



Report Direzionali

Monitoraggio Tempi di attesa

Tutte le prestazioni prenotate

Tariffario SSN

Dal:20/02/2019 Al:20/03/2019

Avellino, lì 21/03/2019

* 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 prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89.7-VISITA MEDICO SPORTIVA	D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	178	5	180 giorni
	89070.001-CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE	P	1	54	180 giorni
	89070.003-VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO	P	2	54	180 giorni
	89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS	B	2	3	10 giorni
		D	19	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	63	3	180 giorni
	89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	B	3	9	10 giorni
		D	15	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	46	6	180 giorni
	89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	B	3	3	10 giorni
		D	15	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	71	3	180 giorni
	89700.010-VISITA ANESTESIOLOGICA	B	3	1	10 giorni
		P	10	2	180 giorni
	89700.013-VISITA AUDIOLOGICA	D	12	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	25	180 giorni
	89700.015-VISITA CARDIOLOGICA	B	69	2	10 giorni
		D	164	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	545	3	180 giorni
	89700.018-VISITA CHIRURGICA	B	20	2	10 giorni
		D	14	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	94	2	180 giorni
	89700.020-VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	1	6	10 giorni
		P	4	5	180 giorni
	89700.022-VISITA DERMATOLOGICA	B	28	1	10 giorni
		D	100	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	334	2	180 giorni
	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	B	1	3	10 giorni
		D	12	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	23	1	180 giorni
	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	B	34	2	10 giorni
		D	34	1	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice priorit�	N�prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	P	228	1	180 giorni
	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	17	2	10 giorni
		D	74	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	313	2	180 giorni
	89700.040-VISITA EPATOLOGICA	B	2	3	10 giorni
		D	2	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	5	180 giorni
	89700.041-VISITA FISIATRICA	B	28	16	10 giorni
		D	96	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	352	16	180 giorni
	89700.042-VISITA FISIATRICA EX ART. 26 L. 833/78	B	2	16	10 giorni
		D	3	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	79	14	180 giorni
	89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	4	180 giorni
	89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	6	21	10 giorni
		D	5	32	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	136	180 giorni
	89700.046-VISITA GERIATRICA	B	4	6	10 giorni
		D	12	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	57	39	180 giorni
	89700.049-VISITA GENERALE IMMUNO TRASFUSIONALE	P	2	36	180 giorni
	89700.052-VISITA MEDICINA INT	B	1	1	10 giorni
		P	1	1	180 giorni
	89700.053-VISITA NEFROLOGICA	B	10	1	10 giorni
		D	8	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	51	30	180 giorni
	89700.056-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	B	8	8	10 giorni
		D	17	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	175	30	180 giorni
	89700.057-VISITA ODONTOIATRICA	B	4	1	10 giorni
		D	19	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	102	2	180 giorni
	89700.058-VISITA ONCOLOGICA	B	1	5	10 giorni
		P	4	4	180 giorni
	89700.059-VISITA ORTODONTICA	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	10	180 giorni
	89700.060-VISITA ORTOPEDICA	B	67	3	10 giorni
		D	137	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	519	4	180 giorni
	89700.061-VISITA OTORINO	B	37	2	10 giorni
		D	101	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	370	2	180 giorni
	89700.070-VISITA PER PIEDE DIABETICO	B	1	1	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.070-VISITA PER PIEDE DIABETICO	P	2	3	180 giorni
	89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	B	2	3	10 giorni
		D	17	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	46	3	180 giorni
	89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	B	3	2	10 giorni
		D	17	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	4	180 giorni
	89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA	B	29	1	10 giorni
		D	38	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	140	1	180 giorni
	89700.076-VISITA PSICHIATRICA	B	29	1	10 giorni
		D	41	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	277	2	180 giorni
	89700.078-VISITA RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	P	1	21	180 giorni
	89700.080-VISITA SENOLOGICA	B	2	4	10 giorni
		D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	6	180 giorni
	89700.091-VISITA UROLOGICA	B	21	3	10 giorni
		D	47	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	182	3	180 giorni
	89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	B	14	5	10 giorni
