

## Monitoraggio Tempi di attesa

Tutte le prestazioni prenotate

Tariffario SSN

Dal: 01/02/2020 Al: 22/02/2020

Avellino, li 24/02/2020

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

Branca	Prestazione	Codice prioritaria	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89.7-VISITA MEDICO SPORTIVA	D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	141	11	180 giorni
	89070.001-CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE	P	2	34	180 giorni
	89070.003-VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO	P	1	43	180 giorni
	89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS	B	2	3	10 giorni
		D	12	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	55	3	180 giorni
	89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	B	1	1	10 giorni
		D	6	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	50	4	180 giorni
	89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	D	9	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	68	3	180 giorni
	89700.009-VISITA ANDROLOGICA	P	2	27	180 giorni
	89700.010-VISITA ANESTESIOLOGICA	B	1	1	10 giorni
		P	2	2	180 giorni
	89700.012-VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA	D	1	194	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	152	180 giorni
	89700.013-VISITA AUDIOLOGICA	B	6	11	10 giorni
		D	12	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	45	24	180 giorni
	89700.015-VISITA CARDIOLOGICA	B	47	5	10 giorni
		D	98	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	493	5	180 giorni
	89700.018-VISITA CHIRURGICA	B	10	2	10 giorni
		D	12	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	63	2	180 giorni
	89700.022-VISITA DERMATOLOGICA	B	36	1	10 giorni
		D	66	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	242	2	180 giorni
	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	D	8	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	2	180 giorni
	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	B	17	1	10 giorni
		D	46	1	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	P	209	1	180 giorni
	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	14	1	10 giorni
		D	48	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	222	2	180 giorni
	89700.040-VISITA EPATOLOGICA	B	2	5	10 giorni
		D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	5	180 giorni
	89700.041-VISITA FISIATRICA	B	24	8	10 giorni
		D	72	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	353	10	180 giorni
	89700.042-VISITA FISIATRICA EX ART. 26 L. 833/78	B	3	5	10 giorni
		D	6	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	65	6	180 giorni
	89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA	B	1	1	10 giorni
		P	8	3	180 giorni
	89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	4	45	10 giorni
		D	11	67	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	65	180 giorni
	89700.046-VISITA GERIATRICA	B	3	14	10 giorni
		D	15	20	30 giorni visite e 60 giorni
		P	81	23	180 giorni
	89700.052-VISITA MEDICINA INT	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	5	180 giorni
	89700.053-VISITA NEFROLOGICA	B	1	63	10 giorni
		D	4	49	30 giorni visite e 60 giorni
		P	36	38	180 giorni
	89700.056-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	B	3	20	10 giorni
		D	12	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	113	19	180 giorni
	89700.057-VISITA ODONTOIATRICA	B	3	2	10 giorni
		D	13	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	77	1	180 giorni
	89700.058-VISITA ONCOLOGICA	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	1	180 giorni
	89700.059-VISITA ORTODONTICA	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	5	180 giorni
	89700.060-VISITA ORTOPEDICA	B	60	4	10 giorni
		D	104	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	515	5	180 giorni
	89700.061-VISITA OTORINO	B	32	2	10 giorni
		D	49	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	305	4	180 giorni
	89700.070-VISITA PER PIEDE DIABETICO	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	1	180 giorni
	89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	B	1	4	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	<b>89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE</b>	D	9	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	23	3	180 giorni
	<b>89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO</b>	B	4	10	10 giorni
		D	11	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	9	180 giorni
	<b>89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA</b>	B	17	1	10 giorni
		D	22	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	148	1	180 giorni
	89700.076-VISITA PSICHIATRICA	B	12	13	10 giorni
		D	33	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	241	12	180 giorni
	<b>89700.091-VISITA UROLOGICA</b>	B	30	2	10 giorni
		D	47	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	226	3	180 giorni
	89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	B	7	11	10 giorni
		D	24	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	80	13	180 giorni
	93821.001-TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10)	P	37	9	180 giorni
	96590.002-MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	P	41	29	180 giorni
	99120.001-IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA (DESENSIBILIZZAZIONE)	P	8	1	180 giorni
CARDIOLOGIA	38220.002-CAPILLAROSCOPIA	P	6	67	180 giorni
	38221.001-CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	P	3	60	180 giorni
