



Report Direzionali

Monitoraggio Tempi di attesa

Tutte le prestazioni prenotate

Tariffario SSN

Dal:01/05/2019 Al:15/05/2019

Avellino, lì 16/05/2019

* 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 FISIATRICA DOMICILIARE(VISFISD)	P	68	3	180 giorni
	89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS	B	1	2	10 giorni
		D	11	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	29	9	180 giorni
	89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	B	1	5	10 giorni
		D	6	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	10	180 giorni
	89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	D	6	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	37	9	180 giorni
	89700.010-VISITA ANESTESIOLOGICA	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	2	180 giorni
	89700.013-VISITA AUDIOLOGICA	B	2	28	10 giorni
		D	2	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	39	180 giorni
	89700.015-VISITA CARDIOLOGICA	B	38	3	10 giorni
		D	75	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	262	4	180 giorni
	89700.018-VISITA CHIRURGICA	B	5	2	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	39	2	180 giorni
	89700.022-VISITA DERMATOLOGICA	B	10	2	10 giorni
		D	48	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	169	2	180 giorni
	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	B	1	5	10 giorni
		D	11	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	3	180 giorni
	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	B	17	2	10 giorni
		D	33	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	140	1	180 giorni
	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	12	2	10 giorni
		D	43	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	125	2	180 giorni
	89700.040-VISITA EPATOLOGICA	P	7	10	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice priorit�	N�prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.041-VISITA FISIATRICA	B	17	13	10 giorni
		D	32	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	187	13	180 giorni
	89700.042-VISITA FISIATRICA EX ART. 26 L. 833/78	B	1	11	10 giorni
		D	3	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	50	17	180 giorni
	89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA	P	5	2	180 giorni
	89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	3	59	10 giorni
		D	8	76	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	149	180 giorni
	89700.046-VISITA GERIATRICA	D	6	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	39	180 giorni
	89700.052-VISITA MEDICINA INT	D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	1	180 giorni
	89700.053-VISITA NEFROLOGICA	B	3	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	15	180 giorni
	89700.056-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	B	1	1	10 giorni
		D	3	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	46	14	180 giorni
	89700.057-VISITA ODONTOIATRICA	D	12	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	63	1	180 giorni
	89700.058-VISITA ONCOLOGICA	B	2	2	10 giorni
		D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	3	180 giorni
	89700.059-VISITA ORTODONTICA	B	2	6	10 giorni
	89700.060-VISITA ORTOPEDICA	B	28	7	10 giorni
		D	67	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	266	10	180 giorni
	89700.061-VISITA OTORINO	B	14	3	10 giorni
		D	50	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	193	4	180 giorni
	89700.070-VISITA PER PIEDE DIABETICO	P	1	4	180 giorni
	89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	B	2	3	10 giorni
		D	4	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	4	180 giorni
	89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	B	3	7	10 giorni
		D	5	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	6	180 giorni
	89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	2	10 giorni
		D	27	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	78	2	180 giorni
	89700.076-VISITA PSICHIATRICA	B	17	2	10 giorni
		D	14	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	119	2	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.080-VISITA SENOLOGICA	P	2	2	180 giorni
	89700.091-VISITA UROLOGICA	B	13	2	10 giorni
		D	29	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	91	3	180 giorni
	89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	B	4	18	10 giorni
		D	12	18	30 giorni visite e 60 giorni
		P	65	39	180 giorni
	93821.001-TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)	P	13	25	180 giorni
	96590.002-MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	P	13	6	180 giorni
CARDIOLOGIA	38220.002-CAPILLAROSCOPIA	P	4	51	180 giorni
	38221.001-CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	P	2	59	180 giorni
	88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA	B	8	12	10 giorni
		D	22	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	118	25	180 giorni
	88722.001-ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	B	1	6	10 giorni
		P	4	24	180 giorni
	88723.001-ECOCOLODOPPLER CARDIACA (età >6)	B	9	9	10 giorni
		D	12	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	74	19	180 giorni
	88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	B	4	28	10 giorni
		D	14	30	30 giorni visite e 60 giorni
		P	41	88	180 giorni
	89410.001-ECG DA SFORZO	B	1	138	10 giorni
		D	3	80	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	100	180 giorni
