

Report Direzionali

**Monitoraggio Tempi di attesa**

Tutte le prestazioni prenotate

Tutti i regimi tariffari

Dal:01/07/2021 Al:31/07/2021

Avellino, li 27/08/2021

\* 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 prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89.7-VISITA MEDICO SPORTIVA	P	55	1	180 giorni
	89070.001-CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE	P	2	33	180 giorni
	89070.003-VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO	B	1	62	10 giorni
	89700.001-VISITA ALGOLOGICA	B	1	1	10 giorni
	89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS	B	7	3	10 giorni
		D	9	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	46	34	180 giorni
	89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	B	1	64	10 giorni
		D	4	61	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	60	180 giorni
	89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	B	3	4	10 giorni
		D	5	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	35	32	180 giorni
	89700.009-VISITA ANDROLOGICA	D	1	84	30 giorni visite e 60 giorni
	89700.010-VISITA ANESTESIOLOGICA	B	2	3	10 giorni
		P	2	1	180 giorni
	89700.012-VISITA FLEBOLOGICA	P	1	6	180 giorni
	89700.013-VISITA AUDIOLOGICA	B	4	23	10 giorni
		D	17	19	30 giorni visite e 60 giorni
		P	65	44	180 giorni
	89700.015-VISITA CARDIOLOGICA	B	54	26	10 giorni
		D	64	27	30 giorni visite e 60 giorni
		P	515	24	180 giorni
	89700.018-VISITA CHIRURGICA	B	17	2	10 giorni
		D	5	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	72	3	180 giorni
	89700.022-VISITA DERMATOLOGICA	B	34	2	10 giorni
		D	68	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	266	3	180 giorni
	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	B	4	8	10 giorni
		D	10	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	49	5	180 giorni
89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	B	37	4	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	D	33	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	222	11	180 giorni
	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	27	14	10 giorni
		D	44	12	30 giorni visite e 60 giorni
		P	225	20	180 giorni
	89700.040-VISITA EPATOLOGICA	D	1	20	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	26	180 giorni
	89700.041-VISITA FISIATRICA	B	34	43	10 giorni
		D	50	40	30 giorni visite e 60 giorni
		P	287	40	180 giorni
	89700.042-VISITA FISIATRICA EX ART. 26 L. 833/78	B	7	40	10 giorni
		D	5	29	30 giorni visite e 60 giorni
		P	65	34	180 giorni
	89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA	B	1	1	10 giorni
		P	5	7	180 giorni
	89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	4	118	10 giorni
		D	5	122	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	108	180 giorni
	89700.046-VISITA GERIATRICA	B	14	7	10 giorni
		D	25	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	118	30	180 giorni
	89700.053-VISITA NEFROLOGICA	B	22	67	10 giorni
		D	10	92	30 giorni visite e 60 giorni
		P	38	127	180 giorni
	89700.056-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	B	6	56	10 giorni
		D	5	64	30 giorni visite e 60 giorni
		P	73	69	180 giorni
	89700.057-VISITA ODONTOIATRICA	B	5	2	10 giorni
		D	10	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	52	1	180 giorni
	89700.058-VISITA ONCOLOGICA	B	1	5	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	2	180 giorni
	89700.060-VISITA ORTOPEDICA	B	43	69	10 giorni
		D	77	66	30 giorni visite e 60 giorni
		P	377	60	180 giorni
	89700.061-VISITA OTORINO	B	34	7	10 giorni
		D	82	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	374	16	180 giorni
	89700.062-VISITA PEDIATRICA	P	1	2	180 giorni
	89700.070-VISITA PER PIEDE DIABETICO	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	3	180 giorni
89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	B	1	6	10 giorni	
	D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	12	3	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	B	1	49	10 giorni
		D	12	17	30 giorni visite e 60 giorni
		P	34	20	180 giorni
	89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA	B	37	2	10 giorni
		D	24	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	159	2	180 giorni
	89700.076-VISITA PSICHIATRICA	B	27	33	10 giorni
		D	26	28	30 giorni visite e 60 giorni
		P	173	28	180 giorni
	89700.078-VISITA RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	P	2	30	180 giorni
	89700.080-VISITA SENOLOGICA	B	1	12	10 giorni
		D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	10	180 giorni
	89700.091-VISITA UROLOGICA	B	21	4	10 giorni
		D	34	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	181	18	180 giorni
	89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	B	6	83	10 giorni
		D	18	79	30 giorni visite e 60 giorni
		P	74	120	180 giorni
	9112.111-TAMPONE NASO/FARINGEO	P	359	2	180 giorni
	93821.001-TEST EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)	P	10	4	180 giorni
