Report Direzionali

Monitoraggio Tempi di attesa

Tutte le prestazioni prenotate

Tutti i regimi tariffari

Dal:01/07/2018 Al:31/07/2018

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	01-CERTIFICAZIONE MEDICO LEGALE	P	2	0	180 giorni
	89.7-VISITA CHIRURGIA DOMICILIARE	B	1	1	10 giorni
	89.7-VISITA MEDICO SPORTIVA	P	61	1	180 giorni
	89070.003-VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO	B	1	32	10 giorni
		D	1	34	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	29	180 giorni
	89700.001-VISITA ALGOLOGICA	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	2	180 giorni
	89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS	D	10	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	3	180 giorni
	89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	B	1	2	10 giorni
		D	2	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	5	180 giorni
	89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	B	1	1	10 giorni
		D	7	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	53	3	180 giorni
	89700.010-VISITA ANESTESIOLOGICA	P	5	1	180 giorni
	89700.013-VISITA AUDIOLOGICA	D	8	35	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	37	180 giorni
	89700.015-VISITA CARDIOLOGICA	B	51	2	10 giorni
		D	78	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	596	4	180 giorni
	89700.018-VISITA CHIRURGICA	B	6	2	10 giorni
		D	13	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	139	2	180 giorni
	89700.021-VISITA COLON-PROCTOLOGICA	P	3	2	180 giorni
	89700.022-VISITA DERMATOLOGICA	B	31	1	10 giorni
		D	70	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	303	2	180 giorni
	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
P		24	2	180 giorni	
89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	B	30	2	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	D	40	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	245	2	180 giorni
	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	10	1	10 giorni
		D	41	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	240	2	180 giorni
	89700.041-VISITA FISIATRICA	B	34	11	10 giorni
		D	50	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	239	15	180 giorni
	89700.042-VISITA FISIATRICA EX ART. 26 L. 833/78	B	2	3	10 giorni
		D	3	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	52	25	180 giorni
	89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	4	180 giorni
	89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	4	40	10 giorni
		D	9	38	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	40	180 giorni
	89700.046-VISITA GERIATRICA	B	4	4	10 giorni
		D	9	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	77	9	180 giorni
	89700.052-VISITA MEDICINA INT	P	2	1	180 giorni
	89700.053-VISITA NEFROLOGICA	B	10	1	10 giorni
		D	10	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	88	2	180 giorni
	89700.056-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	B	1	1	10 giorni
		D	5	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	67	11	180 giorni
	89700.057-VISITA ODONTOIATRICA	D	13	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	103	2	180 giorni
	89700.058-VISITA ONCOLOGICA	B	1	2	10 giorni
		P	3	2	180 giorni
	89700.059-VISITA ORTODONTICA	P	2	47	180 giorni
	89700.060-VISITA ORTOPEDICA	B	43	8	10 giorni
		D	95	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	528	9	180 giorni
	89700.061-VISITA OTORINO	B	20	27	10 giorni
		D	55	25	30 giorni visite e 60 giorni
		P	288	30	180 giorni
	89700.070-VISITA PER PIEDE DIABETICO	P	1	4	180 giorni
	89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	D	5	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	28	6	180 giorni
	89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	B	9	10	10 giorni
		D	6	13	30 giorni visite e 60 giorni
P		22	13	180 giorni	
89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA	B	8	2	10 giorni	
	D	22	2	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
ALTRO	89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA	P	147	2	180 giorni	
	89700.076-VISITA PSICHIATRICA	B	11	5	10 giorni	
		D	24	5	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	261	5	180 giorni	
	89700.080-VISITA SENOLOGICA	P	7	6	180 giorni	
	89700.091-VISITA UROLOGICA	B	10	3	10 giorni	
		D	19	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	160	3	180 giorni	
	89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	B	7	7	10 giorni	
		D	8	10	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	146	34	180 giorni	
	99120.001-IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA (DESENSIBILIZZAZIONE)	P	8	13	180 giorni	
	ANESTESIA	99910.001-AGOPUNTURA PER ANESTESIA	P	1	1	180 giorni
	CARDIOLOGIA	38220.002-CAPILLAROSCOPIA	P	2	33	180 giorni
38221.001-CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		P	2	50	180 giorni	
88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA		B	15	3	10 giorni	
		D	22	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	248	7	180 giorni	
88722.001-ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO		B	4	5	10 giorni	
		D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	14	9	180 giorni	
88723.001-ECOCOLORDOPPLER CARDIACA (età >6)		B	17	2	10 giorni	
