

Report Direzionali

Monitoraggio Tempi di attesa

Tutte le prestazioni prenotate

Tutti i regimi tariffari

Dal:01/06/2018 Al:30/06/2018

Avellino, li 24/10/2018

* 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.
 *** Le risonanze magnetiche con codice priorità U, B e D sono prenotabili direttamente presso l'UOC Diagnostica per Immagini del PO di Sant'Angelo dei Lombardi al numero 0827/277283 dalle 8:00 alle 14:00

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89.7-VISITA CHIRURGIA DOMICILIARE	B	2	1	10 giorni
	89.7-VISITA MEDICO SPORTIVA	P	45	1	180 giorni
	89070.003-VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO	P	4	22	180 giorni
	89700.001-VISITA ALGOLOGICA	B	1	3	10 giorni
		P	10	2	180 giorni
	89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS	B	4	2	10 giorni
		D	6	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	57	3	180 giorni
	89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	B	1	1	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	47	4	180 giorni
	89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	B	1	1	10 giorni
		D	4	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	3	180 giorni
	89700.009-VISITA ANDROLOGICA	P	2	20	180 giorni
	89700.010-VISITA ANESTESIOLOGICA	B	2	2	10 giorni
		P	7	2	180 giorni
	89700.013-VISITA AUDIOLOGICA	B	1	16	10 giorni
		D	11	25	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	22	180 giorni
	89700.015-VISITA CARDIOLOGICA	B	50	2	10 giorni
		D	86	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	641	3	180 giorni
	89700.018-VISITA CHIRURGICA	B	2	2	10 giorni
		D	10	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	119	2	180 giorni
	89700.021-VISITA COLON-PROCTOLOGICA	P	2	6	180 giorni
	89700.022-VISITA DERMATOLOGICA	B	40	2	10 giorni
		D	84	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	368	2	180 giorni
	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	B	2	2	10 giorni
		D	8	3	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	P	19	2	180 giorni
	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	B	21	1	10 giorni
		D	40	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	264	2	180 giorni
	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	18	2	10 giorni
		D	51	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	269	3	180 giorni
	89700.041-VISITA FISIATRICA	B	32	5	10 giorni
		D	57	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	261	7	180 giorni
	89700.042-VISITA FISIATRICA EX ART. 26 L. 833/78	B	1	35	10 giorni
		D	1	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	56	21	180 giorni
	89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA	P	3	4	180 giorni
	89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	4	18	10 giorni
		D	9	17	30 giorni visite e 60 giorni
		P	45	30	180 giorni
	89700.046-VISITA GERIATRICA	B	4	6	10 giorni
		D	9	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	62	7	180 giorni
	89700.052-VISITA MEDICINA INT	P	2	2	180 giorni
	89700.053-VISITA NEFROLOGICA	B	11	1	10 giorni
		D	13	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	72	2	180 giorni
	89700.056-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	B	4	7	10 giorni
		D	11	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	85	15	180 giorni
	89700.057-VISITA ODONTOIATRICA	B	2	1	10 giorni
		D	7	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	86	2	180 giorni
	89700.058-VISITA ONCOLOGICA	B	3	3	10 giorni
		P	7	4	180 giorni
	89700.059-VISITA ORTODONTICA	P	2	12	180 giorni
	89700.060-VISITA ORTOPEDICA	B	34	9	10 giorni
		D	134	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	590	14	180 giorni
	89700.061-VISITA OTORINO	B	25	17	10 giorni
		D	70	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	364	19	180 giorni
	89700.070-VISITA PER PIEDE DIABETICO	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	6	180 giorni
	89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	B	4	5	10 giorni
		D	4	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	4	180 giorni
	89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	B	4	4	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
ALTRO	89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	D	6	6	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	17	4	180 giorni	
	89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA	B	14	2	10 giorni	
		D	25	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	114	2	180 giorni	
	89700.076-VISITA PSICHIATRICA	B	12	3	10 giorni	
		D	23	4	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	253	3	180 giorni	
	89700.080-VISITA SENOLOGICA	P	1	8	180 giorni	
	89700.091-VISITA UROLOGICA	B	17	2	10 giorni	
		D	33	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	193	3	180 giorni	
	89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	B	9	7	10 giorni	
		D	11	7	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	143	27	180 giorni	
	99120.001-IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA (DESENSIBILIZZAZIONE)	P	9	4	180 giorni	