		D	26	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	110	33	180 giorni
	93821.001-TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)	P	15	16	180 giorni
	96590.002-MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	B	4	2	10 giorni
		P	45	5	180 giorni
ANESTESIA	99141.001-INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	P	5	7	180 giorni
CARDIOLOGIA	38220.002-CAPILLAROSCOPIA	D	1	78	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	40	180 giorni
	38221.001-CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	P	4	64	180 giorni
	88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA	B	26	3	10 giorni
		D	57	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	250	20	180 giorni
	88722.001-ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	18	180 giorni
	88723.001-ECOCOLODOPPLER CARDIACA (età >6)	B	20	3	10 giorni
		D	42	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	177	18	180 giorni
	88724.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO	P	1	5	180 giorni
	88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	B	4	25	10 giorni
		D	23	22	30 giorni visite e 60 giorni
		P	192	56	180 giorni
	88772.004-ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	149	180 giorni
	88772.031-ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	P	5	13	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
CARDIOLOGIA	89410.001-ECG DA SFORZO	B	2	138	10 giorni
		D	9	132	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	123	180 giorni
	89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	B	10	95	10 giorni
		D	13	133	30 giorni visite e 60 giorni
		P	43	133	180 giorni
	89481.001-CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	B	1	189	10 giorni
		D	2	190	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	176	180 giorni
	89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	B	3	92	10 giorni
		D	21	124	30 giorni visite e 60 giorni
		P	97	126	180 giorni
	89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA	B	101	2	10 giorni
		D	184	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	781	4	180 giorni
	89540.001-ECG CON STUDIO POTENZIALI TARDIVI	P	1	24	180 giorni
	89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	B	4	10	10 giorni
		D	5	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	57	8	180 giorni
CHIRURGIA GENERALE	86040.001-INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO	P	2	2	180 giorni
	96590.018-RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	3	180 giorni
CHIRURGIA PLASTICA	86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	B	1	1	10 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	28	2	180 giorni
DERMOSIFILOPATIA	86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIOTERAPIA (PER SEDUTA)	B	4	3	10 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	56	2	180 giorni
	86303.001-ASPORTAZIONE LOCALE NEOFORMAZIONE MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	P	2	2	180 giorni
	89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA)	B	1	93	10 giorni
		D	8	73	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	57	180 giorni
	91904.001-SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	B	1	4	10 giorni
		D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	3	180 giorni
	91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	D	2	68	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	68	180 giorni
	91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	B	4	3	10 giorni
		D	8	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	136	6	180 giorni
ENDOCRINOLOGIA	06111.001-AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	P	3	3	180 giorni
	88714.001-ECOGRAFIA COLLO	B	5	23	10 giorni
		D	12	17	30 giorni visite e 60 giorni
		P	45	54	180 giorni
	88714.002-ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI	P	1	84	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ENDOCRINOLOGIA	88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia	B	15	22	10 giorni
		D	37	25	30 giorni visite e 60 giorni
		P	217	45	180 giorni
GASTROENTEROLOGIA	45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	7	5	10 giorni
		D	10	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	50	24	180 giorni
	45160.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	B	1	6	10 giorni
		D	4	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	23	180 giorni
	45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	14	18	10 giorni
		D	23	25	30 giorni visite e 60 giorni
		P	67	124	180 giorni
	45231.001-COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	B	2	6	10 giorni
		D	1	28	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	134	180 giorni
	88741.001-ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	B	2	30	10 giorni
		D	12	37	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	55	180 giorni
	88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	32	32	10 giorni
		D	49	33	30 giorni visite e 60 giorni
		P	222	59	180 giorni
	88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	B	5	36	10 giorni