	96590.002-MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	B	2	2	10 giorni
		P	87	119	180 giorni
	96590.005-MEDICAZIONE DERMATOLOGICA	B	1	39	10 giorni
		P	4	16	180 giorni
	96590.017-MEDICAZIONE VASCOLARE	P	12	4	180 giorni
	96590.018-RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	B	1	36	10 giorni
P		10	27	180 giorni	
99141.002-TERAPIA MARZIALE ENDOVENA	B	2	10	10 giorni	
CARDIOLOGIA	88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA	B	8	59	10 giorni
		D	17	51	30 giorni visite e 60 giorni
		P	132	85	180 giorni
	88722.001-ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	B	1	61	10 giorni
		P	9	87	180 giorni
	88723.001-ECOCOLORDOPPLER CARDIACA (età >6)	B	23	3	10 giorni
		D	28	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	124	4	180 giorni
	88724.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO	P	1	7	180 giorni
	88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	B	4	93	10 giorni
		D	9	93	30 giorni visite e 60 giorni
		P	55	92	180 giorni
	88772.025-ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF	P	3	14	180 giorni
	88772.026-ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP	P	1	6	180 giorni
	88772.031-ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	P	1	9	180 giorni
89410.001-ECG DA SFORZO	B	2	203	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
CARDIOLOGIA	89410.001-ECG DA SFORZO	D	2	200	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	100	180 giorni
	89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	B	1	182	10 giorni
		D	2	198	30 giorni visite e 60 giorni
		P	34	177	180 giorni
	89481.001-CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	B	1	34	10 giorni
		P	29	20	180 giorni
	89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	B	23	3	10 giorni
		D	12	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	115	4	180 giorni
	89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA	B	47	7	10 giorni
		D	73	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	502	13	180 giorni
	89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	B	6	7	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
P		24	17	180 giorni	
CHIRURGIA GENERALE	86051.001-INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO	P	2	6	180 giorni
	86051.002-RIMOZIONE DI PORTH O ALTRO CATETERE TUNNELLIZZATO	P	1	3	180 giorni
	86230.001-RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	P	2	3	180 giorni
CHIRURGIA PLASTICA	86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	B	1	1	10 giorni
		P	10	4	180 giorni
DERMOSIFILOPATIA	86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIOTERAPIA (PER SEDUTA)	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	28	3	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	4	54	10 giorni
		D	9	50	30 giorni visite e 60 giorni
		P	37	54	180 giorni
	89393.001-VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	P	11	113	180 giorni
	91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	D	4	44	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	46	180 giorni
	91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	B	3	5	10 giorni
D		3	13	30 giorni visite e 60 giorni	
P		86	32	180 giorni	
91906.002-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA	P	1	32	180 giorni	
ENDOCRINOLOGIA	06112.001-BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA	P	2	14	180 giorni
	88714.001-ECOGRAFIA COLLO	B	5	27	10 giorni
		D	5	20	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	97	180 giorni
	88714.002-ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI	P	1	120	180 giorni
	88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia	B	16	24	10 giorni
		D	16	25	30 giorni visite e 60 giorni
P		143	108	180 giorni	
GASTROENTEROLOGIA	45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	10	28	10 giorni
		D	7	27	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	58	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritaria	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
GASTROENTEROLOGIA	45160.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	B	3	27	10 giorni
		D	2	38	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	51	180 giorni
	45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	13	52	10 giorni
		D	12	71	30 giorni visite e 60 giorni
		P	49	88	180 giorni
	45250.001-BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	P	2	2	180 giorni
	88741.001-ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	D	1	114	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	98	180 giorni
	88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	47	94	10 giorni
		D	32	98	30 giorni visite e 60 giorni
		P	139	105	180 giorni
	88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	B	2	119	10 giorni
		D	4	100	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	118	180 giorni
LABORATORIO	90045.001-ALT (GPT)	P	3	12	180 giorni