	ANESTESIA	99910.001-AGOPUNTURA PER ANESTESIA	P	64	2	180 giorni
	CARDIOLOGIA	38220.002-CAPILLAROSCOPIA	D	1	58	30 giorni visite e 60 giorni
P			1	42	180 giorni	
38221.001-CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		P	2	44	180 giorni	
88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA		B	18	4	10 giorni	
		D	28	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	223	13	180 giorni	
88722.001-ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO		B	2	4	10 giorni	
		D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	6	9	180 giorni	
88723.001-ECOCOLORDOPPLER CARDIACA (età >6)		B	9	3	10 giorni	
		D	32	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	128	7	180 giorni	
88723.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA		P	6	4	180 giorni	
88724.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO		P	1	7	180 giorni	
88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO		B	5	3	10 giorni	
		D	15	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	151	9	180 giorni	
89410.001-ECG DA SFORZO		D	4	136	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	40	129	180 giorni	
89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO		B	8	128	10 giorni	
		D	14	119	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	38	136	180 giorni		
89481.001-CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	B	1	204	10 giorni		
	P	24	185	180 giorni		
89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	B	9	74	10 giorni		
	D	11	52	30 giorni visite e 60 giorni		
	P	99	61	180 giorni		
89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA	B	67	2	10 giorni		

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
CARDIOLOGIA	89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA	D	111	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	661	4	180 giorni
	89591.002-TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	B	1	8	10 giorni
		P	2	5	180 giorni
	89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	51	2	180 giorni
CHIRURGIA GENERALE	85111.001-BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA DX	P	1	10	180 giorni
	86051.001-INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO	P	1	7	180 giorni
	86230.001-RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	P	2	7	180 giorni
CHIRURGIA PLASTICA	86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	D	1	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	8	180 giorni
DERMOSIFILOPATIA	86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIOTERAPIA (PER SEDUTA)	B	5	4	10 giorni
		D	5	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	55	3	180 giorni
	86303.001-ASPORTAZIONE LOCALE NEOFORMAZIONE MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	P	2	66	180 giorni
	89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA)	B	2	32	10 giorni
		D	12	31	30 giorni visite e 60 giorni
		P	45	30	180 giorni
	91904.001-SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	P	5	21	180 giorni
	91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	20	180 giorni
	91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	B	1	5	10 giorni
		D	15	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	128	3	180 giorni
ENDOCRINOLOGIA	06111.001-AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	P	2	2	180 giorni
	06112.001-BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA	P	2	8	180 giorni
	88714.001-ECOGRAFIA COLLO	B	2	1	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	46	20	180 giorni
	88714.002-ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI	P	1	24	180 giorni
	88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia	B	8	2	10 giorni
		D	31	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	155	20	180 giorni
89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE	P	1	6	180 giorni	
GASTROENTEROLOGIA	45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	6	2	10 giorni
		D	13	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	55	2	180 giorni
	45160.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	B	4	2	10 giorni
		D	7	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	2	180 giorni
	45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	16	16	10 giorni
		D	23	27	30 giorni visite e 60 giorni
		P	98	54	180 giorni
	45231.001-COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	B	1	36	10 giorni
		D	1	15	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
GASTROENTEROLOGIA	45231.001-COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	P	11	86	180 giorni	
	88741.001-ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	B	1	2	10 giorni	
		D	7	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	41	20	180 giorni	
	88741.002-ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	P	1	38	180 giorni	
	88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	13	2	10 giorni	
		D	52	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	218	19	180 giorni	