		D	24	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	114	4	180 giorni	
88723.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA		P	2	4	180 giorni	
88724.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO		P	1	5	180 giorni	
88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO		B	8	11	10 giorni	
		D	13	6	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	111	22	180 giorni	
89410.001-ECG DA SFORZO		B	2	124	10 giorni	
		D	5	102	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	34	118	180 giorni	
89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO		B	7	119	10 giorni	
		D	7	130	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	56	132	180 giorni	
89481.001-CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER		P	26	167	180 giorni	
89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	B	8	80	10 giorni		
	D	8	80	30 giorni visite e 60 giorni		
	P	89	80	180 giorni		
89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA	B	72	3	10 giorni		
	D	91	2	30 giorni visite e 60 giorni		
	P	653	4	180 giorni		
89591.002-TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	P	4	36	180 giorni		
89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni		
	P	38	2	180 giorni		

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
CHIRURGIA GENERALE	86040.001-INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO	P	2	1	180 giorni
	86051.001-INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO	P	1	5	180 giorni
	86230.001-RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	P	1	8	180 giorni
CHIRURGIA PLASTICA	86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	7	180 giorni
DERMOSIFILOPATIA	86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIOTERAPIA (PER SEDUTA)	B	2	4	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	2	180 giorni
	86303.001-ASPORTAZIONE LOCALE NEOFORMAZIONE MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	P	3	78	180 giorni
	89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA)	D	9	50	30 giorni visite e 60 giorni
		P	74	54	180 giorni
	91904.001-SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	4	180 giorni
	91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	B	1	25	10 giorni
		D	1	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	11	180 giorni
	91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	B	3	2	10 giorni
		D	11	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	96	3	180 giorni
	ENDOCRINOLOGIA	88714.001-ECOGRAFIA COLLO	D	4	2
P			32	19	180 giorni
88714.002-ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI		P	2	21	180 giorni
88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia		B	8	4	10 giorni
		D	24	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	124	19	180 giorni
89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE	P	3	3	180 giorni	
GASTROENTEROLOGIA	45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	7	2	10 giorni
		D	13	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	53	4	180 giorni
	45160.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	B	1	2	10 giorni
		D	7	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	4	180 giorni
	45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	6	54	10 giorni
		D	10	52	30 giorni visite e 60 giorni
		P	84	58	180 giorni
	45231.001-COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	B	1	28	10 giorni
		D	2	34	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	82	180 giorni
	88741.001-ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	B	3	3	10 giorni
		D	8	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	36	22	180 giorni
	88741.002-ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	P	1	33	180 giorni
	88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	24	3	10 giorni
		D	39	3	30 giorni visite e 60 giorni
P		160	22	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
GASTROENTEROLOGIA	88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	B	2	3	10 giorni
		D	9	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	21	180 giorni
LABORATORIO	90635.001-ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	P	2	50	180 giorni
	91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	2	180 giorni
	91484.001-PRELIEVO CITOLOGICO	P	2	50	180 giorni
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93020.001-VALUTAZIONE ORTOTTICA	B	1	7	10 giorni
		P	2	4	180 giorni
	93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	B	2	2	10 giorni
		P	6	2	180 giorni
	93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	B	7	6	10 giorni
		D	12	78	30 giorni visite e 60 giorni
		P	37	87	180 giorni
	93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	B	5	5	10 giorni
		D	12	78	30 giorni visite e 60 giorni
		P	36	87	180 giorni
	93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	B	14	6	10 giorni
		D	10	85	30 giorni visite e 60 giorni
		P	54	83	180 giorni
	93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	B	13	6	10 giorni
		D	7	84	30 giorni visite e 60 giorni
		P	51	85	180 giorni
	93083.001-ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	B	1	13	10 giorni
		P	15	110	180 giorni
	93086.001-STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON	P	1	111	180 giorni
