Report Direzionali

Monitoraggio Tempi di attesa

Tutte le prestazioni prenotate

Tariffario SSN

Dal:04/02/2019 Al:25/02/2019

Avellino, li 27/02/2019

* 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 prioritaria	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89.7-VISITA MEDICO SPORTIVA	D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	157	3	180 giorni
	89070.001-CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE	P	2	52	180 giorni
	89070.003-VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO	P	1	61	180 giorni
	89700.001-VISITA ALGOLOGICA	P	1	7	180 giorni
	89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS	B	5	2	10 giorni
		D	6	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	2	180 giorni
	89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	B	3	6	10 giorni
		D	8	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	5	180 giorni
	89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	D	14	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	56	2	180 giorni
	89700.009-VISITA ANDROLOGICA	P	1	29	180 giorni
	89700.010-VISITA ANESTESIOLOGICA	P	7	1	180 giorni
	89700.013-VISITA AUDIOLOGICA	B	1	20	10 giorni
		D	7	19	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	24	180 giorni
	89700.015-VISITA CARDIOLOGICA	B	52	2	10 giorni
		D	106	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	433	3	180 giorni
	89700.018-VISITA CHIRURGICA	B	9	2	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	65	2	180 giorni
	89700.020-VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	2	4	10 giorni
		P	6	4	180 giorni
	89700.022-VISITA DERMATOLOGICA	B	29	2	10 giorni
		D	86	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	250	2	180 giorni
	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	B	1	1	10 giorni
D		15	2	30 giorni visite e 60 giorni	
P		23	3	180 giorni	
89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	B	26	2	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritario	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	D	40	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	194	1	180 giorni
	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	24	1	10 giorni
		D	53	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	228	2	180 giorni
	89700.040-VISITA EPATOLOGICA	B	2	3	10 giorni
		D	2	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	7	180 giorni
	89700.041-VISITA FISIATRICA	B	22	16	10 giorni
		D	67	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	293	14	180 giorni
	89700.042-VISITA FISIATRICA EX ART. 26 L. 833/78	B	3	19	10 giorni
		D	3	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	59	16	180 giorni
	89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA	P	2	8	180 giorni
	89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	1	36	10 giorni
		D	3	21	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	131	180 giorni
	89700.046-VISITA GERIATRICA	B	2	4	10 giorni
		D	13	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	52	38	180 giorni
	89700.049-VISITA GENERALE IMMUNO TRASFUSIONALE	P	1	33	180 giorni
	89700.052-VISITA MEDICINA INT	P	3	1	180 giorni
	89700.053-VISITA NEFROLOGICA	B	10	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	54	36	180 giorni
	89700.056-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	B	7	7	10 giorni
		D	12	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	115	21	180 giorni
	89700.057-VISITA ODONTOIATRICA	B	1	3	10 giorni
		D	16	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	60	2	180 giorni
	89700.058-VISITA ONCOLOGICA	B	1	1	10 giorni
P		5	2	180 giorni	
89700.059-VISITA ORTODONTICA	D	2	15	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	5	12	180 giorni	
89700.060-VISITA ORTOPEDICA	B	39	3	10 giorni	
	D	112	3	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	417	3	180 giorni	
89700.061-VISITA OTORINO	B	23	2	10 giorni	
	D	83	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	313	3	180 giorni	
89700.070-VISITA PER PIEDE DIABETICO	P	2	4	180 giorni	
89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	B	4	2	10 giorni	
	D	11	3	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	P	22	3	180 giorni
	89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	D	11	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	3	180 giorni
	89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA	B	17	1	10 giorni
		D	30	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	116	1	180 giorni
	89700.076-VISITA PSICHIATRICA	B	23	1	10 giorni
		D	24	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	183	1	180 giorni
	89700.080-VISITA SENOLOGICA	D	2	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	7	180 giorni
	89700.091-VISITA UROLOGICA	B	20	3	10 giorni
		D	52	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	187	3	180 giorni
	89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	B	5	5	10 giorni
		D	8	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	101	34	180 giorni
	93821.001-TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)	P	21	18	180 giorni
	96590.002-MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	P	37	1	180 giorni
	99120.001-IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA (DESENSIBILIZZAZIONE)	P	8	3	180 giorni