	89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	B	5	89	10 giorni
		D	7	137	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	123	180 giorni
	89481.001-CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	B	1	202	10 giorni
		D	1	204	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	185	180 giorni
	89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	B	5	110	10 giorni
		D	11	80	30 giorni visite e 60 giorni
		P	48	106	180 giorni
	89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA	B	46	2	10 giorni
		D	100	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	390	3	180 giorni
	89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	B	4	2	10 giorni
		D	3	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	2	180 giorni
CHIRURGIA GENERALE	86040.001-INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO	P	1	1	180 giorni
	86230.001-RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	P	2	2	180 giorni
	96590.018-RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	P	1	5	180 giorni
CHIRURGIA PLASTICA	86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	B	2	4	10 giorni
		P	14	3	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
DERMOSIFILOPATIA	86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIOTERAPIA (PER SEDUTA)	B	2	5	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	2	180 giorni
	89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA)	D	2	89	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	85	180 giorni
	91904.001-SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	P	1	15	180 giorni
	91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	P	3	55	180 giorni
	91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	B	1	7	10 giorni
		D	6	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	69	10	180 giorni
ENDOCRINOLOGIA	06112.001-BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA	P	1	13	180 giorni
	88714.001-ECOGRAFIA COLLO	B	4	25	10 giorni
		D	1	41	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	54	180 giorni
	88714.002-ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI	P	1	27	180 giorni
	88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia	B	8	27	10 giorni
		D	22	39	30 giorni visite e 60 giorni
		P	91	76	180 giorni
GASTROENTEROLOGIA	45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	4	5	10 giorni
		D	6	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	14	180 giorni
	45160.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	B	2	4	10 giorni
		D	2	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	18	180 giorni
	45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	9	38	10 giorni
		D	6	38	30 giorni visite e 60 giorni
		P	35	144	180 giorni
	45231.001-COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	P	1	158	180 giorni
	88741.001-ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	D	1	27	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	78	180 giorni
	88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	19	24	10 giorni
		D	33	37	30 giorni visite e 60 giorni
		P	74	72	180 giorni
	88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	D	2	42	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	82	180 giorni
LABORATORIO	90635.001-ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	P	1	33	180 giorni
	91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	2	180 giorni
	91405.001-ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	B	1	25	10 giorni
		D	1	28	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	2	180 giorni
	91484.001-PRELIEVO CITOLOGICO	P	3	30	180 giorni
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93020.001-VALUTAZIONE ORTOTTICA	P	1	1	180 giorni
	93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	B	1	6	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
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	P	6	3	180 giorni
	93041.001-BILANCIO ARTICOLARE E MUSCOLARE GENERALE	P	1	1	180 giorni
	93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	B	7	18	10 giorni
		D	8	41	30 giorni visite e 60 giorni
		P	27	56	180 giorni
	93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	B	7	18	10 giorni
		D	7	34	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	58	180 giorni
	93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	B	11	18	10 giorni
		D	14	66	30 giorni visite e 60 giorni
		P	41	64	180 giorni
	93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	B	13	17	10 giorni
		D	15	62	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	64	180 giorni
	93083.001-ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	D	2	118	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	91	180 giorni
	93085.001-RISPOSTE RIFLESSE	P	1	110	180 giorni
	93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	B	1	22	10 giorni
		D	12	38	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	50	180 giorni
	93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	B	1	22	10 giorni
		D	16	47	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	56	180 giorni
	93111.001-RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA	P	1	1	180 giorni
	93395.001-ELETTROTERAPIA ANTALGICA	P	1	1	180 giorni
	93397.001-ELETTROTE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI	P	1	1	180 giorni