	88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	B	2	2	10 giorni	
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	35	20	180 giorni	
	LABORATORIO	90703.001-INTRADERMOREAZIONI CON CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	P	1	40	180 giorni
		91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	B	3	2	10 giorni
			D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
	P	14	4	180 giorni		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93020.001-VALUTAZIONE ORTOTTICA	P	8	5	180 giorni	
	93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	12	6	180 giorni	
	93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	B	9	7	10 giorni	
		D	9	69	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	39	63	180 giorni	
	93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	B	9	7	10 giorni	
		D	8	75	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	39	62	180 giorni	
	93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	B	9	7	10 giorni	
		D	9	42	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	62	59	180 giorni	
	93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	B	8	6	10 giorni	
		D	10	38	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	57	59	180 giorni	
	93083.001-ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	D	5	102	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	21	102	180 giorni	
	93085.001-RISPOSTE RIFLESSE	D	1	99	30 giorni visite e 60 giorni	
	93086.001-STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON	P	1	106	180 giorni	
	93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	B	7	9	10 giorni	
		D	12	86	30 giorni visite e 60 giorni	
P		61	71	180 giorni		
93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	B	9	9	10 giorni		
	D	9	85	30 giorni visite e 60 giorni		
	P	53	65	180 giorni		
93112.001-RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA	P	3	5	180 giorni		
93370.001-TRAINING PRENATALE PER IL PARTO NATURALE : INTERO CICLO	B	1	1	10 giorni		
93395.001-ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	P	1	6	180 giorni		
PR003.003-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX	P	1	19	180 giorni		
PR003.004-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE SX	P	1	19	180 giorni		

Branca	Prestazione	Codice prioritario	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	PR022.001-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	2	17	180 giorni	
	PR022.002-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	P	3	21	180 giorni	
	PR022.003-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	2	18	180 giorni	
	PR022.004-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	D	1	33	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	3	23	180 giorni	
	PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	D	1	20	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	6	24	180 giorni	
	PR04E.002-FRATTURA OSSA CARPO E METACARPO (esiti funzionali) SX	P	1	5	180 giorni	
	PR06C.001-DISTORSIONE DEL POLSO E DELLA MANO (esiti funzionali) DX	P	1	20	180 giorni	
	PR13B.001-DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX	P	1	26	180 giorni	
	PR13B.002-DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX	P	1	26	180 giorni	
	PR26A.002-ESITI DI INTERVENTO PER IMPIANTO DI ARTROPROTESI GINOCCHIO SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	PR35B.003-INCONTINENZA URINARIA	P	1	6	180 giorni	
	PR36A.001-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	D	1	29	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	4	24	180 giorni	
	PR36A.002-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	D	1	29	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	3	28	180 giorni	
	PR36C.003-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	1	33	180 giorni	
	PR36C.004-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	P	1	15	180 giorni	
	NEUROLOGIA	89130.002-VISITA NEUROLOGICA	B	38	5	10 giorni
D			67	4	30 giorni visite e 60 giorni	
P			326	5	180 giorni	
89140.001-EEG		B	6	2	10 giorni	
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	56	3	180 giorni	
89145.001-EEG CON ANALISI SPETTRALE		B	1	1	10 giorni	
		P	2	2	180 giorni	
89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	8	3	180 giorni	
89153.001-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX		B	1	8	10 giorni	
		P	4	112	180 giorni	
89153.002-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX		B	1	8	10 giorni	
		P	4	112	180 giorni	
89153.003-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX		P	4	117	180 giorni	
89153.004-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX		P	4	117	180 giorni	
89154.001-POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI PER NERVO O DERMATOMERO INCLUSO EEG		B	1	113	10 giorni	
		P	6	111	180 giorni	
OCULISTICA		14340.001-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		14340.002-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	P	10	3	180 giorni