CARDIOLOGIA	38220.002-CAPILLAROSCOPIA	D	1	78	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	75	180 giorni
	38221.001-CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	P	4	77	180 giorni
	88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA	B	11	3	10 giorni
		D	37	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	208	16	180 giorni
	88722.001-ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	D	3	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	21	180 giorni
	88723.001-ECOCOLORDOPPLER CARDIACA (età >6)	B	15	5	10 giorni
		D	22	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	135	15	180 giorni
	88723.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA	P	25	38	180 giorni
	88724.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO	P	3	10	180 giorni
	88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	B	8	18	10 giorni
		D	13	17	30 giorni visite e 60 giorni
		P	159	52	180 giorni
	88772.004-ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	46	180 giorni
	88772.031-ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	6	180 giorni
89.52-ECG DOMICILIARE	P	1	6	180 giorni	
89410.001-ECG DA SFORZO	B	2	128	10 giorni	
	D	4	128	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	21	115	180 giorni	
89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	B	6	125	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
CARDIOLOGIA	89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	D	12	115	30 giorni visite e 60 giorni
		P	47	129	180 giorni
	89481.001-CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	B	1	189	10 giorni
		P	27	182	180 giorni
	89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	B	4	122	10 giorni
		D	17	114	30 giorni visite e 60 giorni
		P	83	119	180 giorni
	89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA	B	78	2	10 giorni
		D	129	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	617	2	180 giorni
	89540.001-ECG CON STUDIO POTENZIALI TARDIVI	P	1	29	180 giorni
	89591.002-TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	4	180 giorni
	89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	B	8	8	10 giorni
D		4	8	30 giorni visite e 60 giorni	
P		48	10	180 giorni	
CHIRURGIA GENERALE	86030.001-INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	P	1	5	180 giorni
	86040.001-INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO	P	2	2	180 giorni
	96590.018-RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	P	8	2	180 giorni
CHIRURGIA PLASTICA	86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	B	1	1	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	2	180 giorni
DERMOSIFILOPATIA	86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIOTERAPIA (PER SEDUTA)	B	3	2	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	27	2	180 giorni
	86303.001-ASPORTAZIONE LOCALE NEOFORMAZIONE MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	P	2	3	180 giorni
	89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA)	B	2	80	10 giorni
		D	5	80	30 giorni visite e 60 giorni
		P	37	84	180 giorni
	91904.001-SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	P	2	6	180 giorni
	91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	B	1	43	10 giorni
		D	1	54	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	59	180 giorni
	91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	B	4	2	10 giorni
D		9	2	30 giorni visite e 60 giorni	
P		92	4	180 giorni	
ENDOCRINOLOGIA	06111.001-AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	3	180 giorni
	88714.001-ECOGRAFIA COLLO	B	3	7	10 giorni
		D	4	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	21	180 giorni
	88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia	B	7	8	10 giorni
D		14	8	30 giorni visite e 60 giorni	
P		164	26	180 giorni	
GASTROENTEROLOGIA	45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	3	4	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
GASTROENTEROLOGIA	45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	D	6	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	34	22	180 giorni	
	45160.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	11	23	180 giorni	
	45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	11	18	10 giorni	
		D	15	17	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	51	114	180 giorni	
	45231.001-COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	B	1	28	10 giorni	
		P	5	123	180 giorni	
	88741.001-ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	B	1	27	10 giorni	
		D	5	15	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	28	38	180 giorni	
	88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	22	17	10 giorni	
		D	26	19	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	186	43	180 giorni	
	88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	B	2	12	10 giorni	
		D	2	18	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	20	42	180 giorni	
	LABORATORIO	90635.001-ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDLARE	P	3	23	180 giorni
		91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	B	1	4	10 giorni
D			1	4	30 giorni visite e 60 giorni	
P			29	2	180 giorni	
91405.001-ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale		B	2	1	10 giorni	
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	9	2	180 giorni	