		D	10	32	30 giorni visite e 60 giorni
		P	34	59	180 giorni
LABORATORIO	90635.001-ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	P	2	25	180 giorni
	91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	29	3	180 giorni
	91405.001-ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	B	1	1	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	4	180 giorni
	91484.001-PRELIEVO CITOLOGICO	P	1	25	180 giorni
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93020.001-VALUTAZIONE ORTOTTICA	B	1	7	10 giorni
		P	5	3	180 giorni
	93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	B	1	1	10 giorni
		P	9	2	180 giorni
	93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	B	10	10	10 giorni
		D	7	71	30 giorni visite e 60 giorni
		P	41	54	180 giorni
	93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	B	11	10	10 giorni
		D	7	71	30 giorni visite e 60 giorni
		P	39	52	180 giorni
	93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	B	14	10	10 giorni
		D	22	57	30 giorni visite e 60 giorni
		P	66	54	180 giorni
	93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	B	13	10	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	D	26	59	30 giorni visite e 60 giorni
		P	66	52	180 giorni
	93083.001-ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	D	1	101	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	85	180 giorni
	93085.001-RISPOSTE RIFLESSE	P	3	87	180 giorni
	93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	B	9	9	10 giorni
		D	21	48	30 giorni visite e 60 giorni
		P	55	49	180 giorni
	93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	B	9	8	10 giorni
		D	23	49	30 giorni visite e 60 giorni
		P	68	52	180 giorni
	93111.001-RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA	P	1	3	180 giorni
	PR002.001-MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	P	1	13	180 giorni
	PR002.002-MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	P	1	13	180 giorni
	PR003.001-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE DX	P	1	14	180 giorni
	PR003.002-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE SX	P	1	14	180 giorni
	PR007.001-LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) DESTRA	P	1	13	180 giorni
	PR007.002-LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) SINISTRA	P	2	12	180 giorni
	PR021.001-DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algofunzionale	D	1	13	30 giorni visite e 60 giorni
	PR022.001-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	4	11	180 giorni
	PR022.002-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	B	1	8	10 giorni
		P	8	10	180 giorni
	PR022.003-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	2	11	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	12	180 giorni
	PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	P	4	12	180 giorni
	PR06A.001-DISTORSIONE DELLA SPALLA E DEL BRACCIO (COMPRESO INSTABILITA' GLENO OMERALE) (Esiti funzionali) DX	P	1	5	180 giorni
	PR11B.001-FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE DX	P	1	9	180 giorni
	PR13C.002-DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) SX	P	1	14	180 giorni
	PR26C.002-ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA SINISTRA	P	1	20	180 giorni
	PR35A.001-LINFEDEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF DX (per n. 5 accessi di 60 min.)	P	1	1	180 giorni
	PR35B.003-INCONTINENZA URINARIA	P	6	1	180 giorni
	PR36A.001-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	13	180 giorni
	PR36A.002-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	13	180 giorni
	PR36A.003-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	16	180 giorni
	PR36A.004-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	16	180 giorni
	PR36B.001-BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	P	1	7	180 giorni
	PR36B.002-BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	P	1	7	180 giorni
	PR36B.003-BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	1	9	180 giorni
	PR36C.001-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	P	2	14	180 giorni
	PR36C.002-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	P	1	16	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	PR36C.003-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	D	1	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	10	180 giorni
	PR36C.004-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	D	1	8	30 giorni visite e 60 giorni
NEFROLOGIA	38950.002-INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)	B	1	4	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	3	180 giorni
	96570.001-IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	P	23	3	180 giorni
NEUROLOGIA	89.13-VISITA NEUROLOGICA DOMICILIARE	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	89130.002-VISITA NEUROLOGICA	B	52	2	10 giorni
		D	95	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	380	3	180 giorni
	89140.001-EEG	B	13	3	10 giorni
		D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	65	4	180 giorni