	90635.001-ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANOLARE	P	5	7	180 giorni
	91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	B	1	1	10 giorni
		P	31	2	180 giorni
	91405.001-ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	D	2	52	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	60	180 giorni
91484.001-PRELIEVO CITOLOGICO	P	6	11	180 giorni	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93020.001-VALUTAZIONE ORTOTTICA	P	1	7	180 giorni
	93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	2	180 giorni
	93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	B	8	30	10 giorni
		D	11	48	30 giorni visite e 60 giorni
		P	45	39	180 giorni
	93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	B	8	30	10 giorni
		D	8	50	30 giorni visite e 60 giorni
		P	45	40	180 giorni
	93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	B	9	35	10 giorni
		D	4	68	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	48	180 giorni
	93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	B	9	35	10 giorni
		D	3	68	30 giorni visite e 60 giorni
		P	43	49	180 giorni
93083.001-ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	P	6	67	180 giorni	
93085.001-RISPOSTE RIFLESSE	P	2	71	180 giorni	
93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	B	8	36	10 giorni	
	D	5	68	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	37	54	180 giorni	
93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	B	12	35	10 giorni	
	D	5	68	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	35	58	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	PR007.002-LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) SINISTRA	P	1	6	180 giorni	
	PR009.002-TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali SX	P	1	6	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	
	PR021.002-DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. LOMBARE) con limitaz. Algofunzionale	P	1	6	180 giorni	
	PR022.001-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	4	4	180 giorni	
	PR022.002-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	P	1	5	180 giorni	
	PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	D	1	13	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	3	4	180 giorni	
	PR36A.001-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	P	1	2	180 giorni	
	PR36A.004-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	P	1	1	180 giorni	
	PR36B.001-BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	P	1	2	180 giorni	
	PR36B.002-BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	P	1	2	180 giorni	
	PR36C.001-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	P	1	5	180 giorni	
	PR36C.002-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	P	1	5	180 giorni	
	PR36C.003-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	2	8	180 giorni	
	PR36C.004-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	D	1	13	30 giorni visite e 60 giorni	
	NEFROLOGIA	38950.002-INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)	P	4	17	180 giorni
		96570.001-IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	P	8	2	180 giorni
	NEUROLOGIA	<b>89130.002-VISITA NEUROLOGICA</b>	B	70	24	10 giorni
			D	65	25	30 giorni visite e 60 giorni
P			350	25	180 giorni	
89140.001-EEG		B	4	123	10 giorni	
		D	3	123	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	30	110	180 giorni	
89142.001-ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		D	1	121	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	1	124	180 giorni	
89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		P	7	66	180 giorni	
89153.001-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX		P	2	126	180 giorni	
89153.002-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX		P	2	126	180 giorni	
89154.001-POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI PER NERVO O DERMATOMERO INCLUSO EEG		P	1	126	180 giorni	
89158.001-POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA		P	17	3	180 giorni	
89170.003-POLISONNOGRAMMA NOTTURNO		B	3	255	10 giorni	
		P	10	252	180 giorni	
OCULISTICA	89110.001-TONOMETRIA	B	1	2	10 giorni	
		D	12	1	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	85	4	180 giorni	
	95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	B	55	3	10 giorni	
		D	120	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	497	5	180 giorni	
	95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	B	1	2	10 giorni	
		D	6	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	29	5	180 giorni	
	95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	D	1	12	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	17	4	180 giorni	
	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritaria	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OCULISTICA	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	P	23	4	180 giorni
	95050.004-CAMPO VISIVO MANUALE	P	6	4	180 giorni