91484.001-PRELIEVO CITOLOGICO		P	3	23	180 giorni	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		93020.001-VALUTAZIONE ORTOTTICA	P	1	10	180 giorni
		93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	P	5	2	180 giorni
	93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	B	10	10	10 giorni	
		D	8	46	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	31	52	180 giorni	
	93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	B	10	10	10 giorni	
		D	7	43	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	32	48	180 giorni	
	93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	B	8	12	10 giorni	
		D	15	50	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	43	44	180 giorni	
	93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	B	8	12	10 giorni	
		D	12	41	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	45	43	180 giorni	
	93083.001-ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	B	6	8	10 giorni	
		D	1	74	30 giorni visite e 60 giorni	
P		19	82	180 giorni		
93085.001-RISPOSTE RIFLESSE	P	4	86	180 giorni		
93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	B	3	11	10 giorni		

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	D	7	55	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	43	180 giorni
	93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	B	1	19	10 giorni
		D	8	52	30 giorni visite e 60 giorni
		P	35	47	180 giorni
	PR003.001-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE DX	P	1	8	180 giorni
	PR003.003-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX	P	2	12	180 giorni
	PR003.004-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE SX	P	2	12	180 giorni
	PR007.001-LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) DESTRA	B	1	2	10 giorni
		P	1	12	180 giorni
	PR007.002-LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) SINISTRA	P	1	12	180 giorni
	PR021.001-DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algofunzionale	P	2	8	180 giorni
	PR022.001-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	2	12	180 giorni
	PR022.002-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	P	1	16	180 giorni
	PR022.003-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	6	9	180 giorni
	PR022.004-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	D	1	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	8	180 giorni
	PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	P	2	16	180 giorni
	PR04D.001-FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) DX	P	1	19	180 giorni
	PR13C.002-DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) SX	P	1	14	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
	PR35A.004-LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) SX	P	1	1	180 giorni
	PR35B.001-INCONTINENZA FECALE	P	1	1	180 giorni
	PR35B.003-INCONTINENZA URINARIA	P	3	2	180 giorni
	PR36A.001-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	P	2	10	180 giorni
	PR36A.002-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	P	2	4	180 giorni
	PR36A.003-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
	PR36A.004-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
	PR36B.003-BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	1	19	180 giorni
	PR36B.004-BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	P	1	19	180 giorni
	PR36C.003-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	2	10	180 giorni
	PR36C.004-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	P	1	7	180 giorni
	NEFROLOGIA	38950.002-INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)	P	10	3
	96570.001-IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	P	40	3	180 giorni
NEUROLOGIA	89130.002-VISITA NEUROLOGICA	B	40	2	10 giorni
		D	81	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	314	2	180 giorni
	89140.001-EEG	B	11	4	10 giorni
		D	4	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	57	4	180 giorni
	89145.001-EEG CON ANALISI SPETTRALE	P	2	2	180 giorni
	89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	P	7	4	180 giorni
	89152.001-POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI INCLUSO EEG	P	1	154	180 giorni
	89153.001-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	B	1	18	10 giorni
P		2	76	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
NEUROLOGIA	89153.002-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX	B	2	16	10 giorni
		P	3	99	180 giorni
	89154.001-POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI PER NERVO O DERMATOMERO INCLUSO EEG	D	1	145	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	38	180 giorni
	89158.001-POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA	P	6	3	180 giorni
	94022.001-TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER	P	1	1	180 giorni
99299.001-INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	P	8	2	180 giorni	
OCULISTICA	14340.001-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	2	180 giorni
	14340.002-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	2	180 giorni
	89110.001-TONOMETRIA	B	5	1	10 giorni
		D	8	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	125	2	180 giorni
	95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	B	31	1	10 giorni
		D	152	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	561	2	180 giorni
