servizio esternalizzato	Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso tra unità d'offerta
Medici	€ 100,00	1	100	SI	Ore lavorate
Infermieri	€ 119,50	3	39,83	NO	Ore lavorate
Addetti all'ospite (ASA, OTA, OSS)	€ 34,50	2	17,25	NO	Ore lavorate
Professioni sanitarie della riabilitazione	€ 0,00	0			Ore lavorate
Educatori professionali		0			Ore lavorate
Altri operatori specializzati	€ 0,00	0			Ore lavorate
TOTALE COSTO PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA	€ 254,00				

Farmaci e gas medicinali	€ 31,50				Giornate erogate
Presidi sanitari per incontinenza	€ 0,00				Giornate erogate
Altri beni sanitari	€ 0,00				Giornate erogate
Prestazioni specialistiche	€ 0,00				Giornate erogate
Ausili e protesi	€ 0,00				Giornate erogate
Alimentazione parenterale	€ 0,00				Giornate erogate
Alimentazione enterale	€ 0,00				Giornate erogate
TOTALE COSTI CONSUMI BENI E SERVIZI SANITARI	€ 31,50				

TOTALE COSTI ATTIVITA' SANITARIA	€ 285,50				
---	-----------------	--	--	--	--

Ristorazione	€ 0,00				Giornate alimentari
Lavanderia	€ 0,00				Giornate erogate
Pulizia	€ 0,00				Metri quadri
Trasporto ospiti	€ 0,00				Giornate erogate
Altri servizi alberghieri attività core	€ 0,00				Giornate erogate
TOTALE COSTI ATTIVITA' ALBERGHIERA(NON SANITARIA)	€ 0,00				

Personale non a standard	€ 121,60				Fatturato
Costi organi istituzionali e/o costi gestione ente gestore	€ 0,00				Fatturato
Manutenzione ordinaria	€ 0,00				Metri quadri

Costi/Spese	Attività core	Ore da foglio personale	Costi orari	Servizio esternalizzato	Note per la compilazione: driver di allocazione in caso di costo condiviso tra unità d'offerta
Utenze	€ 0,00				Metri quadri
Affitti passivi	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamento dell'immobile	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamento per interventi di manutenzione straordinaria	€ 0,00				Metri quadri
Ammortamenti ristorazione, lavanderia e pulizia	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Altri ammortamenti	€ 0,00				Fatturato
Assicurazioni obbligatorie	€ 0,00				Fatturato
Assicurazione accessorie	€ 0,00				Fatturato
Beni non sanitari e piccole attrezzature (es. cancelleria, lenzuola, divise, ecc...)	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Consulenze, assistenze e servizi	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Costi della sicurezza	€ 0,00				Fatturato
Altri servizi appaltati	€ 0,00				Fatturato
Imposte dell'esercizio	€ 0,00				Fatturato
Oneri straordinari	€ 0,00				Fatturato
Altri costi precedentemente non imputati/Oneri di gestione	€ 0,00				Fatturato
Ammortamenti attrezzature sanitarie	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Formazione del personale	€ 0,00				Vedi nota di compilazione
Interessi passivi	€ 0,00				Fatturato

TOTALE COSTI ATTIVITA' DI SUPPORTO (MISTA)	€ 121,60				
---	----------	--	--	--	--

TOTALE COSTI	€ 407,10				
---------------------	----------	--	--	--	--

RISULTATO DI GESTIONE	€ -207,10				
------------------------------	-----------	--	--	--	--