



Monitoraggio Tempi di attesa

Tutte le prestazioni prenotate

Tariffario SSN

Dal:01/01/2019 Al:15/01/2019

Avellino, lì 15/01/2019

* Tempo Medio Attesa: si ottiene dal rapporto tra la somma dei giorni di attesa (Differenza tra la data di richiesta e quella di prima disponibilità sull'intera Asl) e il numero di prestazioni richieste in un determinato periodo temporale.
** Le prestazioni sentinella sono indicate in verde.

Branca	Prestazione	Codice priorità'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89.7-VISITA MEDICO SPORTIVA	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	6	180 giorni
	89070.003-VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO	P	1	48	180 giorni
	89700.001-VISITA ALGOLOGICA	P	1	4	180 giorni
	89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	2	180 giorni
	89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	D	6	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	28	3	180 giorni
	89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	D	3	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	2	180 giorni
	89700.009-VISITA ANDROLOGICA	P	1	1	180 giorni
	89700.010-VISITA ANESTESIOLOGICA	P	3	2	180 giorni
	89700.013-VISITA AUDIOLOGICA	B	1	7	10 giorni
		D	3	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	11	180 giorni
	89700.015-VISITA CARDIOLOGICA	B	31	2	10 giorni
		D	46	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	199	3	180 giorni
	89700.018-VISITA CHIRURGICA	B	1	2	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	38	2	180 giorni
	89700.022-VISITA DERMATOLOGICA	B	8	1	10 giorni
		D	33	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	126	1	180 giorni
	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	B	2	1	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	4	180 giorni
	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	B	7	1	10 giorni
		D	12	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	68	1	180 giorni
	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	8	2	10 giorni
		D	18	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	78	1	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.040-VISITA EPATOLOGICA	B	1	7	10 giorni
		P	4	5	180 giorni
	89700.041-VISITA FISIATRICA	B	14	4	10 giorni
		D	23	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	115	5	180 giorni
	89700.042-VISITA FISIATRICA EX ART. 26 L. 833/78	B	1	6	10 giorni
		D	1	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	34	6	180 giorni
	89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA	P	1	2	180 giorni
	89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	3	102	10 giorni
		D	3	89	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	98	180 giorni
	89700.046-VISITA GERIATRICA	B	4	7	10 giorni
		D	6	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	12	180 giorni
	89700.052-VISITA MEDICINA INT	P	3	1	180 giorni
	89700.053-VISITA NEFROLOGICA	B	3	2	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	25	180 giorni
	89700.056-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	B	1	20	10 giorni
		D	7	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	53	9	180 giorni
	89700.057-VISITA ODONTOIATRICA	D	9	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	41	2	180 giorni
	89700.058-VISITA ONCOLOGICA	B	1	1	10 giorni
		P	5	1	180 giorni
	89700.059-VISITA ORTODONTICA	P	1	14	180 giorni
	89700.060-VISITA ORTOPEDICA	B	15	8	10 giorni
		D	40	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	182	7	180 giorni
	89700.061-VISITA OTORINO	B	16	2	10 giorni
		D	35	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	119	3	180 giorni
	89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	2	180 giorni
	89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	D	7	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	5	180 giorni
	89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA	B	8	2	10 giorni
		D	8	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	60	2	180 giorni
	89700.076-VISITA PSICHIATRICA	B	4	10	10 giorni
		D	5	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	112	15	180 giorni
	89700.080-VISITA SENOLOGICA	P	1	7	180 giorni
	89700.091-VISITA UROLOGICA	B	10	2	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.091-VISITA UROLOGICA	D	22	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	83	2	180 giorni
	89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	D	6	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	18	180 giorni
	93821.001-TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)	P	6	46	180 giorni
	96590.002-MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	P	1	4	180 giorni
	99120.001-IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA (DESENSIBILIZZAZIONE)	P	8	1	180 giorni
ANESTESIA	99910.001-AGOPUNTURA PER ANESTESIA	P	1	11	180 giorni
CARDIOLOGIA	38220.002-CAPILLAROSCOPIA	P	2	50	180 giorni
	38221.001-CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	P	3	33	180 giorni
	88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA	B	6	1	10 giorni
		D	8	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	90	21	180 giorni
	88722.001-ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	P	3	11	180 giorni
	88723.001-ECOCOLODOPPLER CARDIACA (età >6)	B	7	3	10 giorni
		D	11	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	56	13	180 giorni
	88723.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA	P	5	7	180 giorni
	88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	B	3	18	10 giorni