	<b>95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI</b>	B	4	2	10 giorni
		D	24	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	203	3	180 giorni
	<b>95110.002-FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO SX</b>	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
	95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	D	3	124	30 giorni visite e 60 giorni
P		12	124	180 giorni	
ODONTOSTOMATOLOGIA	23010.001-ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO INCLUSO ANESTESIA	P	2	4	180 giorni
	23090.001-ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE INCLUSO ANESTESIA	B	2	2	10 giorni
		D	11	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	38	3	180 giorni
	23110.001-ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO ANESTESIA	P	9	2	180 giorni
	23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	2	180 giorni
	24701.001-TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	P	6	8	180 giorni
96541.001-ABLAZIONE TARTARO	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	9	2	180 giorni	
ONCOLOGIA	99241.001-INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	P	6	7	180 giorni
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	81920.001-INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	P	2	2	180 giorni
	88793.001-ECOGRAFIA ANCA DX	D	1	52	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	40	180 giorni
88793.002-ECOGRAFIA ANCA SX	D	1	52	30 giorni visite e 60 giorni	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	68121.001-ISTEROSCOPIA	P	4	2	180 giorni
	70210.001-COLPOSCOPIA	P	4	2	180 giorni
	75341.001-CARDIOTOCOGRAFIA (ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT)	P	8	1	180 giorni
	<b>88780.004-ECOGRAFIA OSTETRICA</b>	P	11	3	180 giorni
	<b>88782.001-ECOGRAFIA GINECOLOGICA</b>	B	2	2	10 giorni
	<b>89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA</b>	B	12	2	10 giorni
		D	17	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	69	2	180 giorni
89260.002-VISITA OSTETRICA	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	11	2	180 giorni	
OTORINOLARINGOIATRIA	20391.001-OTOEMISSIONI ACUSTICHE (SOAE, TEOAE, DPOAE)	P	17	3	180 giorni
	31420.001-LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	B	4	3	10 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	5	180 giorni
	<b>95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE</b>	B	14	40	10 giorni
		D	39	60	30 giorni visite e 60 giorni
		P	241	73	180 giorni
	95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	B	11	33	10 giorni
		D	28	58	30 giorni visite e 60 giorni
		P	204	73	180 giorni
95420.001-IMPEDENZOMETRIA	B	9	48	10 giorni	
	D	21	52	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
OTORINOLARINGOI ATRIA	95420.001-IMPEDEZOMETRIA	P	181	65	180 giorni	
	95430.001-VALUTAZIONE AUDIOLOGICA (VALUTAZIONE CON: MACCHINE DEL RUMORE DI BARANY, TEST AD OCCHI CHIUSI, FEEDBAK RITARDATO, MASCHERAMENTO, LATERALIZZAZIONE DI WEBER	D	1	9	30 giorni visite e 60 giorni	
	95442.001-ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE TEST POSIZIONALI	B	1	104	10 giorni	
		D	5	91	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	9	93	180 giorni	
	95481.001-MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO (AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA)	D	1	9	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	1	9	180 giorni	
	96520.001-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	B	1	6	10 giorni	
		D	8	8	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	33	10	180 giorni	
	96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	B	2	6	10 giorni	
		D	6	9	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	34	10	180 giorni	
	PNEUMOLOGIA	<b>89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE</b>	B	12	4	10 giorni
			D	8	5	30 giorni visite e 60 giorni
P			55	41	180 giorni	
89374.001-TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO)		D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	11	27	180 giorni	
89442.001-TEST DEL CAMMINO		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	34	3	180 giorni	
89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)		B	6	24	10 giorni	
	P	37	33	180 giorni		
PSICHIATRIA	94011.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	P	1	50	180 giorni	
	94083.001-SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2	P	1	39	180 giorni	
	94090.001-COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	D	2	43	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	27	41	180 giorni	
	94191.002-COLLOQUIO PSICHIATRICO	D	1	134	30 giorni visite e 60 giorni	
P		2	148	180 giorni		
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	<b>87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)</b>	B	4	90	10 giorni	
		D	2	199	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	14	194	180 giorni	
	<b>87030.005-TC ENCEFALO</b>	B	5	98	10 giorni	