	89110.001-TONOMETRIA	B	4	3	10 giorni	
		D	8	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	137	2	180 giorni	
	95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	B	42	2	10 giorni	
		D	140	2	30 giorni visite e 60 giorni	
P		607	2	180 giorni		

Branca	Prestazione	Codice prioritaria	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OCULISTICA	95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	D	17	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	52	5	180 giorni
	95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	B	1	1	10 giorni
		D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	4	180 giorni
	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	5	180 giorni
	95050.004-CAMPO VISIVO MANUALE	P	5	4	180 giorni
	95060.001-STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	D	2	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	2	180 giorni
	95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	16	1	10 giorni
		D	39	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	313	2	180 giorni
	95131.001-PACHIMETRIA CORNEALE	P	2	31	180 giorni
	95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	B	1	111	10 giorni
		D	2	69	30 giorni visite e 60 giorni
P		16	117	180 giorni	
95260.001-TONOGRAMMA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	P	2	50	180 giorni	
ODONTOSTOMATOLOGIA	23090.001-ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE INCLUSO ANESTESIA	B	2	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	3	180 giorni
	23110.001-ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO ANESTESIA	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	1	180 giorni
	23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	1	180 giorni
	23202.001-CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	P	2	16	180 giorni
	24701.001-TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	D	1	34	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	39	180 giorni
24701.002-TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO	P	2	16	180 giorni	
96541.001-ABLAZIONE TARTARO	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	10	1	180 giorni	
ONCOLOGIA	99230.001-INIEZIONE DI STEROIDI E IMPIANTO SOTTODERMICO	P	5	3	180 giorni
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	81920.001-INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	P	15	3	180 giorni
	96590.014-MEDICAZIONE ORTOPEDICA	P	1	4	180 giorni
	97880.001-RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE (SUPPORTO - GESSO - STECCA)	P	3	2	180 giorni
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	67120.001-BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	P	1	5	180 giorni
	68121.001-ISTEROSCOPIA	P	2	4	180 giorni
	70210.001-COLPOSCOPIA	P	3	4	180 giorni
	75341.001-CARDIOTOCOGRAFIA (ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT)	B	3	1	10 giorni
		P	25	2	180 giorni
	88780.004-ECOGRAFIA OSTETRICA	B	1	1	10 giorni
		P	8	2	180 giorni
	88782.001-ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	2	2	10 giorni
D		2	1	30 giorni visite e 60 giorni	
P		6	2	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA	B	3	2	10 giorni
		D	16	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	85	2	180 giorni
	89260.002-VISITA OSTETRICA	B	2	2	10 giorni
		P	19	2	180 giorni
	89260.003-VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	89260.005-VISITA URO-GINECOLOGICA	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	2	180 giorni
	OTORINOLARINGOI ATRIA	31420.001-LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	B	1	5
D			8	8	30 giorni visite e 60 giorni
P			22	7	180 giorni
31421.001-LARINGOSCOPIA INDIRECTA (INCL.ANESTESIA)		D	1	32	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	33	180 giorni
95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE		B	8	51	10 giorni
		D	30	54	30 giorni visite e 60 giorni
		P	176	70	180 giorni
95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		B	5	53	10 giorni
		D	22	85	30 giorni visite e 60 giorni
		P	132	77	180 giorni
95420.001-IMPEDENZOMETRIA		B	4	60	10 giorni
		D	21	81	30 giorni visite e 60 giorni
		P	103	80	180 giorni
95442.001-ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE TEST POSIZIONALI		B	1	1	10 giorni
		D	3	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	19	180 giorni
96520.001-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX		B	1	10	10 giorni
		D	2	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	53	6	180 giorni
96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX		B	1	10	10 giorni
		D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	49	6	180 giorni
PNEUMOLOGIA		89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	5
	D		16	2	30 giorni visite e 60 giorni
	P		76	5	180 giorni
	89372.001-SPIROMETRIA GLOBALE	B	2	30	10 giorni
		D	1	82	30 giorni visite e 60 giorni
		P	38	14	180 giorni
	89374.001-TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO)	P	10	4	180 giorni