	88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA	B	8	16	10 giorni
		D	30	12	30 giorni visite e 60 giorni
		P	243	65	180 giorni
	88722.001-ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	B	1	25	10 giorni
		P	9	74	180 giorni
	<b>88723.001-ECOCOLODOPPLER CARDIACA (età &gt;6)</b>	B	15	13	10 giorni
		D	39	21	30 giorni visite e 60 giorni
		P	119	41	180 giorni
	<b>88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO</b>	B	6	46	10 giorni
		D	7	51	30 giorni visite e 60 giorni
		P	118	45	180 giorni
	88772.025-ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF	B	1	193	10 giorni
		D	2	153	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	150	180 giorni
	88772.026-ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP	D	1	154	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	152	180 giorni
	88772.031-ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	B	1	193	10 giorni
		D	2	174	30 giorni visite e 60 giorni
P		18	153	180 giorni	
88772.032-ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP	P	1	151	180 giorni	
<b>89410.001-ECG DA SFORZO</b>	B	3	144	10 giorni	
	D	10	110	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	32	157	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
CARDIOLOGIA	<b>89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO</b>	B	5	115	10 giorni	
		D	5	139	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	50	139	180 giorni	
	89481.001-CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	B	3	157	10 giorni	
		D	3	221	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	43	192	180 giorni	
	<b>89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)</b>	B	17	4	10 giorni	
		D	20	4	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	109	5	180 giorni	
	<b>89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA</b>	B	69	4	10 giorni	
		D	118	4	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	682	4	180 giorni	
	89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	B	5	14	10 giorni	
		D	6	13	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	54	12	180 giorni	
	CHIRURGIA GENERALE	86030.001-INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	P	1	1	180 giorni
		86040.001-INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO	P	1	5	180 giorni
		96590.018-RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	B	1	7	10 giorni
D			1	2	30 giorni visite e 60 giorni	
P			15	7	180 giorni	
CHIRURGIA PLASTICA	86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	B	1	2	10 giorni	
		D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	39	3	180 giorni	
DERMOSIFILOPATIA	86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIOTERAPIA (PER SEDUTA)	D	6	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	48	3	180 giorni	
	86303.001-ASPORTAZIONE LOCALE NEOFORMAZIONE MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	P	1	2	180 giorni	
	89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA)	D	2	61	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	49	58	180 giorni	
	89393.001-VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	D	2	6	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	2	4	180 giorni	
	91904.001-SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	P	5	14	180 giorni	
	91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	D	3	53	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	13	55	180 giorni	
	91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	D	7	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	99	3	180 giorni	
	96590.005-MEDICAZIONE DERMATOLOGICA	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni	
P		4	5	180 giorni		
ENDOCRINOLOGIA	06111.001-AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	P	1	24	180 giorni	
	06112.001-BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA	P	2	11	180 giorni	
	<b>88714.001-ECOGRAFIA COLLO</b>	B	5	15	10 giorni	
		D	6	12	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	30	29	180 giorni	
	<b>88714.002-ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI</b>	B	1	89	10 giorni	
		P	1	114	180 giorni	
<b>88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia</b>	B	10	18	10 giorni		

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ENDOCRINOLOGIA	<b>88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia</b>	D	23	56	30 giorni visite e 60 giorni
		P	120	70	180 giorni
GASTROENTEROLOGIA	<b>45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]</b>	B	5	5	10 giorni
		D	8	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	24	180 giorni
	<b>45160.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA</b>	D	3	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	22	180 giorni
	<b>45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE</b>	B	12	40	10 giorni
		D	10	49	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	144	180 giorni
	45231.001-COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	B	2	67	10 giorni
		D	1	66	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	176	180 giorni
	<b>45240.001-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE</b>	P	2	98	180 giorni
	<b>88741.001-ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE</b>	B	1	1	10 giorni
		D	1	90	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	76	180 giorni
	<b>88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO</b>	B	18	17	10 giorni
		D	32	68	30 giorni visite e 60 giorni
		P	131	82	180 giorni