		D	2	196	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	4	144	180 giorni	
	<b>87031.001-ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC</b>	B	3	97	10 giorni	
	<b>87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC</b>	B	4	88	10 giorni	
		D	2	183	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	7	192	180 giorni	
	<b>87031.004-TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS</b>	B	1	103	10 giorni	
	<b>87031.005-TC ENCEFALO SENZA E CON MDC</b>	B	4	91	10 giorni	
		P	2	187	180 giorni	
	87032.001-TC MASSICCIO FACCIALE	B	1	103	10 giorni	
		P	3	188	180 giorni	
87035.001-TC ORECCHIO (COMP ROCHE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	B	1	101	10 giorni		

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87035.001-TC ORECCHIO (COMP ROCCHIE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	D	1	202	30 giorni visite e 60 giorni
	87037.001-TC COLLO	B	1	88	10 giorni
		P	3	187	180 giorni
	87038.001-ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	B	1	98	10 giorni
		P	3	190	180 giorni
	87038.002-TC COLLO SENZA E CON MDC	B	8	76	10 giorni
		D	2	192	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	190	180 giorni
	87041.001-TOMOGRFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	B	1	96	10 giorni
	87091.002-RX ESAME DIRETTO DEL RINOFARINGE	B	1	98	10 giorni
	87091.005-RX ESAME DIRETTO TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA	P	1	114	180 giorni
	87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	P	40	121	180 giorni
	87162.001-RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE	P	1	101	180 giorni
	87171.002-RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI IN TRE PROIEZIONI	P	1	111	180 giorni
	87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	B	4	118	10 giorni
		D	3	103	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	105	180 giorni
	87230.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	B	2	102	10 giorni
		D	2	105	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	100	180 giorni
	87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	B	13	104	10 giorni
		D	4	113	30 giorni visite e 60 giorni
		P	54	99	180 giorni
	87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI)	B	6	117	10 giorni
		D	5	109	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	102	180 giorni
	87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	B	9	14	10 giorni
		D	24	12	30 giorni visite e 60 giorni
		P	127	14	180 giorni
	87372.001-RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	P	1	4	180 giorni
	87372.002-RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	P	1	4	180 giorni
	87410.001-TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]	B	11	94	10 giorni
		D	2	103	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	194	180 giorni
87410.002-TC DEL TORACE HR	B	19	91	10 giorni	
	D	6	199	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	12	195	180 giorni	
87411.001-ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	B	3	91	10 giorni	
	P	4	191	180 giorni	
87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	B	16	80	10 giorni	
	D	5	189	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	14	192	180 giorni	
87431.004-RX STERNO	P	1	71	180 giorni	
87432.001-RX SCHELETRO COSTALE DX	P	3	113	180 giorni	
87432.002-RX SCHELETRO COSTALE SX	B	1	94	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87432.002-RX SCHELETRO COSTALE SX	P	2	113	180 giorni
	87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI	B	6	118	10 giorni
		D	6	114	30 giorni visite e 60 giorni
		P	54	100	180 giorni
	87620.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO) (6 RADIOGRAMMI)	B	1	127	10 giorni
		P	1	112	180 giorni
	87652.001-CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	P	3	107	180 giorni
	87760.001-CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA URETROCISTOGRAFIA ASCENDENTE E MINZIONALE (6 RADIOGRAMMI)	D	1	132	30 giorni visite e 60 giorni
	87770.001-CISTOGRAFIA (4 RADIOGRAMMI) INCL.ES.DIRETTO	P	1	106	180 giorni
	87790.001-RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO A VUOTO (2 RADIOGRAMMI)	P	1	114	180 giorni
	<b>88011.001-TC ADDOME SUP</b>	P	1	184	180 giorni
	<b>88012.001-TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC</b>	D	1	183	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	208	180 giorni
	<b>88012.002-ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)</b>	B	2	94	10 giorni
		P	4	193	180 giorni
	<b>88013.001-TC ADDOME INF</b>	B	1	90	10 giorni
	<b>88014.001-ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)</b>	B	1	104	10 giorni
		P	2	195	180 giorni
	<b>88014.002-TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC</b>	P	2	194	180 giorni
	<b>88015.001-TC ADDOME COMPLETO</b>	B	7	78	10 giorni
		P	4	186	180 giorni
	<b>88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC</b>	B	17	77	10 giorni