	89142.001-ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	P	2	58	180 giorni
	89145.001-EEG CON ANALISI SPETTRALE	P	2	3	180 giorni
	89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	P	8	9	180 giorni
	89153.001-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	B	1	18	10 giorni
		P	4	124	180 giorni
	89153.002-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX	B	2	16	10 giorni
		P	5	128	180 giorni
	89153.003-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	P	2	138	180 giorni
	89153.004-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX	P	2	138	180 giorni
	89154.001-POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI PER NERVO O DERMATOMERO INCLUSO EEG	D	3	140	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	124	180 giorni
	89158.001-POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA	P	9	2	180 giorni
	99299.001-INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	P	11	2	180 giorni
OCULISTICA	14340.001-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	2	180 giorni
	14340.002-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	B	2	1	10 giorni
		D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	2	180 giorni
	89110.001-TONOMETRIA	B	9	1	10 giorni
		D	14	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	161	2	180 giorni
	95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	B	32	2	10 giorni
		D	192	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	717	2	180 giorni
	95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	B	3	1	10 giorni
		D	11	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	70	2	180 giorni
	95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	B	2	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	23	2	180 giorni
	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	B	2	1	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OCULISTICA	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	2	180 giorni
	95050.004-CAMPO VISIVO MANUALE	P	20	1	180 giorni
	95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	19	1	10 giorni
		D	52	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	422	10	180 giorni
	95110.002-FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO SX	P	1	2	180 giorni
	95131.001-PACHIMETRIA CORNEALE	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	28	180 giorni
	95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	B	1	134	10 giorni
		P	9	103	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
		P	4	1	180 giorni
	23090.001-ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE INCLUSO ANESTESIA	B	3	1	10 giorni
		D	24	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	68	2	180 giorni
	23110.001-ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO ANESTESIA	D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	3	180 giorni
	23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	B	8	4	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	47	3	180 giorni
	23202.001-CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	B	3	1	10 giorni
	24391.001-LEVIGATURA DELLE RADICI (PER SESTANTE)	P	1	3	180 giorni
	24701.001-TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	6	180 giorni
	24701.002-TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO	P	2	24	180 giorni
	96541.001-ABLAZIONE TARTARO	B	2	2	10 giorni
		D	5	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	26	35	180 giorni
	88793.001-ECOGRAFIA ANCA DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	6	180 giorni
	88793.002-ECOGRAFIA ANCA SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	6	180 giorni
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	67120.001-BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	P	1	7	180 giorni
	68121.001-ISTEROSCOPIA	P	6	13	180 giorni
	70210.001-COLPOSCOPIA	P	2	6	180 giorni
	75341.001-CARDIOTOCOGRAFIA (ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT)	P	69	2	180 giorni
	88780.002-ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)	B	1	1	10 giorni
	88780.004-ECOGRAFIA OSTETRICA	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	2	180 giorni
	88782.001-ECOGRAFIA GINECOLOGICA	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88782.001-ECOGRAFIA GINECOLOGICA	P	4	2	180 giorni
	89.26-VISITA OSTETRICA	B	1	2	10 giorni
		P	2	2	180 giorni
	89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA	B	6	2	10 giorni
		D	13	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	83	2	180 giorni
	89260.003-VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	P	1	2	180 giorni
	89260.005-VISITA URO-GINECOLOGICA	P	1	2	180 giorni
OTORINOLARINGOI ATRIA	20391.001-OTOEMISSIONI ACUSTICHE (SOAE, TEOAE, DPOAE)	P	9	2	180 giorni
	31420.001-LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	B	2	6	10 giorni
		D	4	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	36	4	180 giorni
	31421.001-LARINGOSCOPIA INDIRETTA (INCL.ANESTESIA)	P	1	24	180 giorni
	95241.001-STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
	95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	7	24	10 giorni