		D	14	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	54	57	180 giorni
	88772.031-ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	P	1	18	180 giorni
	89410.001-ECG DA SFORZO	B	2	126	10 giorni
		D	4	126	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	127	180 giorni
	89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	B	4	125	10 giorni
		D	6	125	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	127	180 giorni
	89481.001-CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	D	1	160	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	148	180 giorni
	89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	B	6	124	10 giorni
		D	5	122	30 giorni visite e 60 giorni
		P	37	110	180 giorni
	89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA	B	41	2	10 giorni
		D	51	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	276	2	180 giorni
	89591.002-TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	P	1	13	180 giorni
	89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	B	5	6	10 giorni
		D	4	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	8	180 giorni
CHIRURGIA PLASTICA	86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	1	180 giorni
DERMOSIFILOPATIA	86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIOTERAPIA (PER SEDUTA)	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	1	180 giorni
	89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA)	D	3	24	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
DERMOSIFILOPATIA	89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA)	P	18	56	180 giorni
	91904.001-SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
	91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	P	7	49	180 giorni
	91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	47	2	180 giorni
ENDOCRINOLOGIA	88714.001-ECOGRAFIA COLLO	B	3	12	10 giorni
		D	1	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	6	180 giorni
	88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia	B	2	3	10 giorni
		D	12	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	71	6	180 giorni
GASTROENTEROLOGIA	45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	2	2	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	27	5	180 giorni
	45160.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	B	1	1	10 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	6	180 giorni
	45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	7	8	10 giorni
		D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	73	180 giorni
	45231.001-COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	B	1	3	10 giorni
		P	9	72	180 giorni
	88741.001-ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	B	3	14	10 giorni
		D	4	17	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	41	180 giorni
	88741.002-ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	P	1	4	180 giorni
	88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	7	8	10 giorni
		D	15	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	71	35	180 giorni
	88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	B	1	5	10 giorni
		D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	38	180 giorni
LABORATORIO	91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	1	180 giorni
	91405.001-ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	P	3	7	180 giorni
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93020.001-VALUTAZIONE ORTOTTICA	P	3	6	180 giorni
	93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	3	180 giorni
	93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	B	2	5	10 giorni
		D	7	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	45	180 giorni
	93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	B	2	5	10 giorni
		D	7	19	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	45	180 giorni
	93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	B	4	5	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	D	5	30	30 giorni visite e 60 giorni
		P	27	39	180 giorni
	93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	B	4	5	10 giorni
		D	3	24	30 giorni visite e 60 giorni
		P	27	42	180 giorni
	93083.001-ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	B	6	7	10 giorni
		P	27	71	180 giorni
	93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	D	4	22	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	34	180 giorni
	93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	D	6	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	46	180 giorni
	93112.001-RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA	P	1	5	180 giorni
	PR001.002-PARESI DEL NERVO FACIALE SX	P	1	5	180 giorni
	PR003.003-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
	PR021.001-DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algofunzionale	P	1	6	180 giorni
	PR022.001-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	1	1	180 giorni
	PR022.004-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
	PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	5	180 giorni
	PR35A.003-LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) DX	P	1	1	180 giorni
	PR35B.001-INCONTINENZA FECALE	P	1	1	180 giorni
	PR35B.003-INCONTINENZA URINARIA	P	2	1	180 giorni
	PR36A.003-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	1	1	180 giorni
	PR36A.004-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	P	1	1	180 giorni
	PR36B.003-BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	1	6	180 giorni