		D	7	188	30 giorni visite e 60 giorni
		P	23	190	180 giorni
	<b>88016.002-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE</b>	B	1	91	10 giorni
	<b>88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC</b>	B	1	105	10 giorni
		P	1	191	180 giorni
	88210.002-RX BRACCIO SX	B	1	94	10 giorni
	88210.005-RX SPALLA DX	B	5	111	10 giorni
		D	1	99	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	98	180 giorni
	88210.006-RX SPALLA SX	B	6	110	10 giorni
		P	8	98	180 giorni
	88220.001-RX AVAMBRACCIO DX	P	1	52	180 giorni
	88220.002-RX AVAMBRACCIO SX	P	1	92	180 giorni
	88220.003-RX GOMITO DX	D	1	92	30 giorni visite e 60 giorni
P		1	132	180 giorni	
88220.004-RX GOMITO SX	B	1	94	10 giorni	
88230.001-RX DITO MANO DX	P	1	102	180 giorni	
88230.002-RX DITO MANO SX	P	1	112	180 giorni	
88230.003-RX MANO DX	B	6	99	10 giorni	
	P	20	111	180 giorni	
88230.004-RX MANO SX	B	6	97	10 giorni	
	P	21	110	180 giorni	
88230.005-RX POLSO DX	B	4	102	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88230.005-RX POLSO DX	P	11	111	180 giorni
	88230.006-RX POLSO SX	B	3	98	10 giorni
		P	10	113	180 giorni
	88260.001-RX ANCA DX	B	5	106	10 giorni
		D	2	118	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	118	180 giorni
	88260.002-RX ANCA SX	B	5	106	10 giorni
		D	2	118	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	116	180 giorni
	88260.005-RX BACINO	B	11	109	10 giorni
		D	1	112	30 giorni visite e 60 giorni
		P	28	107	180 giorni
	88270.001-RX FEMORE DX	P	1	132	180 giorni
	88270.002-RX FEMORE SX	B	1	106	10 giorni
		P	1	105	180 giorni
	88270.003-RX GAMBA DX	B	1	95	10 giorni
		D	1	105	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	126	180 giorni
	88270.004-RX GAMBA SX	D	1	105	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	122	180 giorni
	88270.005-RX GINOCCHIO DX	B	8	114	10 giorni
		D	3	106	30 giorni visite e 60 giorni
		P	47	105	180 giorni
	88270.006-RX GINOCCHIO SX	B	7	115	10 giorni
		D	3	106	30 giorni visite e 60 giorni
		P	50	104	180 giorni
	88280.003-RX CAVIGLIA DX	B	5	102	10 giorni
		D	1	76	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	105	180 giorni
	88280.004-RX CAVIGLIA SX	B	5	115	10 giorni
		D	1	76	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	98	180 giorni
	88280.007-RX PIEDE DX	B	7	105	10 giorni
		D	2	102	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	109	180 giorni
	88280.008-RX PIEDE SX	B	3	110	10 giorni
		D	2	102	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	108	180 giorni
	88291.001-RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	D	1	107	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	104	180 giorni
	88381.001-TC RACHIDE CERVICALE	B	4	44	10 giorni
		P	1	182	180 giorni
	88381.002-TC RACHIDE DORSALE	B	2	2	10 giorni
	88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	B	10	58	10 giorni
		D	1	187	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	<b>88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE</b>	P	3	199	180 giorni
	88382.001-TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	P	1	199	180 giorni
	88382.002-TC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	P	1	199	180 giorni
	88383.002-TC GOMITO DX	B	1	108	10 giorni
	88383.003-TC GOMITO SX	B	1	108	10 giorni
	88383.006-TC SPALLA DX	P	2	203	180 giorni
	88384.011-TC SPALLA DX (SENZA E CON MDC)	D	1	183	30 giorni visite e 60 giorni
	<b>88385.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ART. SACRO-ILIACHE</b>	B	2	94	10 giorni
	88386.005-TC GINOCCHIO DX	B	1	82	10 giorni
	<b>88731.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE)</b>	B	17	92	10 giorni
		D	12	93	30 giorni visite e 60 giorni
		P	97	107	180 giorni
	88732.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX	P	2	123	180 giorni
	<b>88732.002-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX</b>	P	1	71	180 giorni
	<b>88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF</b>	D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	102	180 giorni
	88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	B	1	6	10 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	7	180 giorni
	88762.001-ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	P	1	289	180 giorni
	88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	B	17	88	10 giorni
		D	29	113	30 giorni visite e 60 giorni
		P	65	103	180 giorni
	88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	P	4	6	180 giorni
	88793.003-ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	P	1	42	180 giorni
	88793.004-ECOGRAFIA CAVIGLIA SX	P	1	52	180 giorni
	88793.005-ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	P	3	39	180 giorni
	88793.006-ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	P	3	35	180 giorni
	88793.008-ECOGRAFIA GOMITO SX	P	1	55	180 giorni
	88793.009-ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	B	4	88	10 giorni
		P	14	71	180 giorni
