

**UOC Assistenza Primaria
Ambito Territoriale di Melfi**

**L.R. n. 42/2009 art. 33
Dializzati autosufficienti**

**Distinta di pagamento allegata alla
Determina n. 3573 del 24/12/2025**

Codice	Importo rimborso
DVM7	218,66 €
DVM16	654,32 €
DVM22	340,78 €
DVM26	235,99 €
DVM33	74,19 €
DVM34	203,81 €
DVM35	182,35 €
DVM38	114,55 €
DVM50	73,02 €
DVM51	717,79 €
DVM53	122,46 €
DVM56	353,98 €
TOTALE	3.291,90 €

UOC Assistenza Primaria
Ambito Territoriale di Venosa

L.R. n. 42/2009 art. 33
Dializzati autosufficienti

Distinta di pagamento allegata alla
Determina n. 3574 del 24/12/2025

Codice	Importo rimborso
DVM5	402,25 €
DVM6	3,13 €
DVM8	76,87 €
DVM10	404,04 €
DVM11	73,30 €
DVM14	153,47 €
DVM27	155,95 €
DVM29	404,04 €
DVM36	68,07 €
DVM57	6,81 €
DVM39	310,80 €
DVM42	143,02 €
DVM44	155,95 €
DVM55	146,60 €
TOTALE	2.504,30 €

**UOC Assistenza Primaria
Ambito Territoriale di Potenza**

**L.R. n. 42/2009 art. 33
Dializzati autosufficienti**

**Distinta di pagamento allegata alla
Determina n. 3576 del 24/12/2025**

Codice	Importo rimborso
DP125	8,53 €
DPZ2	108,09 €
DPZ4	27,64 €
DPZ6	332,94 €
DPZ7	251,66 €
DPZ8	7,56 €
DPZ9	125,42 €
DPZ10	146,46 €
DPZ11	85,95 €
DPZ12	242,38 €
DPZ116	155,95 €
DPZ14	35,89 €
DPZ18	7,56 €
DPZ22	273,94 €
DPZ25	280,68 €
DPZ28	45,59 €
DPZ29	377,22 €
DPZ118	370,52 €
DPZ30	390,63 €
DPZ31	261,56 €
DPZ32	88,56 €
DPZ34	73,44 €
DPZ36	138,21 €
DPZ37	92,96 €
DPZ38	127,07 €
DPZ39	108,92 €
DPZ40	140,27 €
DPZ119	165,37 €
DPZ42	170,73 €
DPZ43	42,01 €
DPZ46	194,73 €
DPZ47	163,37 €
DPZ48	312,86 €
DPZ49	14,85 €

Codice	Importo rimborso
DPZ57	20,42 €
DPZ58	639,47 €
DPZ62	200,23 €
DPZ63	128,72 €
DPZ66	112,22 €
DPZ67	17,05 €
DPZ124	281,78 €
DPZ70	124,25 €
DPZ72	272,63 €
DPZ73	55,28 €
DPZ74	131,19 €
DPZ120	238,67 €
DPZ75	361,40 €
DPZ76	26,40 €
DPZ83	288,79 €
DPZ84	276,42 €
DPZ85	329,22 €
DPZ87	49,51 €
DPZ95	243,14 €
DPZ97	29,70 €
DPZ98	231,03 €
DPZ99	30,39 €
DPZ100	21,93 €
DPZ103	299,52 €
DPZ104	133,67 €
DPZ105	89,39 €
DPZ106	39,88 €
DPZ107	295,39 €
DPZ109	31,29 €
DPZ110	22,28 €
DPZ121	62,71 €
DPZ111	64,36 €
DPZ112	113,04 €
DPZ113	35,31 €
TOTALE	10.666,20 €

UOC Assistenza Primaria
Ambito Territoriale di Venosa/Melfi

L.R. n. 42/2009 art. 33
Dializzati non autosufficienti

Distinta di pagamento allegata alla
Determina n. 3575 del 24/12/2025

Codice	Importo rimborso
DVM1	897,52 €
DVM3	633,65 €
DVM15	877,88 €
DVM17	480,00 €
DVM18	568,22 €
DVM21	628,08 €
DVM20	932,51 €
DVM59	749,72 €
DVM25	492,00 €
DVM58	484,14 €
DVM41	739,23 €
DVM43	586,97 €
DVM45	689,47 €
DVM47	787,49 €
DVM60	553,74 €
TOTALE	10.100,64 €

UOC Assistenza Primaria
Ambito Territoriale di Potenza

L.R. n. 42/2009 art. 33
Dializzati non autosufficienti

Distinta di pagamento allegata alla
Determina n. 3577 del 24/12/2025

Codice	Importo rimborso
DPZ 126	669,84 €
DPZ3	675,75 €
DPZ4	528,32 €
DPZ15	551,52 €
DPZ 127	745,26 €
DPZ117	1.133,32 €
DPZ122	1.108,64 €
DPZ20	553,75 €
DPZ21	511,60 €
DPZ26	520,90 €
DPZ42	810,81 €
DPZ45	478,76 €
DPZ52	748,28 €
DPZ53	601,63 €
DPZ55	544,70 €
DPZ60	1.132,20 €
DPZ61	790,20 €
DPZ69	502,80 €
DPZ 128	119,26 €
DPZ86	555,23 €
DPZ88	614,07 €
DPZ89	737,62 €
DPZ92	504,12 €
DPZ93	750,49 €
DPZ94	511,08 €
DPZ96	721,32 €
DPZ 129	767,00 €
TOTALE	17.888,47 €