	PR36C.003-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	1	6	180 giorni
NEFROLOGIA	38950.002-INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)	B	1	1	10 giorni
		P	6	3	180 giorni
	96570.001-IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	P	1	4	180 giorni
NEUROLOGIA	89130.002-VISITA NEUROLOGICA	B	17	2	10 giorni
		D	35	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	154	2	180 giorni
	89140.001-EEG	B	2	1	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	2	180 giorni
	89145.001-EEG CON ANALISI SPETTRALE	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	2	180 giorni
	89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	P	4	4	180 giorni
	89153.003-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	B	1	1	10 giorni
	89154.001-POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI PER NERVO O DERMATOMERO INCLUSO EEG	B	1	141	10 giorni
	89158.001-POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA	P	2	2	180 giorni
OCULISTICA	14340.001-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	P	3	2	180 giorni
	89110.001-TONOMETRIA	B	3	1	10 giorni
		D	9	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	1	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OCULISTICA	95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	B	18	1	10 giorni
		D	61	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	231	2	180 giorni
	95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	B	2	2	10 giorni
		D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	3	180 giorni
	95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	3	180 giorni
	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	B	1	1	10 giorni
		P	14	2	180 giorni
	95050.004-CAMPO VISIVO MANUALE	D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	4	180 giorni
	95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	3	1	10 giorni
		D	12	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	126	4	180 giorni
	95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	P	6	140	180 giorni
ODONTOSTOMATOLOGIA	23090.001-ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE INCLUSO ANESTESIA	B	1	4	10 giorni
		D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	28	4	180 giorni
	23110.001-ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO ANESTESIA	D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	3	180 giorni
	23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	4	180 giorni
	24701.001-TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	D	1	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	9	180 giorni
	24701.002-TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO	P	1	13	180 giorni
	96541.001-ABLAZIONE TARTARO	B	1	3	10 giorni
		D	6	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	2	180 giorni
ONCOLOGIA	99241.001-INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	P	2	4	180 giorni
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	81920.001-INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	B	3	7	10 giorni
		P	4	16	180 giorni
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	67120.001-BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	P	1	5	180 giorni
	68.12.1-ISTEROSCOPIA	B	1	10	10 giorni
		P	4	5	180 giorni
	70210.001-COLPOSCOPIA	B	1	1	10 giorni
	75341.001-CARDIOTOCOGRAFIA (ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT)	P	8	1	180 giorni
	88780.004-ECOGRAFIA OSTETRICA	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	88782.001-ECOGRAFIA GINECOLOGICA	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA	D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	1	180 giorni
	89260.002-VISITA OSTETRICA	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	1	180 giorni
	89260.003-VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	P	2	1	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89260.005-VISITA URO-GINECOLOGICA	P	3	1	180 giorni
OTORINOLARINGOIATRIA	20391.001-OTOEMISSIONI ACUSTICHE (SOAE, TEOAE, DPOAE)	P	2	2	180 giorni
	31420.001-LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	B	2	3	10 giorni
		D	6	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	3	180 giorni
	31421.001-LARINGOSCOPIA INDIRECTA (INCL.ANESTESIA)	P	1	21	180 giorni
	95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	2	58	10 giorni
		D	10	32	30 giorni visite e 60 giorni
		P	60	48	180 giorni
	95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	B	2	58	10 giorni
		D	6	32	30 giorni visite e 60 giorni
		P	48	48	180 giorni
	95420.001-IMPEDENZOMETRIA	B	1	59	10 giorni
		D	3	24	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	45	180 giorni
	95442.001-ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE TEST POSIZIONALI	B	1	2	10 giorni
		D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	4	180 giorni
	95481.001-MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO (AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA)	P	1	161	180 giorni
	96520.001-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	B	1	3	10 giorni
		D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	3	180 giorni
	96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	B	1	3	10 giorni
		D	5	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	3	180 giorni
PNEUMOLOGIA	89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE	B	3	3	10 giorni
		D	6	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	2	180 giorni
	89372.001-SPIROMETRIA GLOBALE	B	4	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	56	180 giorni