	95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	B	3	1	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	2	180 giorni
	95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	B	2	2	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	31	2	180 giorni
	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	27	2	180 giorni
	95050.004-CAMPO VISIVO MANUALE	P	13	2	180 giorni
	95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	14	1	10 giorni
		D	42	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	333	8	180 giorni
	95131.001-PACHIMETRIA CORNEALE	B	1	1	10 giorni
		D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	18	180 giorni
	95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	B	1	77	10 giorni
		D	2	149	30 giorni visite e 60 giorni
P		11	126	180 giorni	
95260.001-TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	P	1	66	180 giorni	
96510.001-IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO SX	P	1	1	180 giorni	
96510.002-IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO DX	P	1	1	180 giorni	
ODONTOSTOMATOLOGIA	23010.001-ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO INCLUSO ANESTESIA	B	1	4	10 giorni
	23090.001-ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE INCLUSO ANESTESIA	B	3	2	10 giorni
		D	21	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	47	4	180 giorni
	23110.001-ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO ANESTESIA	D	7	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	3	180 giorni
23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	B	8	4	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ODONTOSTOMATOLOGIA	23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	46	3	180 giorni
	23202.001-CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	B	3	1	10 giorni
	24701.001-TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	1	180 giorni
	24701.002-TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO	P	1	20	180 giorni
	96541.001-ABLAZIONE TARTARO	B	1	3	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	2	180 giorni
ONCOLOGIA	99241.001-INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	P	2	7	180 giorni
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	81920.001-INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	P	12	42	180 giorni
	88793.001-ECOGRAFIA ANCA DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	88793.002-ECOGRAFIA ANCA SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	68121.001-ISTEROSCOPIA	P	3	8	180 giorni
	70210.001-COLPOSCOPIA	P	2	6	180 giorni
	75341.001-CARDIOTOCOGRAFIA (ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT)	P	22	1	180 giorni
	88780.002-ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)	P	1	1	180 giorni
	88780.004-ECOGRAFIA OSTETRICA	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	2	180 giorni
	88782.001-ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	1	2	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	1	180 giorni
	89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA	B	4	2	10 giorni
		D	14	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	58	2	180 giorni
	89260.002-VISITA OSTETRICA	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	2	180 giorni
	89260.003-VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	P	2	2	180 giorni
OTORINOLARINGOIATRIA	20391.001-OTOEMISSIONI ACUSTICHE (SOAE, TEOAE, DPOAE)	P	6	3	180 giorni
	31420.001-LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	B	2	6	10 giorni
		D	4	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	9	180 giorni
	31421.001-LARINGOSCOPIA INDIRECTA (INCL.ANESTESIA)	D	1	11	30 giorni visite e 60 giorni
	95241.001-STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	P	1	6	180 giorni
	95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10	11	10 giorni
		D	38	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	176	25	180 giorni
	95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	B	7	11	10 giorni
		D	23	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	140	19	180 giorni
	95420.001-IMPEDENZOMETRIA	B	2	4	10 giorni
		D	11	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	101	17	180 giorni
95442.001-ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE TEST POSIZIONALI	B	2	8	10 giorni	
	P	12	5	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OTORINOLARINGOI ATRIA	96520.001-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	B	2	2	10 giorni
		D	9	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	29	3	180 giorni
	96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	B	4	2	10 giorni
		D	7	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	3	180 giorni
PNEUMOLOGIA	89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	2	10 giorni
		D	16	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	78	3	180 giorni
	89372.001-SPIROMETRIA GLOBALE	D	2	82	30 giorni visite e 60 giorni
		P	29	70	180 giorni
	89374.001-TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO)	P	13	2	180 giorni
	89442.001-TEST DEL CAMMINO	P	3	14	180 giorni
	89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)	B	3	1	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	78	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	4	180 giorni