	89442.001-TEST DEL CAMMINO	P	1	35	180 giorni
	89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)	B	3	1	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	73	2	180 giorni
	89653.001-EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	B	1	2	10 giorni
		P	15	1	180 giorni
	89655.001-MISURA NON INVASIVA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA / PULSOSSIMETRIA	P	1	3	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
PSICHIATRIA	94011.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	P	4	26	180 giorni
	94090.001-COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	P	11	54	180 giorni
	94191.002-COLLOQUIO PSICHIATRICO	B	1	26	10 giorni
		P	3	24	180 giorni
	94300.001-PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	P	3	1	180 giorni
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	B	8	2	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	2	180 giorni
	87030.004-TC DEL CAPO NAS	P	1	1	180 giorni
	87030.005-TC ENCEFALO	D	6	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	2	180 giorni
	87031.001-ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC	P	1	1	180 giorni
	87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC	B	6	2	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	29	2	180 giorni
	87031.004-TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS	P	1	1	180 giorni
	87031.005-TC ENCEFALO SENZA E CON MDC	P	3	1	180 giorni
	87032.001-TC MASSICCIO FACCIALE	P	20	1	180 giorni
	87034.002-TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	P	1	2	180 giorni
	87035.001-TC ORECCHIO (COMP ROCCHIE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	B	1	3	10 giorni
		P	2	1	180 giorni
	87036.001-TC ORECCHIO SENZA E CON MDC	P	1	5	180 giorni
	87037.001-TC COLLO	P	2	1	180 giorni
	87038.001-ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	B	1	1	10 giorni
		D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	1	180 giorni
	87038.002-TC COLLO SENZA E CON MDC	B	2	2	10 giorni
		P	24	2	180 giorni
	87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	B	1	1	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	3	180 giorni
	87121.001-TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	P	1	2	180 giorni
	87161.001-RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX	P	1	1	180 giorni
	87161.002-RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	P	1	1	180 giorni
	87162.001-RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE	P	1	2	180 giorni
	87171.001-RX CRANIO (3P)	P	3	1	180 giorni
	87171.002-RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI IN TRE PROIEZIONI	B	1	1	10 giorni
D		1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
P		8	1	180 giorni	
87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	B	3	1	10 giorni	
	D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	38	1	180 giorni	
87230.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	B	1	1	10 giorni	
	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	26	1	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	B	7	1	10 giorni
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	106	1	180 giorni
87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI)	B	2	1	10 giorni	
	P	33	1	180 giorni	
87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	B	12	1	10 giorni	
	D	23	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	114	1	180 giorni	
87372.002-RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	P	2	1	180 giorni	
87410.001-TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]	B	3	1	10 giorni	
	D	8	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	40	2	180 giorni	
87410.002-TC DEL TORACE HR	B	4	3	10 giorni	
	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	15	2	180 giorni	
87411.001-ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	P	3	4	180 giorni	
87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	B	10	2	10 giorni	
	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	50	2	180 giorni	
87431.003-RX EMICOSTATO DX E SX	P	6	1	180 giorni	
87431.004-RX STERNO	P	1	1	180 giorni	
87432.002-RX SCHELETRO COSTALE SX	P	1	1	180 giorni	
87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI	B	10	1	10 giorni	
	D	14	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	151	1	180 giorni	
87491.001-RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 PROIEZIONI)	B	1	1	10 giorni	
	P	1	1	180 giorni	
87620.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO) (6 RADIOGRAMMI)	P	5	1	180 giorni	
87621.001-RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	P	2	1	180 giorni	
87623.001-RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	P	3	1	180 giorni	
87651.001-RX CLISMA DEL COLON CON MDC IDROSOLUBILE	B	1	1	10 giorni	
87652.001-CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	P	1	1	180 giorni	
87710.001-TC RENI	P	1	3	180 giorni	
87760.001-CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA URETROCISTOGRAFIA ASCENDENTE E MINZIONALE (6 RADIOGRAMMI)	P	1	1	180 giorni	