	<b>88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)</b>	B	2	16	10 giorni
		D	3	78	30 giorni visite e 60 giorni
P		16	90	180 giorni	
LABORATORIO	90635.001-ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	P	5	24	180 giorni
	91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	B	2	6	10 giorni
		D	4	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	29	5	180 giorni
	91405.001-ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	D	1	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	33	180 giorni
91411.001-ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	P	3	24	180 giorni	
91484.001-PRELIEVO CITOLOGICO	P	5	23	180 giorni	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93020.001-VALUTAZIONE ORTOTTICA	D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	9	180 giorni
	93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	3	180 giorni
	<b>93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX</b>	B	8	25	10 giorni
		D	8	117	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	104	180 giorni
	<b>93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX</b>	B	9	28	10 giorni
		D	8	117	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	104	180 giorni
	<b>93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX</b>	B	11	27	10 giorni
		D	20	119	30 giorni visite e 60 giorni
		P	51	94	180 giorni
<b>93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX</b>	B	9	30	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	<b>93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX</b>	D	19	119	30 giorni visite e 60 giorni
		P	55	96	180 giorni
	93083.001-ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	P	4	134	180 giorni
	93085.001-RISPOSTE RIFLESSE	P	2	137	180 giorni
	93086.001-STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON	P	5	136	180 giorni
	93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	B	8	13	10 giorni
		D	8	105	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	100	180 giorni
	93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	B	8	13	10 giorni
		D	14	101	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	96	180 giorni
	93112.001-RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA	P	62	7	180 giorni
	PR003.003-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX	P	1	7	180 giorni
	PR007.001-LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) DESTRA	P	1	6	180 giorni
	PR014.001-DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULOLEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) DX	P	1	7	180 giorni
	PR021.001-DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algodfunzionale	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
	PR021.002-DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. LOMBARE) con limitaz. Algodfunzionale	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
	PR022.001-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	D	2	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	6	180 giorni
	PR022.002-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	D	2	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	8	180 giorni
	PR022.003-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	3	9	180 giorni
	PR022.004-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	6	180 giorni
	PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	P	7	8	180 giorni
	PR26C.002-ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI ANCA SINISTRA	P	1	14	180 giorni
	PR36A.001-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	P	1	13	180 giorni
	PR36A.002-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	P	1	13	180 giorni
	PR36A.003-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	1	180 giorni
	PR36A.004-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	PR36B.003-BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	3	3	180 giorni
	PR36B.004-BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	P	1	8	180 giorni
PR36C.002-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	P	1	8	180 giorni	
PR36C.004-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	P	2	7	180 giorni	
NEFROLOGIA	38950.002-INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)	B	1	3	10 giorni
		D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	4	180 giorni
96570.001-IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	P	30	3	180 giorni	
NEUROLOGIA	89.13-VISITA NEUROLOGICA DOMICILIARE	P	7	4	180 giorni
	<b>89130.002-VISITA NEUROLOGICA</b>	B	50	3	10 giorni
		D	77	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	347	3	180 giorni
	89140.001-EEG	B	4	2	10 giorni
D		7	2	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
NEUROLOGIA	89140.001-EEG	P	53	1	180 giorni
	89142.001-ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	D	1	72	30 giorni visite e 60 giorni
	89145.001-EEG CON ANALISI SPETTRALE	P	1	6	180 giorni
	89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	5	180 giorni
	89153.001-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	B	1	5	10 giorni
		D	2	42	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	48	180 giorni
	89153.002-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX	B	1	5	10 giorni
		D	2	42	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	48	180 giorni
	89153.003-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	B	1	5	10 giorni
		D	2	42	30 giorni visite e 60 giorni
	89153.004-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX	B	1	5	10 giorni