PSICHIATRIA	94011.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	P	9	5	180 giorni
	94083.001-SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	94090.001-COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	1	180 giorni
	94191.002-COLLOQUIO PSICHIATRICO	B	1	1	10 giorni
		P	9	3	180 giorni
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	B	7	3	10 giorni
		D	2	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	11	180 giorni
	87030.004-TC DEL CAPO NAS	P	2	12	180 giorni
	87030.005-TC ENCEFALO	B	3	3	10 giorni
		D	2	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	12	180 giorni
	87031.001-ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	10	180 giorni
	87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC	B	8	4	10 giorni
		D	4	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	13	180 giorni
	87031.004-TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS	P	1	1	180 giorni
	87031.005-TC ENCEFALO SENZA E CON MDC	D	1	41	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	40	180 giorni
	87032.001-TC MASSICCIO FACCIALE	D	1	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	11	180 giorni
	87033.001-TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	13	180 giorni
	87035.001-TC ORECCHIO (COMP ROCHE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	P	1	10	180 giorni
	87037.001-TC COLLO	B	1	2	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87037.001-TC COLLO	P	2	9	180 giorni
	87038.001-ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	11	180 giorni
	87038.002-TC COLLO SENZA E CON MDC	B	8	4	10 giorni
		D	3	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	13	180 giorni
	87092.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE CON VIDEOREGISTRAZIONE	P	1	8	180 giorni
	87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	B	2	12	10 giorni
		D	3	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	37	12	180 giorni
	87121.001-TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	P	1	16	180 giorni
	87161.001-RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX	P	2	7	180 giorni
	87161.002-RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	P	1	7	180 giorni
	87171.001-RX CRANIO (3P)	B	1	7	10 giorni
		P	3	6	180 giorni
	87171.002-RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI IN TRE PROIEZIONI	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	6	180 giorni
	87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	B	5	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	37	5	180 giorni
	87230.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	B	1	1	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	5	180 giorni
	87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	B	3	1	10 giorni
		D	7	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	69	6	180 giorni
	87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI)	B	6	2	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	43	5	180 giorni
	87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	B	6	1	10 giorni
		D	23	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	129	1	180 giorni
	87372.001-RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	P	1	3	180 giorni
	87410.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]	B	8	4	10 giorni
		D	11	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	11	180 giorni
	87410.002-TC DEL TORACE HR	B	7	4	10 giorni
		D	2	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	11	180 giorni
	87411.001-ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	B	1	6	10 giorni
		D	1	12	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	13	180 giorni
87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	B	11	4	10 giorni	
	D	4	8	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	38	13	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87431.003-RX EMICOSTATO DX E SX	P	2	8	180 giorni
	87432.001-RX SCHELETRO COSTALE DX	P	2	6	180 giorni
	87432.002-RX SCHELETRO COSTALE SX	P	1	4	180 giorni
	87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI	B	28	1	10 giorni
		D	14	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	128	6	180 giorni
	87491.001-RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 PROIEZIONI)	P	1	7	180 giorni
	87620.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO) (6 RADIOGRAMMI)	P	2	3	180 giorni
	87623.001-RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	P	1	1	180 giorni
	87651.001-RX CLISMA DEL COLON CON MDC IDROSOLUBILE	P	1	7	180 giorni
	87652.001-CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	P	1	6	180 giorni
	87710.001-TC RENI	D	1	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	13	180 giorni
	87711.001-TC RENI (SENZA E CON MDC)	P	2	10	180 giorni
	87730.001-UROGRAFIA ENDOVENOSA INCLUSO: ESAME DIRETTO E NEFROPIELOTOMOGRAMMA	D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	2	180 giorni
	87770.001-CISTOGRAFIA (4 RADIOGRAMMI) INCL.ES.DIRETTO	P	1	7	180 giorni
	88012.002-ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	B	1	6	10 giorni
		P	7	13	180 giorni
	88013.001-TC ADDOME INF	B	1	7	10 giorni
		P	1	15	180 giorni
	88014.001-ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)	B	1	6	10 giorni
		D	1	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	14	180 giorni