	PR003.003-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX	P	1	2	180 giorni
	PR022.001-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	4	6	180 giorni
	PR022.003-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	2	6	180 giorni
	PR022.004-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	P	1	7	180 giorni
	PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	P	3	3	180 giorni
	PR35A.001-LINFEDIEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF DX (per n. 5 accessi di 60 min.)	P	1	1	180 giorni
	PR35A.002-LINFEDIEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF SX (per n. 5 accessi di 60 min.)	P	2	2	180 giorni
	PR35A.003-LINFEDIEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) DX	P	2	1	180 giorni
	PR35B.003-INCONTINENZA URINARIA	P	4	1	180 giorni
	PR36A.002-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	P	1	2	180 giorni
	PR36B.003-BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	1	7	180 giorni
	PR36C.003-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	1	1	180 giorni
NEFROLOGIA	38950.002-INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)	P	11	3	180 giorni
	96570.001-IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	P	30	3	180 giorni
NEUROLOGIA	89.13-VISITA NEUROLOGICA DOMICILIARE	P	11	1	180 giorni
	89130.002-VISITA NEUROLOGICA	B	17	2	10 giorni
		D	50	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	189	4	180 giorni
	89140.001-EEG	B	3	3	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
NEUROLOGIA	89140.001-EEG	D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	39	2	180 giorni
	89142.001-ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	P	1	60	180 giorni
	89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	P	4	19	180 giorni
	89153.001-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	D	2	124	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	125	180 giorni
	89153.002-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX	D	2	124	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	126	180 giorni
	89153.003-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	P	2	124	180 giorni
	89153.004-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX	P	3	127	180 giorni
	89154.001-POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI PER NERVO O DERMATOMERO INCLUSO EEG	B	1	134	10 giorni
		D	2	134	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	124	180 giorni
	89158.001-POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA	P	8	4	180 giorni
	99299.001-INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	P	2	1	180 giorni
OCULISTICA	14340.001-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	B	4	4	10 giorni
	14340.002-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	B	4	4	10 giorni
		P	8	3	180 giorni
	89110.001-TONOMETRIA	B	2	1	10 giorni
		D	11	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	88	2	180 giorni
	95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	B	20	1	10 giorni
		D	77	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	332	2	180 giorni
	95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	B	2	2	10 giorni
		D	5	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	41	2	180 giorni
	95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	2	180 giorni
	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	3	180 giorni
	95050.004-CAMPO VISIVO MANUALE	P	1	2	180 giorni
	95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	2	1	10 giorni
		D	23	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	184	16	180 giorni
	95131.001-PACHIMETRIA CORNEALE	P	2	10	180 giorni
	95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	B	1	133	10 giorni
		P	1	133	180 giorni
	95260.001-TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	P	1	53	180 giorni
	96510.001-IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO SX	P	1	5	180 giorni
	96510.002-IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO DX	P	1	5	180 giorni
ODONTOSTOMATOLOGIA	23010.001-ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO INCLUSO ANESTESIA	P	1	1	180 giorni
	23090.001-ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE INCLUSO ANESTESIA	B	1	2	10 giorni
		D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	23	3	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ODONTOSTOMATOLOGIA	23110.001-ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO ANESTESIA	D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	1	180 giorni
	23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	2	180 giorni
	24701.001-TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	P	2	4	180 giorni
	96541.001-ABLAZIONE TARTARO	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	1	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	20	4	180 giorni
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	68121.001-ISTEROSCOPIA	D	2	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	24	180 giorni
	70210.001-COLPOSCOPIA	P	2	5	180 giorni
	75341.001-CARDIOTOCOGRAFIA (ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT)	B	5	3	10 giorni
		P	3	2	180 giorni
	88780.004-ECOGRAFIA OSTETRICA	P	5	3	180 giorni
	88782.001-ECOGRAFIA GINECOLOGICA	P	2	2	180 giorni
	89.26-VISITA OSTETRICA	P	1	2	180 giorni
	89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA	B	5	2	10 giorni