		D	43	20	30 giorni visite e 60 giorni
		P	200	34	180 giorni
	95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	B	4	9	10 giorni
		D	30	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	158	6	180 giorni
	95420.001-IMPEDENZOMETRIA	B	2	16	10 giorni
		D	15	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	133	7	180 giorni
	95430.001-VALUTAZIONE AUDIOLOGICA (VALUTAZIONE CON: MACCHINE DEL RUMORE DI BARANY, TEST AD OCCHI CHIUSI, FEEDBAK RITARDATO, MASCHERAMENTO, LATERALIZZAZIONE DI WEBER	P	1	24	180 giorni
	95442.001-ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE TEST POSIZIONALI	B	2	4	10 giorni
		D	7	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	6	180 giorni
	95481.001-MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO (AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA)	P	2	24	180 giorni
	96520.001-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	B	3	3	10 giorni
		D	15	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	41	2	180 giorni
	96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	B	2	2	10 giorni
		D	12	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	38	2	180 giorni
PNEUMOLOGIA	89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE	B	14	5	10 giorni
		D	15	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	95	6	180 giorni
	89372.001-SPIROMETRIA GLOBALE	B	3	48	10 giorni
		D	7	27	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	43	180 giorni
	89374.001-TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO)	P	9	5	180 giorni
	89442.001-TEST DEL CAMMINO	P	5	14	180 giorni
	89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)	B	11	2	10 giorni
		D	8	2	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
PNEUMOLOGIA	89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)	P	88	2	180 giorni
	89653.001-EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	P	12	2	180 giorni
	89655.001-MISURA NON INVASIVA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA / PULSOSSIMETRIA	P	1	4	180 giorni
PSICHIATRIA	94011.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	P	6	8	180 giorni
	94090.001-COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	P	6	2	180 giorni
	94191.001-COLLOQUIO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	D	1	129	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	93	180 giorni
	94191.002-COLLOQUIO PSICHIATRICO	B	3	2	10 giorni
		P	6	3	180 giorni
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	B	8	8	10 giorni
		D	5	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	15	180 giorni
	87030.004-TC DEL CAPO NAS	P	1	13	180 giorni
	87030.005-TC ENCEFALO	B	2	4	10 giorni
		D	3	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	15	180 giorni
	87031.001-ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	9	180 giorni
	87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC	B	7	8	10 giorni
		D	5	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	23	14	180 giorni
	87031.004-TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS	D	1	18	30 giorni visite e 60 giorni
	87031.005-TC ENCEFALO SENZA E CON MDC	P	1	42	180 giorni
	87032.001-TC MASSICCIO FACCIALE	B	3	6	10 giorni
		D	2	12	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	14	180 giorni
	87033.001-TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	P	1	14	180 giorni
	87034.001-TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	P	1	19	180 giorni
	87034.002-TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	P	1	19	180 giorni
	87035.001-TC ORECCHIO (COMP ROCCHE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	B	1	7	10 giorni
		D	1	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	2	180 giorni
	87037.001-TC COLLO	B	3	5	10 giorni
		P	2	22	180 giorni
	87038.001-ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	B	1	7	10 giorni
		D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	16	180 giorni
	87038.002-TC COLLO SENZA E CON MDC	B	4	8	10 giorni
		D	5	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	15	180 giorni
	87060.001-FARINGOGRAFIA INCLUSO: ESAME DIRETTO	P	1	11	180 giorni
	87092.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE CON VIDEOREGISTRAZIONE	D	1	12	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	12	180 giorni
	87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARCATI DENTARIE ARCATI DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	D	7	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	60	14	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87121.001-TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	2	180 giorni
	87171.001-RX CRANIO (3P)	P	4	9	180 giorni
	87171.002-RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI IN TRE PROIEZIONI	P	2	10	180 giorni
	87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	B	7	2	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	62	9	180 giorni
	87230.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	B	4	2	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	9	180 giorni