		D	2	42	30 giorni visite e 60 giorni
	89154.001-POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI PER NERVO O DERMATOMERO INCLUSO EEG	B	2	106	10 giorni
		D	1	109	30 giorni visite e 60 giorni
	89158.001-POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA	D	1	12	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	4	180 giorni
	89170.003-POLISONNOGRAMMA NOTTURNO	B	1	23	10 giorni
D		1	28	30 giorni visite e 60 giorni	
P		11	25	180 giorni	
94022.001-TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER	P	1	17	180 giorni	
OCULISTICA	14340.001-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	P	2	3	180 giorni
	14340.002-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	P	1	5	180 giorni
	89110.001-TONOMETRIA	B	5	1	10 giorni
		D	15	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	127	2	180 giorni
	95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	B	38	1	10 giorni
		D	131	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	637	2	180 giorni
	95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	49	3	180 giorni
	95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	B	1	2	10 giorni
		D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	3	180 giorni
	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	B	1	6	10 giorni
		P	38	3	180 giorni
	95050.004-CAMPO VISIVO MANUALE	P	18	2	180 giorni
	95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	5	1	10 giorni
		D	28	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	281	3	180 giorni
	95131.001-PACHIMETRIA CORNEALE	P	2	27	180 giorni
95150.001-STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	P	3	4	180 giorni	
95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	B	1	109	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OCULISTICA	95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	P	6	95	180 giorni
ODONTOSTOMATOLOGIA	23010.001-ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO INCLUSO ANESTESIA	P	2	5	180 giorni
	23090.001-ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE INCLUSO ANESTESIA	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	3	180 giorni
	23110.001-ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO ANESTESIA	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	23	3	180 giorni
	23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	P	30	3	180 giorni
	24701.001-TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	P	4	12	180 giorni
	24701.002-TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO	P	1	21	180 giorni
96541.001-ABLAZIONE TARTARO	P	31	1	180 giorni	
ONCOLOGIA	99241.001-INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	P	6	12	180 giorni
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	81920.001-INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	B	1	2	10 giorni
		P	31	2	180 giorni
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	67120.001-BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	P	1	6	180 giorni
	68121.001-ISTEROSCOPIA	P	2	2	180 giorni
	70210.001-COLPOSCOPIA	P	4	4	180 giorni
	75341.001-CARDIOTOCOGRAFIA (ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT)	B	1	3	10 giorni
		P	19	2	180 giorni
	88780.001-ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)	P	1	1	180 giorni
	88780.002-ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)	P	1	1	180 giorni
	88780.003-ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)	P	1	3	180 giorni
	88780.004-ECOGRAFIA OSTETRICA	B	1	1	10 giorni
		P	1	1	180 giorni
	89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA	B	3	7	10 giorni
		D	14	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	35	5	180 giorni
	89260.002-VISITA OSTETRICA	B	2	1	10 giorni
		P	6	1	180 giorni
89260.005-VISITA URO-GINECOLOGICA	P	4	4	180 giorni	
OTORINOLARINGOIATRIA	20391.001-OTOEMISSIONI ACUSTICHE (SOAE, TEOAE, DPOAE)	P	7	4	180 giorni
	31420.001-LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	B	1	2	10 giorni
		D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	4	180 giorni
	31421.001-LARINGOSCOPIA INDIRECTA (INCL.ANESTESIA)	D	1	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	25	180 giorni
	95241.001-STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	10	180 giorni
	95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	9	32	10 giorni
		D	34	18	30 giorni visite e 60 giorni
		P	183	28	180 giorni
	95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	B	9	32	10 giorni
		D	28	17	30 giorni visite e 60 giorni
		P	138	28	180 giorni
	95420.001-IMPEDENZOMETRIA	B	9	31	10 giorni
D		19	18	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OTORINOLARINGOI ATRIA	95420.001-IMPEDENZOMETRIA	P	108	28	180 giorni
	95442.001-ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE TEST POSIZIONALI	B	1	5	10 giorni
		D	1	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	7	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	B	4	2	10 giorni
		D	6	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	34	3	180 giorni
	96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	B	5	3	10 giorni
		D	6	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	29	3	180 giorni
	PNEUMOLOGIA	<b>89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE</b>	B	9	3
D			19	3	30 giorni visite e 60 giorni
P			118	4	180 giorni
89374.001-TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO)		P	14	9	180 giorni
89442.001-TEST DEL CAMMINO		B	1	1	10 giorni
		P	5	6	180 giorni