	89374.001-TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO)	P	7	2	180 giorni
	89442.001-TEST DEL CAMMINO	P	2	11	180 giorni
	89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)	B	4	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	34	1	180 giorni
	89653.001-EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	P	7	1	180 giorni
	89655.001-MISURA NON INVASIVA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA / PULSOSSIMETRIA	P	1	1	180 giorni
PSICHIATRIA	94011.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	P	5	48	180 giorni
	94191.002-COLLOQUIO PSICHIATRICO	B	1	26	10 giorni
		P	3	32	180 giorni
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	B	1	3	10 giorni
		D	1	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	13	180 giorni
	87030.004-TC DEL CAPO NAS	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87030.004-TC DEL CAPO NAS	P	1	15	180 giorni
	87030.005-TC ENCEFALO	B	1	6	10 giorni
		P	3	13	180 giorni
	87031.001-ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC	B	1	2	10 giorni
		P	3	17	180 giorni
	87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC	B	2	4	10 giorni
		D	2	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	12	180 giorni
	87032.001-TC MASSICCIO FACCIALE	B	1	1	10 giorni
		D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	12	180 giorni
	87034.001-TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	B	1	7	10 giorni
	87035.001-TC ORECCHIO (COMP ROCCHIE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
	87037.001-TC COLLO	P	3	17	180 giorni
	87038.001-ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	B	1	2	10 giorni
		P	2	18	180 giorni
	87038.002-TC COLLO SENZA E CON MDC	B	1	6	10 giorni
		D	2	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	14	180 giorni
	87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	D	1	22	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	11	180 giorni
	87161.001-RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX	P	1	10	180 giorni
	87161.002-RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	B	1	1	10 giorni
		P	1	10	180 giorni
	87171.001-RX CRANIO (3P)	P	1	4	180 giorni
	87171.002-RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI IN TRE PROIEZIONI	B	1	1	10 giorni
		P	1	6	180 giorni
	87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	B	1	1	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	6	180 giorni
	87230.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	6	180 giorni
	87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	B	4	1	10 giorni
		D	7	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	34	5	180 giorni
	87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI)	B	1	4	10 giorni
		P	15	5	180 giorni
	87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	B	1	1	10 giorni
		D	9	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	56	2	180 giorni
	87372.001-RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	P	1	1	180 giorni
	87372.002-RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	P	1	1	180 giorni
	87410.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]	B	2	4	10 giorni
		D	1	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	12	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87410.002-TC DEL TORACE HR	B	1	4	10 giorni
		P	4	16	180 giorni
	87411.001-ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	B	1	2	10 giorni
		P	1	19	180 giorni
	87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	B	2	4	10 giorni
		D	3	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	14	180 giorni
	87431.001-RX CLAVICOLA DX	P	1	4	180 giorni
	87432.001-RX SCHELETRO COSTALE DX	P	1	12	180 giorni
	87432.002-RX SCHELETRO COSTALE SX	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
	87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI	B	8	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	70	7	180 giorni
	88012.001-TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	11	180 giorni
	88012.002-ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	P	1	7	180 giorni
	88014.002-TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	P	2	16	180 giorni
	88015.001-TC ADDOME COMPLETO	P	4	14	180 giorni
	88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	B	4	4	10 giorni
		D	3	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	15	180 giorni
	88016.002-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE	P	1	15	180 giorni
	88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	B	1	8	10 giorni
		P	4	13	180 giorni
	88210.002-RX BRACCIO SX	P	1	1	180 giorni
	88210.005-RX SPALLA DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	3	180 giorni
	88210.006-RX SPALLA SX	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	3	180 giorni
	88220.003-RX GOMITO DX	B	1	1	10 giorni
		P	1	1	180 giorni
	88220.004-RX GOMITO SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	88230.003-RX MANO DX	P	10	4	180 giorni
	88230.004-RX MANO SX	B	1	1	10 giorni
		P	10	4	180 giorni
	88230.005-RX POLSO DX	B	1	1	10 giorni
		P	5	2	180 giorni
	88230.006-RX POLSO SX	P	5	3	180 giorni
	88260.001-RX ANCA DX	B	1	1	10 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	4	180 giorni
	88260.002-RX ANCA SX	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	4	180 giorni
	88260.003-RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX	P	1	2	180 giorni
	88260.004-RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX	P	1	2	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88260.005-RX BACINO	B	1	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	4	180 giorni