87770.001-CISTOGRAFIA (4 RADIOGRAMMI) INCL.ES.DIRETTO	P	1	3	180 giorni	
88011.001-TC ADDOME SUP	P	1	5	180 giorni	
88012.001-TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	P	5	2	180 giorni	
88012.002-ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	P	3	4	180 giorni	
88014.001-ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)	P	1	3	180 giorni	
88014.002-TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	P	4	2	180 giorni	
88015.001-TC ADDOME COMPLETO	B	3	2	10 giorni	
	D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	7	2	180 giorni	
88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	B	11	2	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	58	2	180 giorni
	88016.002-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE	B	1	1	10 giorni
		P	2	2	180 giorni
	88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	B	1	1	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	1	180 giorni
	88190.001-RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 PROIEZIONI)	P	1	1	180 giorni
	88210.001-RX BRACCIO DX	B	1	1	10 giorni
		P	2	1	180 giorni
	88210.002-RX BRACCIO SX	B	1	1	10 giorni
		P	1	1	180 giorni
	88210.003-RX OMERO DX	P	2	1	180 giorni
	88210.005-RX SPALLA DX	B	2	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	1	180 giorni
	88210.006-RX SPALLA SX	B	1	1	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	1	180 giorni
	88220.001-RX AVAMBRACCIO DX	P	2	1	180 giorni
	88220.002-RX AVAMBRACCIO SX	P	1	1	180 giorni
	88220.003-RX GOMITO DX	B	1	1	10 giorni
		P	1	1	180 giorni
	88220.004-RX GOMITO SX	B	1	1	10 giorni
		P	2	1	180 giorni
	88230.001-RX DITO MANO DX	P	1	1	180 giorni
	88230.002-RX DITO MANO SX	P	1	1	180 giorni
88230.003-RX MANO DX	B	3	2	10 giorni	
	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	25	1	180 giorni	
88230.004-RX MANO SX	B	2	2	10 giorni	
	D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	24	1	180 giorni	
88230.005-RX POLSO DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	15	1	180 giorni	
88230.006-RX POLSO SX	B	1	1	10 giorni	
	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	17	1	180 giorni	
88260.001-RX ANCA DX	B	3	2	10 giorni	
	D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	49	1	180 giorni	
88260.002-RX ANCA SX	B	5	1	10 giorni	
	D	6	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	45	1	180 giorni	
88260.003-RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX	P	1	1	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88260.004-RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX	P	2	1	180 giorni
	88260.005-RX BACINO	B	6	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	76	1	180 giorni
	88270.001-RX FEMORE DX	P	3	1	180 giorni
	88270.002-RX FEMORE SX	B	1	1	10 giorni
		P	4	1	180 giorni
	88270.003-RX GAMBA DX	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	1	180 giorni
	88270.004-RX GAMBA SX	B	3	1	10 giorni
		P	4	1	180 giorni
	88270.005-RX GINOCCHIO DX	B	6	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	84	1	180 giorni
	88270.006-RX GINOCCHIO SX	B	6	1	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	80	1	180 giorni
	88280.001-RX CALCAGNO DX	P	2	1	180 giorni
	88280.002-RX CALCAGNO SX	P	2	1	180 giorni
	88280.003-RX CAVIGLIA DX	B	1	1	10 giorni
		P	10	2	180 giorni
	88280.004-RX CAVIGLIA SX	B	3	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	1	180 giorni
	88280.007-RX PIEDE DX	B	5	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	1	180 giorni
	88280.008-RX PIEDE SX	B	3	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	38	1	180 giorni
	88291.001-RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	1	180 giorni
	88381.001-TC RACHIDE CERVICALE	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	2	180 giorni
88381.002-TC RACHIDE DORSALE	P	4	1	180 giorni	
88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCCOCCIGE	B	2	2	10 giorni	
	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	14	2	180 giorni	
88383.004-TC POLSO DX	P	1	2	180 giorni	
88383.007-TC SPALLA SX	P	1	1	180 giorni	
88385.001-TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ART. SACRO-ILIACHE	B	1	1	10 giorni	
	P	3	1	180 giorni	
88386.004-TC CAVIGLIA SX	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88386.005-TC GINOCCHIO DX	B	2	2	10 giorni	
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	88386.006-TC GINOCCHIO SX	P	4	2	180 giorni	
	88387.009-TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)	P	1	3	180 giorni	
	88387.010-TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)	P	1	3	180 giorni	
	88387.011-TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)	P	1	3	180 giorni	
	88387.012-TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)	P	1	3	180 giorni	
	88731.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE)		B	16	2	10 giorni
			D	19	2	30 giorni visite e 60 giorni
			P	108	18	180 giorni