		D	10	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	38	2	180 giorni
	89260.003-VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	P	3	2	180 giorni
OTORINOLARINGOIATRIA	20391.001-OTOEMISSIONI ACUSTICHE (SOAE, TEOAE, DPOAE)	P	8	4	180 giorni
	31420.001-LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	B	2	2	10 giorni
		D	2	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	3	180 giorni
	31421.001-LARINGOSCOPIA INDIRECTA (INCL.ANESTESIA)	P	1	27	180 giorni
	95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	5	34	10 giorni
		D	19	28	30 giorni visite e 60 giorni
		P	95	50	180 giorni
	95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	B	5	7	10 giorni
		D	11	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	82	24	180 giorni
	95420.001-IMPEDENZOMETRIA	B	3	28	10 giorni
		D	6	18	30 giorni visite e 60 giorni
		P	59	19	180 giorni
	95442.001-ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE TEST POSIZIONALI	B	1	7	10 giorni
		D	2	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	5	180 giorni
	95481.001-MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO (AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA)	P	1	76	180 giorni
	96520.001-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	D	3	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	4	180 giorni
	96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	B	1	1	10 giorni
		D	4	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	3	180 giorni
PNEUMOLOGIA	89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE	B	8	6	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
PNEUMOLOGIA	89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE	D	14	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	57	5	180 giorni
	89372.001-SPIROMETRIA GLOBALE	D	9	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	18	180 giorni
	89374.001-TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO)	D	2	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	6	180 giorni
	89442.001-TEST DEL CAMMINO	B	1	21	10 giorni
		P	4	26	180 giorni
	89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)	B	3	2	10 giorni
		D	12	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	48	1	180 giorni
	89653.001-EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	1	180 giorni
PSICHIATRIA	94011.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	P	1	6	180 giorni
	94012.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	P	2	2	180 giorni
	94090.001-COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	B	1	4	10 giorni
		P	16	3	180 giorni
	94191.002-COLLOQUIO PSICHIATRICO	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	4	180 giorni
	94300.001-PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	P	24	1	180 giorni
	94440.001-PSICOTERAPIA DI GRUPPO (PER SEDUTA E PER PARTECIPANTE)	P	5	1	180 giorni
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	B	3	3	10 giorni
		D	4	20	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	21	180 giorni
	87030.005-TC ENCEFALO	D	2	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	14	180 giorni
	87031.001-ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC	P	3	20	180 giorni
	87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC	B	8	6	10 giorni
		D	3	22	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	23	180 giorni
	87031.004-TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS	P	2	24	180 giorni
	87031.005-TC ENCEFALO SENZA E CON MDC	B	2	7	10 giorni
	87032.001-TC MASSICCIO FACCIALE	B	1	4	10 giorni
		P	3	23	180 giorni
	87035.001-TC ORECCHIO (COMP ROCCHE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	B	2	2	10 giorni
		P	3	16	180 giorni
	87037.001-TC COLLO	P	2	16	180 giorni
	87038.001-ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	P	9	20	180 giorni
	87038.002-TC COLLO SENZA E CON MDC	B	5	7	10 giorni
		D	4	22	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	24	180 giorni
	87092.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE CON VIDEOREGISTRAZIONE	P	1	17	180 giorni
	87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	D	5	25	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	24	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	P	1	25	180 giorni
	87161.001-RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	87161.002-RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	87171.001-RX CRANIO (3P)	P	2	18	180 giorni
	87171.002-RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI IN TRE PROIEZIONI	P	2	18	180 giorni
	87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	B	3	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	15	180 giorni
	87230.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	15	180 giorni
	87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	B	1	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	41	14	180 giorni
	87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI)	B	5	2	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	13	180 giorni
	87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	B	6	2	10 giorni
		D	16	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	93	2	180 giorni
	87410.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]	B	8	4	10 giorni
		D	6	21	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	19	180 giorni