	87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	B	7	2	10 giorni
		D	10	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	138	9	180 giorni
	87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI)	B	8	3	10 giorni
		D	6	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	53	10	180 giorni
	87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	B	3	1	10 giorni
		D	36	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	186	1	180 giorni
	87410.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]	B	14	7	10 giorni
		D	10	12	30 giorni visite e 60 giorni
		P	36	14	180 giorni
	87410.002-TC DEL TORACE HR	B	10	7	10 giorni
		D	2	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	16	180 giorni
	87411.001-ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	P	4	15	180 giorni
	87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	B	11	7	10 giorni
		D	8	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	49	16	180 giorni
	87431.001-RX CLAVICOLA DX	P	1	8	180 giorni
	87431.003-RX EMICOSTATO DX E SX	P	8	11	180 giorni
	87431.004-RX STERNO	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	12	180 giorni
	87432.001-RX SCHELETRO COSTALE DX	B	1	4	10 giorni
		P	4	10	180 giorni
	87432.002-RX SCHELETRO COSTALE SX	B	1	8	10 giorni
		P	2	8	180 giorni
	87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI	B	21	2	10 giorni
		D	19	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	191	9	180 giorni
	87491.001-RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 PROIEZIONI)	P	1	9	180 giorni
	87620.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO) (6 RADIOGRAMMI)	P	3	6	180 giorni
	87622.001-RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	P	1	7	180 giorni
	87623.001-RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	P	1	5	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87652.001-CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	P	2	2	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)	B	1	8	10 giorni
		P	3	14	180 giorni
	87730.001-UROGRAFIA ENDOVENOSA INCLUSO: ESAME DIRETTO E NEFROPIELOTOMOGRAFIA	P	3	4	180 giorni
	87790.001-RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO A VUOTO (2 RADIOGRAMMI)	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
	88012.001-TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	B	1	7	10 giorni
		D	3	17	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	14	180 giorni
	88012.002-ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	B	2	8	10 giorni
		P	9	16	180 giorni
	88013.001-TC ADDOME INF	B	1	7	10 giorni
		P	1	20	180 giorni
	88014.001-ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)	B	2	8	10 giorni
		P	2	18	180 giorni
	88014.002-TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	D	2	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	16	180 giorni
	88015.001-TC ADDOME COMPLETO	B	6	8	10 giorni
		D	2	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	15	180 giorni
	88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	B	16	8	10 giorni
		D	10	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	50	15	180 giorni
	88016.002-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE	D	2	12	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	19	180 giorni
	88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	B	4	7	10 giorni
		D	5	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	20	180 giorni
	88190.001-RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 PROIEZIONI)	P	2	10	180 giorni
	88210.001-RX BRACCIO DX	P	2	11	180 giorni
	88210.002-RX BRACCIO SX	B	1	1	10 giorni
		P	3	11	180 giorni
	88210.003-RX OMERO DX	P	2	8	180 giorni
	88210.004-RX OMERO SX	P	2	9	180 giorni
	88210.005-RX SPALLA DX	B	4	2	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	29	7	180 giorni
	88210.006-RX SPALLA SX	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	7	180 giorni
	88220.001-RX AVAMBRACCIO DX	P	1	8	180 giorni
	88220.002-RX AVAMBRACCIO SX	P	2	4	180 giorni
	88220.003-RX GOMITO DX	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	6	180 giorni
	88220.004-RX GOMITO SX	B	1	2	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice priorit�	N�prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88220.004-RX GOMITO SX	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	6	180 giorni
	88230.003-RX MANO DX	B	2	2	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	7	180 giorni
	88230.004-RX MANO SX	B	3	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	36	7	180 giorni
	88230.005-RX POLSO DX	B	1	2	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	6	180 giorni
	88230.006-RX POLSO SX	B	1	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	7	180 giorni
	88260.001-RX ANCA DX	B	6	3	10 giorni
		D	5	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	54	7	180 giorni
	88260.002-RX ANCA SX	B	7	2	10 giorni
		D	5	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	55	7	180 giorni
	88260.003-RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX	P	2	4	180 giorni
	88260.004-RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX	P	2	4	180 giorni