	93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	B	5	6	10 giorni
		D	9	101	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	78	180 giorni
	93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	B	8	7	10 giorni
		D	9	101	30 giorni visite e 60 giorni
		P	27	81	180 giorni
	93112.001-RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA	P	2	3	180 giorni
	93370.001-TRAINING PRENATALE PER IL PARTO NATURALE : INTERO CICLO	P	1	3	180 giorni
PR002.001-MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	P	1	15	180 giorni	
PR002.002-MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE SX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	P	1	15	180 giorni	
PR014.002-DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULOLEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) SX	P	1	14	180 giorni	
PR020.001-DISTORSIONE RACHIDE, REGIONE SACROLIACA E ALTRE PARTI NON SPECIFICATE DEL DORSO (esiti funzionali)	P	1	14	180 giorni	
PR022.001-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	2	11	180 giorni	
PR022.002-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	P	1	13	180 giorni	
PR022.003-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	2	16	180 giorni	
PR022.004-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	2	16	180 giorni	
PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	P	4	14	180 giorni	
	PR029.001-DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) DX	P	1	18	180 giorni	
	PR029.002-DEFORMAZIONE DEI PIEDI (PIEDE TORTO CONGENITO) SX	P	1	18	180 giorni	
	PR04D.002-FRATTURA radio, ulna (esiti funzionali) SX	B	1	13	10 giorni	
		P	1	15	180 giorni	
	PR13B.001-DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) DX	P	1	9	180 giorni	
	PR13B.002-DISTORSIONE DEL GINOCCHIO E DELLA GAMBA (esiti funzionali) SX	P	1	9	180 giorni	
	PR13C.001-DISTORSIONE DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE (esiti funzionali) DX	P	1	16	180 giorni	
	PR36A.001-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	P	2	17	180 giorni	
	PR36A.003-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	1	9	180 giorni	
	PR36A.004-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	P	1	9	180 giorni	
	PR36C.001-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	P	1	21	180 giorni	
	PR36C.003-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	1	13	180 giorni	
	PR36C.004-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	P	1	13	180 giorni	
	NEUROLOGIA	89130.002-VISITA NEUROLOGICA	B	34	2	10 giorni
			D	63	2	30 giorni visite e 60 giorni
P			334	3	180 giorni	
89140.001-EEG		B	3	8	10 giorni	
		D	6	4	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	52	4	180 giorni	
89142.001-ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO		P	1	72	180 giorni	
89145.001-EEG CON ANALISI SPETTRALE		P	3	3	180 giorni	
89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	6	7	180 giorni	
89153.001-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX		P	5	131	180 giorni	
89153.002-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX		P	5	131	180 giorni	
89153.003-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX		P	2	128	180 giorni	
89153.004-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX		P	2	128	180 giorni	
89154.001-POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI PER NERVO O DERMATOMERO INCLUSO EEG		P	7	129	180 giorni	
94022.001-TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER		P	2	3	180 giorni	
OCULISTICA	14340.001-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	P	4	3	180 giorni	
	14340.002-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	P	9	3	180 giorni	
	89110.001-TONOMETRIA	B	5	1	10 giorni	
		D	17	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	123	1	180 giorni	
	95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	B	54	1	10 giorni	
		D	135	1	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	540	1	180 giorni	
	95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	B	2	2	10 giorni	
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	50	3	180 giorni	
	95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	B	3	2	10 giorni	
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	17	3	180 giorni	
	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	B	2	1	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritaria	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OCULISTICA	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	D	7	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	2	180 giorni
	95050.004-CAMPO VISIVO MANUALE	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	2	180 giorni
	95060.001-STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	P	3	3	180 giorni
	95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	8	1	10 giorni
		D	34	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	262	1	180 giorni
	95131.001-PACHIMETRIA CORNEALE	P	1	28	180 giorni
	95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	D	1	126	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	132	180 giorni
	95260.001-TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	D	1	46	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	73	180 giorni