	87410.002-TC DEL TORACE HR	B	2	5	10 giorni
		D	4	22	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	21	180 giorni
	87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	B	9	7	10 giorni
		D	7	22	30 giorni visite e 60 giorni
		P	34	23	180 giorni
	87431.002-RX CLAVICOLA SX	P	1	4	180 giorni
	87431.003-RX EMICOSTATO DX E SX	P	3	18	180 giorni
	87432.001-RX SCHELETRO COSTALE DX	B	1	17	10 giorni
	87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI	B	10	1	10 giorni
		D	8	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	50	12	180 giorni
	87491.001-RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 PROIEZIONI)	P	1	2	180 giorni
	87620.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO) (6 RADIOGRAMMI)	P	1	1	180 giorni
	87622.001-RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	P	1	1	180 giorni
	87623.001-RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	P	2	4	180 giorni
	87710.001-TC RENI	P	1	3	180 giorni
	87711.001-TC RENI (SENZA E CON MDC)	D	1	21	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	23	180 giorni
	87770.001-CISTOGRAFIA (4 RADIOGRAMMI) INCL.ES.DIRETTO	P	1	20	180 giorni
	87790.001-RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO A VUOTO (2 RADIOGRAMMI)	B	1	1	10 giorni
		P	1	18	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88012.001-TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	B	1	4	10 giorni
		D	1	24	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	25	180 giorni
	88012.002-ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	P	5	18	180 giorni
	88013.001-TC ADDOME INF	P	1	24	180 giorni
	88014.001-ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)	P	3	23	180 giorni
	88014.002-TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	B	1	4	10 giorni
		P	3	23	180 giorni
	88015.001-TC ADDOME COMPLETO	B	1	8	10 giorni
		D	2	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	17	180 giorni
	88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	B	13	6	10 giorni
		D	9	22	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	23	180 giorni
	88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	D	1	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	24	180 giorni
	88210.001-RX BRACCIO DX	P	2	11	180 giorni
	88210.003-RX OMERO DX	P	1	2	180 giorni
	88210.005-RX SPALLA DX	B	3	1	10 giorni
		D	6	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	12	180 giorni
	88210.006-RX SPALLA SX	B	3	1	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	11	180 giorni
	88220.001-RX AVAMBRACCIO DX	P	1	3	180 giorni
	88220.003-RX GOMITO DX	B	1	2	10 giorni
	88220.004-RX GOMITO SX	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	4	180 giorni
	88230.001-RX DITO MANO DX	P	1	17	180 giorni
	88230.002-RX DITO MANO SX	B	1	1	10 giorni
	88230.003-RX MANO DX	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	11	180 giorni
	88230.004-RX MANO SX	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	10	180 giorni
	88230.005-RX POLSO DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	13	180 giorni
	88230.006-RX POLSO SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	12	180 giorni
	88260.001-RX ANCA DX	B	1	1	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	15	180 giorni
	88260.002-RX ANCA SX	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	15	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88260.005-RX BACINO	P	21	12	180 giorni
	88270.001-RX FEMORE DX	P	2	18	180 giorni
	88270.002-RX FEMORE SX	P	2	18	180 giorni
	88270.003-RX GAMBA DX	B	1	1	10 giorni
		P	1	19	180 giorni
	88270.004-RX GAMBA SX	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	19	180 giorni
	88270.005-RX GINOCCHIO DX	B	6	1	10 giorni
		P	29	11	180 giorni
	88270.006-RX GINOCCHIO SX	B	7	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	11	180 giorni
	88280.003-RX CAVIGLIA DX	B	1	1	10 giorni
		P	3	18	180 giorni
	88280.004-RX CAVIGLIA SX	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	17	180 giorni
	88280.007-RX PIEDE DX	B	1	3	10 giorni
		P	10	12	180 giorni
	88280.008-RX PIEDE SX	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	11	180 giorni
	88291.001-RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	15	180 giorni
	88381.001-TC RACHIDE CERVICALE	P	5	19	180 giorni
	88381.002-TC RACHIDE DORSALE	P	1	21	180 giorni
	88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	B	2	5	10 giorni
		D	3	24	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	14	180 giorni
	88382.002-TC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	P	1	24	180 giorni
	88382.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	P	1	24	180 giorni
	88385.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ART. SACRO-ILIACHE	D	2	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	3	180 giorni
	88386.001-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX	P	1	3	180 giorni
	88386.002-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE SX	P	1	3	180 giorni
	88386.005-TC GINOCCHIO DX	B	1	7	10 giorni
	88731.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE)	B	9	19	10 giorni
		D	11	42	30 giorni visite e 60 giorni
		P	66	74	180 giorni
	88742.001-ECO(COLOR)DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	P	1	70	180 giorni
	88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF	B	2	3	10 giorni