	88732.002-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX		D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
			P	2	10	180 giorni
	88742.001-ECO(COLOR)DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	P	2	24	180 giorni	
	88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF		B	2	2	10 giorni
			D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
			P	17	8	180 giorni
	88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)		B	2	2	10 giorni
			D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
			P	27	7	180 giorni
	88752.001-ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE	P	1	10	180 giorni	
	88762.001-ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	P	5	24	180 giorni	
	88781.001-ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	P	1	1	180 giorni	
	88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO		B	5	1	10 giorni
			D	15	2	30 giorni visite e 60 giorni
			P	59	20	180 giorni
	88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
			P	21	8	180 giorni
	88793.003-ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	P	3	7	180 giorni	
	88793.004-ECOGRAFIA CAVIGLIA SX	P	3	6	180 giorni	
	88793.005-ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	P	1	8	180 giorni	
	88793.006-ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	P	2	2	180 giorni	
	88793.009-ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA		B	1	3	10 giorni
			D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
P			11	21	180 giorni	
88793.010-ECOGRAFIA POLSO DX	P	3	8	180 giorni		
88793.011-ECOGRAFIA POLSO SX	P	2	10	180 giorni		
88793.012-ECOGRAFIA SPALLA DX		B	6	2	10 giorni	
		P	11	16	180 giorni	
88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX		B	4	1	10 giorni	
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	14	19	180 giorni	
88795.001-ECOGRAFIA DEL PENE	P	1	17	180 giorni		
88796.001-ECOGRAFIA DEI TESTICOLI		B	1	3	10 giorni	
		P	11	16	180 giorni	
88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	B	2	2	10 giorni		

Branca	Prestazione	Codice prioritaria	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	30	2	180 giorni	
	88902.001-RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	P	1	2	180 giorni	
	88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	P	18	85	180 giorni	
	88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	P	20	94	180 giorni	
	88913.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [SELLA TURCICA, ORBITE, ROCHE PETROSE, ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI] INCL.RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	P	3	72	180 giorni	
	88928.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA BILATERALE	P	3	51	180 giorni	
	88929.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE	P	3	109	180 giorni	
	88930.001-RM RACHIDE CERVICALE	P	18	84	180 giorni	
	88930.002-RM RACHIDE DORSALE	P	3	70	180 giorni	
	88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE	P	32	86	180 giorni	
	88931.001-RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	P	6	85	180 giorni	
	88931.002-RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	P	3	91	180 giorni	
	88941.003-RM BACINO	P	3	70	180 giorni	
	88941.004-RM CAVIGLIA E PIEDE DX	P	1	103	180 giorni	
	88941.005-RM CAVIGLIA E PIEDE SX	P	2	100	180 giorni	
	88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX	P	5	48	180 giorni	
	88941.007-RM GINOCCHIO E GAMBA SX	P	7	58	180 giorni	
	88941.011-RM POLSO E MANO SX	P	1	106	180 giorni	
	88941.012-RM SPALLA E BRACCIO DX	P	1	105	180 giorni	
	88942.001-RM ANCA E FEMORE DX SENZA E CON MDC	P	1	100	180 giorni	
	88942.003-RM BACINO SENZA E CON MDC	P	1	100	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	74	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)	P	3	104	180 giorni	
	88954.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (VESCICA E PELVI MASCHILE O FEMMINILE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE)	P	1	106	180 giorni	
	88955.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO (VESCICA E PELVI MASCHILE O FEMMINILE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE)	P	4	80	180 giorni	
	88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	B	2	2	10 giorni	
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	66	9	180 giorni	
		88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	B	2	2	10 giorni
			D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
			P	66	9	180 giorni
	88995.001-DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	P	5	3	180 giorni	
UROLOGIA	57320.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	P	14	5	180 giorni	
	57940.001-CATETERISMO VESCICALE	P	2	7	180 giorni	
	88745.001-ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	P	1	25	180 giorni	
	88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	B	1	1	10 giorni	
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	4	14	180 giorni	
	89240.001-UROFLUSSOMETRIA	D	4	9	30 giorni visite e 60 giorni	
P		35	24	180 giorni		