ODONTOSTOMATOLOGIA	23090.001-ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE INCLUSO ANESTESIA	B	1	1	10 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	39	2	180 giorni
	23110.001-ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO ANESTESIA	D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	3	180 giorni
	23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	P	22	2	180 giorni
	23431.001-INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PER ARCATA	P	1	1	180 giorni
	24701.001-TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	P	1	41	180 giorni
	24701.002-TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO	P	1	36	180 giorni
	96541.001-ABLAZIONE TARTARO	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	23	1	180 giorni
ONCOLOGIA	99230.001-INIEZIONE DI STEROIDI E IMPIANTO SOTTODERMICO	P	3	1	180 giorni
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	81920.001-INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	P	6	3	180 giorni
	88793.002-ECOGRAFIA ANCA SX	P	1	11	180 giorni
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	68121.001-ISTEROSCOPIA	P	1	6	180 giorni
	70210.001-COLPOSCOPIA	P	3	1	180 giorni
	75341.001-CARDIOTOCOGRAFIA (ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT)	P	23	1	180 giorni
	88780.004-ECOGRAFIA OSTETRICA	P	8	2	180 giorni
	88782.001-ECOGRAFIA GINECOLOGICA	P	3	1	180 giorni
	89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA	B	5	2	10 giorni
		D	12	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	68	1	180 giorni
	89260.002-VISITA OSTETRICA	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	2	180 giorni
89260.003-VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	P	2	2	180 giorni	
89260.005-VISITA URO-GINECOLOGICA	P	1	1	180 giorni	
OTORINOLARINGOIATRIA	31420.001-LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	B	2	8	10 giorni
		D	3	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	36	11	180 giorni
	95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	5	86	10 giorni
		D	24	76	30 giorni visite e 60 giorni
		P	142	83	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OTORINOLARINGOI ATRIA	95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	B	5	80	10 giorni
		D	12	42	30 giorni visite e 60 giorni
		P	110	72	180 giorni
	95420.001-IMPEDENZOMETRIA	B	6	72	10 giorni
		D	11	54	30 giorni visite e 60 giorni
		P	75	69	180 giorni
	95442.001-ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE TEST POSIZIONALI	D	5	32	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	32	180 giorni
	96520.001-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	B	2	12	10 giorni
		D	7	20	30 giorni visite e 60 giorni
		P	41	18	180 giorni
	96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	B	2	12	10 giorni
		D	6	18	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	18	180 giorni
	PNEUMOLOGIA	89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE	B	6	5
D			15	4	30 giorni visite e 60 giorni
P			78	5	180 giorni
89372.001-SPIROMETRIA GLOBALE		B	7	18	10 giorni
		P	41	28	180 giorni
89374.001-TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO)		D	2	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	6	180 giorni
89442.001-TEST DEL CAMMINO		P	10	49	180 giorni
89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)		B	10	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	84	2	180 giorni
89653.001-EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE		P	15	1	180 giorni
89655.001-MISURA NON INVASIVA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA / PULSOSSIMETRIA	P	2	8	180 giorni	
PSICHIATRIA	94011.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	D	1	50	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	37	180 giorni
	94090.001-COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	D	2	52	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	51	180 giorni
	94191.001-COLLOQUIO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	D	1	83	30 giorni visite e 60 giorni
	94191.002-COLLOQUIO PSICHIATRICO	B	1	39	10 giorni
		D	2	36	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	37	180 giorni
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	B	1	2	10 giorni
		D	9	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	29	2	180 giorni
	87030.005-TC ENCEFALO	B	2	4	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	3	180 giorni
	87031.001-ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC	B	1	2	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	5	180 giorni
	87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC	B	2	4	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	3	180 giorni
	87031.004-TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS	P	1	2	180 giorni
	87031.005-TC ENCEFALO SENZA E CON MDC	B	1	6	10 giorni
		P	1	8	180 giorni
	87032.001-TC MASSICCIO FACCIALE	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	2	180 giorni
	87033.001-TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	P	2	1	180 giorni
	87034.001-TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
	87034.002-TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	P	1	5	180 giorni
	87035.001-TC ORECCHIO (COMP ROCCHIE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	P	3	3	180 giorni