		D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	13	180 giorni
	88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	D	5	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	4	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	B	5	26	10 giorni
		D	4	42	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	70	180 giorni
	88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	D	1	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	11	180 giorni
	88793.003-ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	B	1	38	10 giorni
	88793.005-ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	B	1	27	10 giorni
		P	2	40	180 giorni
	88793.006-ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	B	1	27	10 giorni
		D	1	33	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	40	180 giorni
	88793.009-ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	D	1	33	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	62	180 giorni
	88793.012-ECOGRAFIA SPALLA DX	B	1	4	10 giorni
		D	1	26	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	42	180 giorni
	88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX	P	8	48	180 giorni
	88796.001-ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	B	1	1	10 giorni
		D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	2	180 giorni
	88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	B	1	1	10 giorni
		P	9	1	180 giorni
	88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	B	5	14	10 giorni
		D	4	40	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	109	180 giorni
	88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	B	4	13	10 giorni
		D	3	46	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	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	D	1	47	30 giorni visite e 60 giorni
	88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	P	1	4	180 giorni
	88916.001-RM COLLO	B	2	25	10 giorni
	88917.001-RM COLLO (SENZA E CON MDC)	D	1	47	30 giorni visite e 60 giorni
	88918.001-ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	P	1	119	180 giorni
	88927.001-RM MAMMELLA MONOLATERALE DX (SENZA E CON MDC)	P	1	8	180 giorni
	88928.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA BILATERALE	B	1	2	10 giorni
		P	1	2	180 giorni
	88929.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE	B	1	4	10 giorni
		P	1	94	180 giorni
	88930.001-RM RACHIDE CERVICALE	B	5	18	10 giorni
		D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	112	180 giorni
	88930.002-RM RACHIDE DORSALE	P	2	104	180 giorni
	88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE	B	9	21	10 giorni
		D	5	37	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE	P	23	105	180 giorni
	88931.001-RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	B	1	4	10 giorni
		D	1	50	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	113	180 giorni
	88931.002-RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	D	1	50	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	113	180 giorni
	88931.003-RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	D	1	50	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	113	180 giorni
	88941.003-RM BACINO	P	1	94	180 giorni
	88941.004-RM CAVIGLIA E PIEDE DX	D	1	44	30 giorni visite e 60 giorni
	88941.005-RM CAVIGLIA E PIEDE SX	P	1	6	180 giorni
	88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX	B	2	4	10 giorni
		D	1	18	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	105	180 giorni
	88941.007-RM GINOCCHIO E GAMBA SX	B	4	12	10 giorni
		D	1	18	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	107	180 giorni
	88941.008-RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX	B	1	6	10 giorni
	88941.010-RM POLSO E MANO DX	P	2	62	180 giorni
	88941.011-RM POLSO E MANO SX	P	1	117	180 giorni
	88941.012-RM SPALLA E BRACCIO DX	B	2	24	10 giorni
		P	3	102	180 giorni
	88941.013-RM SPALLA E BRACCIO SX	D	2	40	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	104	180 giorni
	88942.001-RM ANCA E FEMORE DX SENZA E CON MDC	B	1	49	10 giorni
	88942.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	P	1	119	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	7	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)	D	1	6	30 giorni visite e 60 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	2	10 giorni
		D	1	41	30 giorni visite e 60 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	5	10	10 giorni
		D	2	46	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	116	180 giorni
	88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	28	43	180 giorni
	88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	28	42	180 giorni
	88995.001-DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
UROLOGIA	57320.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	20	180 giorni
	57330.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	P	1	22	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice priorit�	N�prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
UROLOGIA	57392.001-ESAME URODINAMICO INVASIVO	P	1	1	180 giorni
	57940.001-CATETERISMO VESCICALE	P	1	9	180 giorni
	88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	D	2	42	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	49	180 giorni
	89240.001-UROFLUSSOMETRIA	D	3	32	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	52	180 giorni