	88014.002-TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	B	3	6	10 giorni
		D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
	88015.001-TC ADDOME COMPLETO	B	2	5	10 giorni
		D	3	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	7	180 giorni
	88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	B	20	4	10 giorni
		D	8	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	50	13	180 giorni
	88016.002-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE	D	1	12	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	6	180 giorni
88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	4	8	180 giorni	
88190.001-RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 PROIEZIONI)	P	2	7	180 giorni	
88210.001-RX BRACCIO DX	P	4	8	180 giorni	
88210.002-RX BRACCIO SX	P	5	7	180 giorni	
88210.003-RX OMERO DX	B	1	3	10 giorni	
	P	2	6	180 giorni	
88210.004-RX OMERO SX	P	1	8	180 giorni	
88210.005-RX SPALLA DX	B	1	1	10 giorni	
	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88210.005-RX SPALLA DX	P	18	6	180 giorni
	88210.006-RX SPALLA SX	B	2	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	5	180 giorni
	88220.003-RX GOMITO DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	5	180 giorni
	88220.004-RX GOMITO SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	6	180 giorni
	88230.003-RX MANO DX	D	6	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	6	180 giorni
	88230.004-RX MANO SX	B	1	2	10 giorni
		D	6	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	6	180 giorni
	88230.005-RX POLSO DX	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	5	180 giorni
	88230.006-RX POLSO SX	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	5	180 giorni
	88260.001-RX ANCA DX	B	1	1	10 giorni
		D	6	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	5	180 giorni
	88260.002-RX ANCA SX	B	2	1	10 giorni
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	23	5	180 giorni
	88260.005-RX BACINO	B	1	1	10 giorni
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	50	5	180 giorni
	88270.001-RX FEMORE DX	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	5	180 giorni
	88270.002-RX FEMORE SX	B	1	1	10 giorni
		P	7	6	180 giorni
	88270.003-RX GAMBA DX	B	1	1	10 giorni
		P	2	6	180 giorni
	88270.004-RX GAMBA SX	B	1	1	10 giorni
		P	2	6	180 giorni
	88270.005-RX GINOCCHIO DX	B	5	1	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	50	5	180 giorni
	88270.006-RX GINOCCHIO SX	B	6	1	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	54	5	180 giorni
	88280.003-RX CAVIGLIA DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
P		3	6	180 giorni	
88280.004-RX CAVIGLIA SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	4	5	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88280.007-RX PIEDE DX	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	5	180 giorni
	88280.008-RX PIEDE SX	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	5	180 giorni
	88291.001-RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	P	3	5	180 giorni
	88292.001-RX ASSIALE DI ROTULA DX	P	1	7	180 giorni
	88292.002-RX ASSIALE DI ROTULA SX	P	1	7	180 giorni
	88381.001-TC RACHIDE CERVICALE	D	1	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	10	180 giorni
	88381.002-TC RACHIDE DORSALE	P	2	13	180 giorni
	88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	B	4	2	10 giorni
		D	3	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	10	180 giorni
	88383.005-TC POLSO SX	B	1	3	10 giorni
		P	1	12	180 giorni
	88383.007-TC SPALLA SX	P	1	14	180 giorni
	88384.002-ANGIO TC GOMITO SX (SENZA E CON MDC)	P	1	10	180 giorni
	88384.006-ANGIO TC SPALLA SX (SENZA E CON MDC)	P	1	10	180 giorni
	88385.001-TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ART. SACRO-ILIACHE	P	1	4	180 giorni
	88386.001-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX	P	1	9	180 giorni
	88386.004-TC CAVIGLIA SX	P	1	4	180 giorni
	88386.005-TC GINOCCHIO DX	P	2	10	180 giorni
	88387.010-TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)	P	1	14	180 giorni
	88731.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE)	B	9	16	10 giorni
		D	12	21	30 giorni visite e 60 giorni
		P	125	41	180 giorni
	88732.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX	P	2	52	180 giorni
	88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF	D	4	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	9	180 giorni
	88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	B	2	6	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	9	180 giorni
	88762.001-ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	P	1	55	180 giorni
88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	B	13	21	10 giorni	
	D	3	13	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	70	35	180 giorni	
88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	B	1	8	10 giorni	
	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	13	8	180 giorni	
88793.003-ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	P	1	4	180 giorni	
88793.005-ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	P	2	5	180 giorni	
88793.006-ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	P	1	2	180 giorni	
88793.009-ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	B	1	10	10 giorni	