	87037.001-TC COLLO	B	1	4	10 giorni
		P	6	2	180 giorni
	87038.001-ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	2	180 giorni
	87038.002-TC COLLO SENZA E CON MDC	B	1	5	10 giorni
		D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	2	180 giorni
	87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	11	180 giorni
	87121.001-TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	P	2	5	180 giorni
	87161.001-RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	87161.002-RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	87161.008-RX OSSA NASALI	P	1	1	180 giorni
	87171.001-RX CRANIO (3P)	P	6	1	180 giorni
	87171.002-RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI IN TRE PROIEZIONI	P	3	1	180 giorni
	87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	B	2	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	1	180 giorni
	87230.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	B	1	1	10 giorni
		P	18	2	180 giorni
	87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	B	13	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	89	1	180 giorni
	87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI)	P	29	1	180 giorni
	87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	B	8	1	10 giorni
		D	18	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	102	1	180 giorni
	87372.002-RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	P	1	3	180 giorni
	87410.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]	B	6	2	10 giorni
		D	3	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	2	180 giorni
87410.002-TC DEL TORACE HR	B	6	2	10 giorni	
	D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	17	4	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87411.001-ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	B	1	1	10 giorni
		P	3	4	180 giorni
	87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	B	3	3	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	3	180 giorni
	87431.001-RX CLAVICOLA DX	P	1	3	180 giorni
	87431.003-RX EMICOSTATO DX E SX	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	3	180 giorni
	87431.004-RX STERNO	B	1	1	10 giorni
	87432.001-RX SCHELETRO COSTALE DX	P	1	1	180 giorni
	87432.002-RX SCHELETRO COSTALE SX	P	3	2	180 giorni
	87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI	B	16	1	10 giorni
		D	11	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	108	1	180 giorni
	87491.001-RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 PROIEZIONI)	P	1	4	180 giorni
	87620.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO) (6 RADIOGRAMMI)	P	1	3	180 giorni
	87621.001-RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	P	1	1	180 giorni
	87623.001-RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	P	2	1	180 giorni
	87630.002-RX TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	P	1	2	180 giorni
	87711.001-TC RENI (SENZA E CON MDC)	P	1	2	180 giorni
	87730.001-UROGRAFIA ENDOVENOSA INCLUSO: ESAME DIRETTO E NEFROPIELOTOMOGRAFIA	P	1	1	180 giorni
	87770.001-CISTOGRAFIA (4 RADIOGRAMMI) INCL.ES.DIRETTO	P	2	2	180 giorni
	87790.001-RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO A VUOTO (2 RADIOGRAMMI)	B	3	1	10 giorni
		P	2	1	180 giorni
	88012.001-TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	4	180 giorni
	88012.002-ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	B	1	2	10 giorni
		P	5	3	180 giorni
	88013.001-TC ADDOME INF	P	1	1	180 giorni
	88014.001-ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)	B	2	2	10 giorni
		P	3	3	180 giorni
	88014.002-TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	B	1	1	10 giorni
		P	4	1	180 giorni
	88015.001-TC ADDOME COMPLETO	B	6	2	10 giorni
		P	4	2	180 giorni
	88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	B	6	3	10 giorni
		D	6	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	39	3	180 giorni
	88016.002-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE	B	1	1	10 giorni
	88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	P	1	1	180 giorni
	88190.001-RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 PROIEZIONI)	P	2	2	180 giorni
88210.001-RX BRACCIO DX	P	1	1	180 giorni	
88210.002-RX BRACCIO SX	P	3	1	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88210.003-RX OMERO DX	P	1	1	180 giorni
	88210.004-RX OMERO SX	P	1	1	180 giorni
	88210.005-RX SPALLA DX	P	17	2	180 giorni
	88210.006-RX SPALLA SX	B	1	1	10 giorni
		P	18	1	180 giorni
	88220.001-RX AVAMBRACCIO DX	P	1	1	180 giorni
	88220.002-RX AVAMBRACCIO SX	P	3	2	180 giorni
	88220.003-RX GOMITO DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	2	180 giorni
	88220.004-RX GOMITO SX	P	5	1	180 giorni
	88230.001-RX DITO MANO DX	P	2	1	180 giorni
	88230.003-RX MANO DX	B	4	1	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	31	2	180 giorni
	88230.004-RX MANO SX	B	3	1	10 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	2	180 giorni
	88230.005-RX POLSO DX	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	2	180 giorni
	88230.006-RX POLSO SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	2	180 giorni
	88260.001-RX ANCA DX	B	2	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	2	180 giorni