89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)		B	2	2	10 giorni
		D	6	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	68	1	180 giorni
89653.001-EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE		P	1	1	180 giorni
89655.001-MISURA NON INVASIVA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA / PULSOSSIMETRIA	P	2	4	180 giorni	
PSICHIATRIA	94011.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	D	1	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	24	180 giorni
	94012.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	P	1	157	180 giorni
	94083.001-SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2	P	3	7	180 giorni
	94090.001-COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	P	7	15	180 giorni
	94191.002-COLLOQUIO PSICHIATRICO	P	2	38	180 giorni
	94300.001-PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	P	18	1	180 giorni
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	<b>87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)</b>	B	5	6	10 giorni
		D	4	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	14	180 giorni
	<b>87030.005-TC ENCEFALO</b>	B	2	3	10 giorni
		D	2	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	23	180 giorni
	<b>87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC</b>	B	1	7	10 giorni
		D	4	26	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	19	180 giorni
	<b>87031.005-TC ENCEFALO SENZA E CON MDC</b>	B	1	7	10 giorni
		P	2	54	180 giorni
	87032.001-TC MASSICCIO FACCIALE	B	4	5	10 giorni
		P	7	20	180 giorni
	87033.001-TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	P	2	24	180 giorni
	87035.001-TC ORECCHIO (COMP ROCCHIE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	P	1	13	180 giorni
	87037.001-TC COLLO	B	1	3	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87037.001-TC COLLO	D	1	26	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	23	180 giorni
	87038.001-ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	B	1	7	10 giorni
		D	1	28	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	25	180 giorni
	87038.002-TC COLLO SENZA E CON MDC	B	2	7	10 giorni
		D	3	26	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	19	180 giorni
	87092.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE CON VIDEOREGISTRAZIONE	P	1	11	180 giorni
	87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	B	1	22	10 giorni
		D	4	22	30 giorni visite e 60 giorni
		P	37	22	180 giorni
	87161.002-RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	P	1	13	180 giorni
	87161.005-RX MASTOIDE DX COMP ROCCA PETROSA E FORAMI OTTICI	P	1	11	180 giorni
	87171.001-RX CRANIO (3P)	D	2	12	30 giorni visite e 60 giorni
	87171.002-RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI IN TRE PROIEZIONI	P	3	9	180 giorni
	87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	B	7	4	10 giorni
		D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	29	11	180 giorni
	87230.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	B	2	2	10 giorni
		P	19	12	180 giorni
	87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	B	8	3	10 giorni
		D	8	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	70	10	180 giorni
	87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI)	B	1	8	10 giorni
		D	1	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	28	13	180 giorni
	87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	B	3	2	10 giorni
		D	14	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	150	1	180 giorni
	87410.001-TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]	B	3	5	10 giorni
		D	5	24	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	19	180 giorni
87410.002-TC DEL TORACE HR	B	11	5	10 giorni	
	D	2	15	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	15	17	180 giorni	
87411.001-ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	B	1	7	10 giorni	
	D	1	24	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	5	23	180 giorni	
87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	B	3	7	10 giorni	
	D	7	26	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	37	23	180 giorni	
87431.003-RX EMICOSTATO DX E SX	P	1	10	180 giorni	
87432.001-RX SCHELETRO COSTALE DX	D	1	11	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	1	10	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87432.002-RX SCHELETRO COSTALE SX	P	1	14	180 giorni
	87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI	B	16	3	10 giorni
		D	5	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	134	10	180 giorni
	87621.001-RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	P	3	2	180 giorni
	87622.001-RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	P	1	5	180 giorni
	87623.001-RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	1	180 giorni
	87711.001-TC RENI (SENZA E CON MDC)	P	1	22	180 giorni
	87730.001-UROGRAFIA ENDOVENOSA INCLUSO: ESAME DIRETTO E NEFROPIELOTOMOGRFIA	P	1	5	180 giorni
	87760.001-CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA URETROCISTOGRAFIA ASCENDENTE E MINZIONALE (6 RADIOGRAMMI)	P	1	7	180 giorni
	87790.001-RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO A VUOTO (2 RADIOGRAMMI)	D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	10	180 giorni
	88012.001-TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	D	2	24	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	26	180 giorni
	88012.002-ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	B	1	2	10 giorni
