



UNISS

UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI SASSARI

AMMINISTRAZIONE CENTRALE

Allegato 5

Documento di riepilogo delle prestazioni erogate
(da emettersi entro i 15 giorni solari successivi al termine di ogni semestre di polizza)

	RETE		FUORI RETE		SSN		TOTALE		N. SINISTRI RESPINTI E MOTIVAZIONE
	N. SINISTRI	COSTO	N. SINISTRI	COSTO	N. SINISTRI	COSTO	N. SINISTRI	COSTO	
TIPO SINISTRO									
INDENNITÀ SOSTITUTIVA									
LENTE OCCHIALI									
ODONTOIATRIA									
PREVENZIONE									
PROTESI ORTOPEDICHE/A CUSTICHE									
TRATTAMENTI FISIOTERAPICI									
VISITE E ACCERTAMENTI									