Prestazioni 2010/2011

Ambito territoriale (es. N01)	ASL (es. NA1)	Codice utente*	Comune di residenza	Prestazione erogata**	Data dell'ultima valutazione in UVI (xx/xx/xx)	Periodo di erogazione della prestazione (xx/xx/xx - xx/xx/xx)	Ore (per ADI) oppure giorni complessivi (indicare solo il numero senza unità di misura)	Soggetto che ha anticipato il costo della prestazione (ASL/ambito territoriale/entrambi)	Costo complessivo a carico del Comune/Ambito*** (A)	Costo complessivo a carico dell'ASL*** (B)	Costo complessivo a carico dell'utente**** (C)	Costo complessivo della prestazione (A+B+C)	Quota già pagata dal Comune/Ambito all'ASL (D)	Quota già pagata dall'ASL al Comune/Ambito (E)	Debito residuo da Comune/Ambito ad ASL che ha anticipato (A - D)	Debito residuo da ASL a Comune/Ambito che ha anticipato (B - E)

Legenda

* iniziale nome + iniziale cognome + ultime due cifre anno di nascita (es. LD72) + numero progressivo in caso di omocodia (es. LD721, LD722).
** indicare il numero corrispondente alla relativa prestazione riportato nella tabella di cui alla "Disciplina delle modalità di erogazione delle prestazioni e della gestione dei rapporti giuridici in corso". In caso di più prestazioni erogate allo stesso utente nel periodo di riferimento (2010/2011), compilare un record per ciascuna prestazione.
*** secondo quanto previsto nella tabella di cui alla "Disciplina delle modalità di erogazione delle prestazioni e della gestione dei rapporti giuridici in corso".
**** solo se già applicata.

Il rappresentante
dell'ambito territoriale
(timbro e firma)

Il rappresentante dell'ASL
(timbro e firma)

fonte: http://burc.regione.campania.it