	88260.005-RX BACINO	B	8	2	10 giorni
		D	6	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	84	6	180 giorni
	88270.001-RX FEMORE DX	B	2	1	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	5	180 giorni
	88270.002-RX FEMORE SX	B	2	1	10 giorni
		P	4	4	180 giorni
	88270.003-RX GAMBA DX	B	1	1	10 giorni
		P	2	8	180 giorni
	88270.004-RX GAMBA SX	B	2	2	10 giorni
		P	3	7	180 giorni
	88270.005-RX GINOCCHIO DX	B	11	2	10 giorni
		D	9	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	103	6	180 giorni
	88270.006-RX GINOCCHIO SX	B	12	2	10 giorni
		D	8	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	94	6	180 giorni
	88280.003-RX CAVIGLIA DX	B	3	2	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	7	180 giorni
	88280.004-RX CAVIGLIA SX	B	2	2	10 giorni
		P	14	7	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88280.005-RX DITO PIEDE DX	P	1	1	180 giorni
	88280.006-RX DITO PIEDE SX	P	1	1	180 giorni
	88280.007-RX PIEDE DX	B	2	2	10 giorni
		D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	48	7	180 giorni
	88280.008-RX PIEDE SX	B	1	2	10 giorni
		D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	7	180 giorni
	88291.001-RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	B	1	5	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	10	180 giorni
	88292.001-RX ASSIALE DI ROTULA DX	P	2	10	180 giorni
	88292.002-RX ASSIALE DI ROTULA SX	P	2	10	180 giorni
	88381.001-TC RACHIDE CERVICALE	D	1	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	15	180 giorni
	88381.002-TC RACHIDE DORSALE	P	1	14	180 giorni
	88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	B	1	7	10 giorni
		D	3	17	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	13	180 giorni
	88382.002-TC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	B	1	1	10 giorni
	88383.006-TC SPALLA DX	B	2	8	10 giorni
		P	1	23	180 giorni
	88383.007-TC SPALLA SX	P	1	16	180 giorni
	88385.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ART. SACRO-ILIACHE	D	1	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	16	180 giorni
	88386.001-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX	P	1	16	180 giorni
	88386.002-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE SX	P	1	16	180 giorni
	88386.004-TC CAVIGLIA SX	P	4	11	180 giorni
	88386.005-TC GINOCCHIO DX	B	1	8	10 giorni
		P	4	18	180 giorni
	88386.006-TC GINOCCHIO SX	B	3	8	10 giorni
	88387.001-ANGIO TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)	P	2	14	180 giorni
	88387.002-ANGIO TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)	P	2	14	180 giorni
	88387.003-ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)	P	2	14	180 giorni
	88387.004-ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)	P	2	14	180 giorni
	88387.005-ANGIO TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)	P	2	14	180 giorni
	88387.006-ANGIO TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)	P	2	14	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	5	28	10 giorni
		D	33	27	30 giorni visite e 60 giorni
		P	135	62	180 giorni
	88732.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX	B	1	27	10 giorni
		P	1	72	180 giorni
	88732.002-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX	P	1	11	180 giorni
	88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF	B	3	2	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF	D	5	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	15	180 giorni
	88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	B	1	5	10 giorni
		D	4	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	10	180 giorni
	88762.001-ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	B	1	83	10 giorni
		P	2	65	180 giorni
	88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	B	5	33	10 giorni
		D	18	30	30 giorni visite e 60 giorni
		P	52	61	180 giorni
	88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	B	1	7	10 giorni
		D	3	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	4	180 giorni
	88793.003-ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	B	1	2	10 giorni
	88793.005-ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	B	2	4	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	5	180 giorni
	88793.006-ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	B	4	5	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	88793.007-ECOGRAFIA GOMITO DX	P	1	10	180 giorni
	88793.008-ECOGRAFIA GOMITO SX	P	1	6	180 giorni
	88793.009-ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	B	2	44	10 giorni
		D	6	33	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	43	180 giorni
	88793.011-ECOGRAFIA POLSO SX	P	1	8	180 giorni
	88793.012-ECOGRAFIA SPALLA DX	B	2	45	10 giorni
		D	3	40	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	54	180 giorni
	88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX	B	2	45	10 giorni
		D	2	36	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	54	180 giorni
	88795.001-ECOGRAFIA DEL PENE	P	1	63	180 giorni
	88796.001-ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	P	8	40	180 giorni