	D	3	26	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	26	35	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88793.010-ECOGRAFIA POLSO DX	P	2	4	180 giorni
	88793.012-ECOGRAFIA SPALLA DX	B	3	16	10 giorni
		P	13	39	180 giorni
	88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX	B	2	22	10 giorni
		D	1	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	32	180 giorni
	88795.001-ECOGRAFIA DEL PENE	P	2	65	180 giorni
	88796.001-ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	P	11	30	180 giorni
	88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	B	2	2	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	2	180 giorni
	88902.001-RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	P	1	10	180 giorni
	88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	B	15	14	10 giorni
		D	4	30	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	94	180 giorni
	88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	B	6	14	10 giorni
		D	6	39	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	112	180 giorni
	88914.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [SELLA TURCICA, ORBITE, ROCCHIE PETROSE, ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI] INCL.RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	P	3	114	180 giorni
	88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	7	180 giorni
	88917.001-RM COLLO (SENZA E CON MDC)	P	1	117	180 giorni
	88918.001-ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	B	1	37	10 giorni
		D	1	38	30 giorni visite e 60 giorni
	88920.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [MEDIASTINO, ESOFAGO] INCL. RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	P	1	6	180 giorni
	88926.001-RM MAMMELLA MONOLATERALE DX	P	1	6	180 giorni
	88927.001-RM MAMMELLA MONOLATERALE DX (SENZA E CON MDC)	B	1	2	10 giorni
	88927.002-RM MAMMELLA MONOLATERALE SX (SENZA E CON MDC)	B	1	2	10 giorni
	88928.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA BILATERALE	B	1	2	10 giorni
	88929.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE	B	3	1	10 giorni
	88930.001-RM RACHIDE CERVICALE	B	8	16	10 giorni
		D	4	28	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	94	180 giorni
88930.002-RM RACHIDE DORSALE	B	2	20	10 giorni	
	D	1	37	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	6	110	180 giorni	
88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE	B	11	22	10 giorni	
	D	4	38	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	28	105	180 giorni	
88931.001-RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	B	3	15	10 giorni	
	P	4	114	180 giorni	
88931.002-RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	B	2	1	10 giorni	
	P	3	113	180 giorni	
88931.003-RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	B	3	1	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88931.003-RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	P	2	113	180 giorni
	88941.003-RM BACINO	B	2	2	10 giorni
		D	2	36	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	112	180 giorni
	88941.004-RM CAVIGLIA E PIEDE DX	B	1	2	10 giorni
		D	1	36	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	114	180 giorni
	88941.005-RM CAVIGLIA E PIEDE SX	B	1	2	10 giorni
		D	1	36	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	113	180 giorni
	88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX	B	4	22	10 giorni
		P	3	50	180 giorni
	88941.007-RM GINOCCHIO E GAMBA SX	D	4	38	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	115	180 giorni
	88941.010-RM POLSO E MANO DX	B	1	1	10 giorni
		P	1	112	180 giorni
	88941.012-RM SPALLA E BRACCIO DX	D	2	38	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	110	180 giorni
	88941.013-RM SPALLA E BRACCIO SX	B	1	1	10 giorni
		D	2	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	104	180 giorni
	88951.002-RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM	P	1	112	180 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	2	1	10 giorni
		D	1	38	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	111	180 giorni
	88954.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (VESCICA E PELVI MASCHILE O FEMMINILE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE)	B	1	1	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	6	21	10 giorni
		D	2	41	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	112	180 giorni
	88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	B	3	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	67	21	180 giorni
88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	B	2	2	10 giorni	
	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	72	21	180 giorni	
UROLOGIA	57320.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	P	13	4	180 giorni
	57330.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	P	2	6	180 giorni
	57392.001-ESAME URODINAMICO INVASIVO	P	1	1	180 giorni
	57940.001-CATETERISMO VESCICALE	P	2	6	180 giorni
	88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	B	1	3	10 giorni
		D	3	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	12	180 giorni
	88798.002-ECOGRAFIA TRANSRETTALE	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
P		1	16	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
UROLOGIA	89240.001-UROFLUSSOMETRIA	D	1	25	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	39	180 giorni