	88270.001-RX FEMORE DX	P	2	1	180 giorni
	88270.002-RX FEMORE SX	P	2	6	180 giorni
	88270.004-RX GAMBA SX	P	2	5	180 giorni
	88270.005-RX GINOCCHIO DX	B	3	1	10 giorni
		P	21	3	180 giorni
	88270.006-RX GINOCCHIO SX	B	3	1	10 giorni
		P	21	4	180 giorni
	88280.003-RX CAVIGLIA DX	P	3	5	180 giorni
	88280.004-RX CAVIGLIA SX	P	2	3	180 giorni
	88280.007-RX PIEDE DX	B	1	1	10 giorni
		P	13	5	180 giorni
	88280.008-RX PIEDE SX	P	9	5	180 giorni
	88291.001-RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	B	1	4	10 giorni
		P	3	8	180 giorni
	88381.001-TC RACHIDE CERVICALE	P	2	12	180 giorni
	88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	B	2	3	10 giorni
		P	7	10	180 giorni
	88383.006-TC SPALLA DX	P	1	16	180 giorni
	88383.007-TC SPALLA SX	B	1	3	10 giorni
		P	1	16	180 giorni
	88386.001-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX	P	1	7	180 giorni
	88386.005-TC GINOCCHIO DX	B	1	2	10 giorni
		P	3	18	180 giorni
	88386.006-TC GINOCCHIO SX	B	1	1	10 giorni
		P	2	18	180 giorni
	88731.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE)	B	4	3	10 giorni
		D	6	19	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	41	180 giorni
	88732.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX	P	1	54	180 giorni
	88732.002-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX	B	1	20	10 giorni
	88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	13	180 giorni
	88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	D	2	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	9	180 giorni
	88752.001-ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE	B	1	6	10 giorni
	88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	B	3	16	10 giorni
		D	2	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	31	180 giorni
	88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	D	1	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	7	180 giorni
	88793.009-ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	P	5	39	180 giorni
	88793.010-ECOGRAFIA POLSO DX	P	1	13	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88793.012-ECOGRAFIA SPALLA DX	B	1	6	10 giorni
		D	2	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	20	180 giorni
	88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX	B	2	12	10 giorni
		P	2	52	180 giorni
	88796.001-ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	P	5	37	180 giorni
	88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	P	5	1	180 giorni
	88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	B	1	3	10 giorni
		D	2	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	103	180 giorni
	88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	B	5	17	10 giorni
		P	8	107	180 giorni
	88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	P	2	4	180 giorni
	88928.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA BILATERALE	P	2	1	180 giorni
	88929.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE	B	1	1	10 giorni
	88930.001-RM RACHIDE CERVICALE	B	2	26	10 giorni
		D	2	26	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	107	180 giorni
	88930.002-RM RACHIDE DORSALE	B	1	1	10 giorni
	88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE	B	3	19	10 giorni
		D	5	44	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	81	180 giorni
	88931.001-RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	B	1	1	10 giorni
		P	2	108	180 giorni
	88931.002-RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	P	2	108	180 giorni
	88931.003-RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	P	2	110	180 giorni
	88941.002-RM ANCA E FEMORE SX	D	1	49	30 giorni visite e 60 giorni
	88941.005-RM CAVIGLIA E PIEDE SX	P	1	107	180 giorni
	88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX	P	3	63	180 giorni
	88941.007-RM GINOCCHIO E GAMBA SX	P	4	100	180 giorni
	88941.008-RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX	P	1	66	180 giorni
	88941.012-RM SPALLA E BRACCIO DX	B	3	13	10 giorni
		P	4	96	180 giorni
	88941.013-RM SPALLA E BRACCIO SX	B	2	1	10 giorni
		P	2	109	180 giorni
	88942.012-RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	B	1	1	10 giorni
	88952.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO (FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE)	B	4	20	10 giorni
		D	1	33	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	109	180 giorni
	88952.002-RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO-RM	B	1	50	10 giorni
	88955.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO (VESCICA E PELVI MASCHILE O FEMMINILE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE)	B	2	19	10 giorni
		D	1	47	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	109	180 giorni
	88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	B	1	1	10 giorni
		D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice priorit�	N�prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	P	46	9	180 giorni
	88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	B	1	1	10 giorni
		D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	48	9	180 giorni
UROLOGIA	57320.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	12	180 giorni
	57392.001-ESAME URODINAMICO INVASIVO	P	1	1	180 giorni
	88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	P	6	27	180 giorni
	89240.001-UROFLUSSOMETRIA	B	1	25	10 giorni
		D	3	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	22	180 giorni