	88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	B	1	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	2	180 giorni
	88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	B	16	15	10 giorni
		D	5	41	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	102	180 giorni
	88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	B	20	17	10 giorni
		D	5	48	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	106	180 giorni
	88914.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [SELLA TURCICA, ORBITE, ROCCHIE PETROSE, ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI] INCL.RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	B	3	4	10 giorni
		P	2	118	180 giorni
	88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	B	2	4	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	9	180 giorni
	88916.001-RM COLLO	D	1	39	30 giorni visite e 60 giorni
	88917.001-RM COLLO (SENZA E CON MDC)	B	2	24	10 giorni
		P	1	117	180 giorni
	88918.001-ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	D	1	38	30 giorni visite e 60 giorni
	88927.001-RM MAMMELLA MONOLATERALE DX (SENZA E CON MDC)	B	1	12	10 giorni
	88928.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA BILATERALE	B	2	2	10 giorni
		P	1	12	180 giorni
	88929.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE	B	3	4	10 giorni
		D	1	37	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	117	180 giorni
	88930.001-RM RACHIDE CERVICALE	B	12	10	10 giorni
		D	5	45	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	118	180 giorni
	88930.002-RM RACHIDE DORSALE	B	4	24	10 giorni
		D	2	47	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	118	180 giorni
	88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE	B	18	24	10 giorni
		D	14	40	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	117	180 giorni
	88931.001-RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	B	5	22	10 giorni
		D	1	51	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	119	180 giorni
	88931.002-RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	D	1	51	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	118	180 giorni
	88941.001-RM ANCA E FEMORE DX	D	1	41	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	118	180 giorni
	88941.002-RM ANCA E FEMORE SX	D	1	41	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	118	180 giorni
	88941.003-RM BACINO	B	3	15	10 giorni
		D	1	41	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	118	180 giorni
	88941.004-RM CAVIGLIA E PIEDE DX	B	4	14	10 giorni
		P	2	117	180 giorni
	88941.005-RM CAVIGLIA E PIEDE SX	B	6	20	10 giorni
		D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
	88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX	B	5	21	10 giorni
		D	3	17	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	119	180 giorni
	88941.007-RM GINOCCHIO E GAMBA SX	D	4	51	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	118	180 giorni
	88941.010-RM POLSO E MANO DX	B	1	4	10 giorni
	88941.012-RM SPALLA E BRACCIO DX	B	4	14	10 giorni
		D	3	27	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88941.012-RM SPALLA E BRACCIO DX	P	4	119	180 giorni
	88941.013-RM SPALLA E BRACCIO SX	B	7	7	10 giorni
		D	3	42	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	110	180 giorni
	88951.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE (FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE)	B	1	2	10 giorni
		D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	8	180 giorni
	88951.002-RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM	B	1	1	10 giorni
		P	1	119	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	4	10 giorni
		D	1	37	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	109	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	6	10 giorni
		D	1	42	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	95	180 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	9	14	10 giorni
		D	3	45	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	113	180 giorni
	88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	B	2	3	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	90	22	180 giorni
	88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	B	1	5	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	89	22	180 giorni
	88995.001-DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	P	1	12	180 giorni
UROLOGIA	57320.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	P	7	4	180 giorni
	57330.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	P	2	5	180 giorni
	57940.001-CATETERISMO VESCICALE	P	1	14	180 giorni
	88745.001-ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	D	1	34	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	42	180 giorni
	88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	B	3	25	10 giorni
		D	4	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	18	180 giorni
	88798.002-ECOGRAFIA TRANSRETTALE	P	3	78	180 giorni
	89240.001-UROFLUSSOMETRIA	B	1	16	10 giorni
		D	5	21	30 giorni visite e 60 giorni
		P	47	59	180 giorni