	88793.010-ECOGRAFIA POLSO DX	B	1	41	10 giorni
	88793.011-ECOGRAFIA POLSO SX	B	1	41	10 giorni
	88793.012-ECOGRAFIA SPALLA DX	B	1	120	10 giorni
		P	8	105	180 giorni
	88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX	B	1	14	10 giorni
		P	7	119	180 giorni
	88796.001-ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	D	1	50	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	52	180 giorni
	88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	B	1	2	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	3	180 giorni
	<b>88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO</b>	B	15	306	10 giorni
		D	1	144	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	304	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritario	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	<b>88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC</b>	B	6	310	10 giorni
		D	3	317	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	312	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	P	2	294	180 giorni
	88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	B	4	6	10 giorni
D		1	16	30 giorni visite e 60 giorni	
P		4	11	180 giorni	
	88917.001-RM COLLO (SENZA E CON MDC)	P	1	300	180 giorni
	88918.001-ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	B	1	316	10 giorni
	88921.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [MEDIASTINO, ESOFAGO] INCL. RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	P	1	294	180 giorni
	88927.001-RM MAMMELLA MONOLATERALE DX (SENZA E CON MDC)	B	1	1	10 giorni
	88927.002-RM MAMMELLA MONOLATERALE SX (SENZA E CON MDC)	B	1	304	10 giorni
	88928.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA BILATERALE	D	1	16	30 giorni visite e 60 giorni
	88929.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE	B	4	310	10 giorni
		P	5	280	180 giorni
	<b>88930.001-RM RACHIDE CERVICALE</b>	B	8	294	10 giorni
		D	1	323	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	288	180 giorni
	<b>88930.002-RM RACHIDE DORSALE</b>	B	6	290	10 giorni
		P	2	310	180 giorni
	<b>88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE</b>	B	18	308	10 giorni
		D	1	333	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	292	180 giorni
	<b>88931.001-RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC</b>	B	4	305	10 giorni
		D	1	334	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	311	180 giorni
	<b>88931.002-RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC</b>	B	4	305	10 giorni
		P	1	295	180 giorni
	<b>88931.003-RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC</b>	B	4	305	10 giorni
		P	2	312	180 giorni
	<b>88941.001-RM ANCA E FEMORE DX</b>	B	2	330	10 giorni
		P	1	313	180 giorni
	<b>88941.002-RM ANCA E FEMORE SX</b>	B	2	330	10 giorni
		D	2	320	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	313	180 giorni
	<b>88941.003-RM BACINO</b>	B	1	334	10 giorni
	<b>88941.004-RM CAVIGLIA E PIEDE DX</b>	B	2	294	10 giorni
		D	1	312	30 giorni visite e 60 giorni
	<b>88941.005-RM CAVIGLIA E PIEDE SX</b>	D	1	312	30 giorni visite e 60 giorni
	<b>88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX</b>	B	8	311	10 giorni
		P	2	268	180 giorni
	<b>88941.010-RM POLSO E MANO DX</b>	B	1	330	10 giorni
		D	1	312	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88941.011-RM POLSO E MANO SX	D	1	312	30 giorni visite e 60 giorni
	88941.012-RM SPALLA E BRACCIO DX	B	4	297	10 giorni
		P	1	301	180 giorni
	88941.013-RM SPALLA E BRACCIO SX	B	1	296	10 giorni
		P	4	318	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)	P	1	12	180 giorni
	88951.002-RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM	B	1	293	10 giorni
		P	1	325	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	7	305	10 giorni
		P	4	281	180 giorni
	88952.002-RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO-RM	P	1	312	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	335	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	18	311	10 giorni
		P	8	315	180 giorni
	88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	B	15	42	10 giorni
		D	2	35	30 giorni visite e 60 giorni
		P	53	61	180 giorni
	88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	B	16	78	10 giorni
		D	2	88	30 giorni visite e 60 giorni
		P	53	130	180 giorni
UROLOGIA	57320.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	D	2	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	4	180 giorni
	57940.001-CATETERISMO VESCICALE	P	3	22	180 giorni
	88745.001-ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	P	2	116	180 giorni
	88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	B	2	126	10 giorni
		D	3	115	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	95	180 giorni
	88798.002-ECOGRAFIA TRANSRETTALE	D	1	90	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	118	180 giorni
	89240.001-UROFLUSSOMETRIA	D	2	5	30 giorni visite e 60 giorni
P		29	10	180 giorni	