		D	3	25	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	24	180 giorni
	88014.001-ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)	P	2	22	180 giorni
	88014.002-TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	D	2	24	30 giorni visite e 60 giorni
	88015.001-TC ADDOME COMPLETO	D	1	26	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	16	180 giorni
	88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	B	9	8	10 giorni
		D	7	26	30 giorni visite e 60 giorni
		P	41	22	180 giorni
	88016.002-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE	P	3	24	180 giorni
	88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	B	3	7	10 giorni
		D	3	27	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	17	180 giorni
	88190.001-RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 PROIEZIONI)	P	5	13	180 giorni
	88210.001-RX BRACCIO DX	P	1	7	180 giorni
	88210.002-RX BRACCIO SX	B	1	3	10 giorni
88210.004-RX OMERO SX	B	1	3	10 giorni	
88210.005-RX SPALLA DX	B	2	1	10 giorni	
	D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	13	9	180 giorni	
88210.006-RX SPALLA SX	B	2	3	10 giorni	
	D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	10	7	180 giorni	
88210.007-RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX	P	1	12	180 giorni	
88210.008-RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX	P	1	12	180 giorni	
88220.003-RX GOMITO DX	P	2	10	180 giorni	
88220.004-RX GOMITO SX	P	2	12	180 giorni	
88230.001-RX DITO MANO DX	B	2	2	10 giorni	
	P	2	7	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88230.003-RX MANO DX	B	1	4	10 giorni
		D	2	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	9	180 giorni
	88230.004-RX MANO SX	B	1	4	10 giorni
		D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	8	180 giorni
	88230.005-RX POLSO DX	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	10	180 giorni
	88230.006-RX POLSO SX	P	7	8	180 giorni
	88260.001-RX ANCA DX	B	2	1	10 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	28	10	180 giorni
	88260.002-RX ANCA SX	B	2	1	10 giorni
		D	4	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	29	9	180 giorni
	88260.005-RX BACINO	B	3	1	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	47	9	180 giorni
	88270.001-RX FEMORE DX	B	1	1	10 giorni
		P	6	11	180 giorni
	88270.002-RX FEMORE SX	B	1	1	10 giorni
		P	9	10	180 giorni
	88270.003-RX GAMBA DX	P	1	12	180 giorni
	88270.004-RX GAMBA SX	P	2	10	180 giorni
	88270.005-RX GINOCCHIO DX	B	7	3	10 giorni
		D	7	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	57	9	180 giorni
88270.006-RX GINOCCHIO SX	B	7	3	10 giorni	
	D	5	3	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	60	9	180 giorni	
88280.001-RX CALCAGNO DX	P	1	7	180 giorni	
88280.002-RX CALCAGNO SX	P	1	7	180 giorni	
88280.003-RX CAVIGLIA DX	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	3	6	180 giorni	
88280.004-RX CAVIGLIA SX	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	5	8	180 giorni	
88280.007-RX PIEDE DX	B	2	2	10 giorni	
	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	18	9	180 giorni	
88280.008-RX PIEDE SX	B	2	2	10 giorni	
	P	23	8	180 giorni	
88291.001-RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	B	1	8	10 giorni	
	P	4	14	180 giorni	
88381.001-TC RACHIDE CERVICALE	D	1	24	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	4	19	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	<b>88381.002-TC RACHIDE DORSALE</b>	D	1	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	24	180 giorni
	<b>88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE</b>	D	2	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	19	180 giorni
	88383.006-TC SPALLA DX	B	1	5	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
	<b>88385.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ART. SACRO-ILIACHE</b>	P	1	23	180 giorni
	88386.001-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX	P	1	22	180 giorni
	88386.002-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE SX	P	1	22	180 giorni
	88386.003-TC CAVIGLIA DX	B	1	1	10 giorni
	88386.004-TC CAVIGLIA SX	P	1	11	180 giorni
	88386.006-TC GINOCCHIO SX	P	1	19	180 giorni
	88387.003-ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)	P	1	22	180 giorni
	88387.004-ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)	P	1	22	180 giorni
	<b>88731.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE)</b>	B	9	22	10 giorni
		D	9	73	30 giorni visite e 60 giorni
		P	99	90	180 giorni
	88732.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX	P	2	50	180 giorni
	<b>88732.002-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX</b>	P	1	15	180 giorni
	<b>88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF</b>	D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	16	180 giorni
	88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	B	1	6	10 giorni
		D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	4	180 giorni
	88752.001-ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	9	180 giorni
	88762.001-ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	P	2	90	180 giorni
	88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	B	10	22	10 giorni
		D	5	86	30 giorni visite e 60 giorni
		P	70	92	180 giorni
	88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	3	180 giorni
	88793.003-ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	P	2	11	180 giorni
	88793.005-ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	11	180 giorni
	88793.006-ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
	88793.007-ECOGRAFIA GOMITO DX	P	1	14	180 giorni
	88793.008-ECOGRAFIA GOMITO SX	P	3	13	180 giorni
	88793.009-ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	B	2	22	10 giorni
		P	8	106	180 giorni
	88793.011-ECOGRAFIA POLSO SX	P	1	10	180 giorni
	88793.012-ECOGRAFIA SPALLA DX	B	1	9	10 giorni
D		2	48	30 giorni visite e 60 giorni	
P		8	30	180 giorni	
88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX	P	8	34	180 giorni
	88796.001-ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	P	9	5	180 giorni
	88902.001-RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	P	3	23	180 giorni
	<b>88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO</b>	B	9	56	10 giorni
		D	4	144	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	131	180 giorni
	<b>88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC</b>	B	15	47	10 giorni
		P	11	121	180 giorni
	88913.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [SELLA TURCICA, ORBITE, ROCCHIE PETROSE, ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI] INCL.RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	D	1	114	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	154	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	39	10 giorni
		D	1	125	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	153	180 giorni
	88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	B	2	3	10 giorni
		P	4	3	180 giorni
	88916.001-RM COLLO	D	1	114	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	153	180 giorni
	88917.001-RM COLLO (SENZA E CON MDC)	B	2	34	10 giorni
		D	1	125	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	121	180 giorni
	88918.001-ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	B	1	28	10 giorni
		P	1	148	180 giorni
	88920.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [MEDIASTINO, ESOFAGO] INCL. RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	B	1	1	10 giorni
	88927.001-RM MAMMELLA MONOLATERALE DX (SENZA E CON MDC)	P	1	7	180 giorni
	88929.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE	B	5	28	10 giorni
		D	1	153	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	129	180 giorni
	<b>88930.001-RM RACHIDE CERVICALE</b>	B	8	45	10 giorni
		D	4	119	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	113	180 giorni
	<b>88930.002-RM RACHIDE DORSALE</b>	B	5	80	10 giorni
		P	3	105	180 giorni
	<b>88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE</b>	B	13	47	10 giorni
		D	2	150	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	138	180 giorni
	<b>88931.001-RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC</b>	B	2	97	10 giorni
		D	1	151	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	142	180 giorni
	<b>88931.002-RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC</b>	D	1	151	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	142	180 giorni
	<b>88931.003-RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC</b>	B	2	90	10 giorni
		D	1	151	30 giorni visite e 60 giorni
<b>88941.003-RM BACINO</b>	D	1	150	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	1	152	180 giorni	
<b>88941.005-RM CAVIGLIA E PIEDE SX</b>	P	1	152	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX	B	2	96	10 giorni
		P	7	152	180 giorni
	88941.007-RM GINOCCHIO E GAMBA SX	B	3	81	10 giorni
		D	1	121	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	153	180 giorni
	88941.009-RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX	P	1	150	180 giorni
	88941.010-RM POLSO E MANO DX	B	1	29	10 giorni
	88941.012-RM SPALLA E BRACCIO DX	B	2	58	10 giorni
		P	5	110	180 giorni
	88941.013-RM SPALLA E BRACCIO SX	B	5	59	10 giorni
		D	2	152	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	153	180 giorni
	88942.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	D	1	150	30 giorni visite e 60 giorni
	88942.012-RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	B	2	97	10 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	4	10 giorni
		P	1	1	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	6	50	10 giorni
		D	3	120	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	148	180 giorni
	88952.002-RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO-RM	B	1	35	10 giorni
88954.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (VESCICA E PELVI MASCHILE O FEMMINILE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE)	B	2	28	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	16	67	10 giorni	
	D	3	123	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	5	142	180 giorni	
88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	D	5	3	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	80	19	180 giorni	
88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	78	19	180 giorni	
UROLOGIA	57320.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	P	6	20	180 giorni
	57330.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	P	1	27	180 giorni
	57940.001-CATETERISMO VESCICALE	P	1	10	180 giorni
	88745.001-ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	B	1	86	10 giorni
		D	1	83	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	89	180 giorni
	88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	B	1	85	10 giorni
		D	2	83	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	50	180 giorni
	89240.001-UROFLUSSOMETRIA	B	1	7	10 giorni
		D	2	6	30 giorni visite e 60 giorni
P		25	49	180 giorni	