	88260.002-RX ANCA SX	B	2	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	39	2	180 giorni
	88260.005-RX BACINO	B	9	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	60	2	180 giorni
	88270.001-RX FEMORE DX	P	7	1	180 giorni
	88270.002-RX FEMORE SX	P	6	1	180 giorni
	88270.003-RX GAMBA DX	B	1	1	10 giorni
P		1	1	180 giorni	
88270.004-RX GAMBA SX	B	1	1	10 giorni	
	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	2	2	180 giorni	
88270.005-RX GINOCCHIO DX	B	8	1	10 giorni	
	D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	74	1	180 giorni	
88270.006-RX GINOCCHIO SX	B	6	1	10 giorni	
	D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	75	1	180 giorni	
88280.001-RX CALCAGNO DX	P	2	1	180 giorni	
88280.002-RX CALCAGNO SX	P	1	1	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88280.003-RX CAVIGLIA DX	B	1	1	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	1	180 giorni
	88280.004-RX CAVIGLIA SX	B	1	1	10 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	2	180 giorni
	88280.006-RX DITO PIEDE SX	P	1	1	180 giorni
	88280.007-RX PIEDE DX	B	2	1	10 giorni
		D	6	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	36	2	180 giorni
	88280.008-RX PIEDE SX	B	2	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	35	2	180 giorni
	88291.001-RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	P	5	2	180 giorni
	88292.001-RX ASSIALE DI ROTULA DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	88292.002-RX ASSIALE DI ROTULA SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	88381.001-TC RACHIDE CERVICALE	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	2	180 giorni
	88381.002-TC RACHIDE DORSALE	B	1	1	10 giorni
		P	1	2	180 giorni
	88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	B	2	1	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	1	180 giorni
	88383.004-TC POLSO DX	P	2	2	180 giorni
	88383.006-TC SPALLA DX	P	2	2	180 giorni
	88383.007-TC SPALLA SX	P	1	1	180 giorni
	88385.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ART. SACRO-ILIACHE	P	2	2	180 giorni
	88386.001-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX	B	1	2	10 giorni
		P	1	1	180 giorni
	88386.005-TC GINOCCHIO DX	P	4	2	180 giorni
88386.006-TC GINOCCHIO SX	P	4	3	180 giorni	
88731.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE)	B	5	2	10 giorni	
	D	14	3	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	98	21	180 giorni	
88732.002-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX	P	2	9	180 giorni	
88742.001-ECO(COLOR)DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	P	2	12	180 giorni	
88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF	B	1	2	10 giorni	
	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	17	9	180 giorni	
88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	B	1	1	10 giorni	
	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	18	10	180 giorni	
88762.001-ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	B	1	3	10 giorni	
88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	B	6	2	10 giorni	
	D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	P	64	21	180 giorni
	88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	4	180 giorni
	88793.005-ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	B	1	3	10 giorni
		P	2	9	180 giorni
	88793.006-ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	P	3	6	180 giorni
	88793.009-ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	B	3	4	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	23	180 giorni
	88793.012-ECOGRAFIA SPALLA DX	B	1	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	21	180 giorni
	88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX	B	2	2	10 giorni
		P	10	22	180 giorni
	88795.001-ECOGRAFIA DEL PENE	P	2	34	180 giorni
	88796.001-ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	B	1	1	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	21	180 giorni
	88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	B	3	3	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	1	180 giorni
	88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	P	17	93	180 giorni
	88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	P	22	89	180 giorni
	88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	P	1	75	180 giorni
	88920.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE [MEDIASTINO, ESOFAGO] INCL. RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	P	1	74	180 giorni
	88921.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO [MEDIASTINO, ESOFAGO] INCL. RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	P	1	106	180 giorni
	88929.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE	P	1	100	180 giorni
	88930.001-RM RACHIDE CERVICALE	P	10	94	180 giorni
	88930.002-RM RACHIDE DORSALE	P	2	104	180 giorni
	88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE	P	15	99	180 giorni
	88931.001-RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	P	4	76	180 giorni
	88931.002-RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	P	4	76	180 giorni
	88931.003-RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	P	1	1	180 giorni
	88941.003-RM BACINO	P	1	102	180 giorni
	88941.004-RM CAVIGLIA E PIEDE DX	P	2	52	180 giorni
	88941.005-RM CAVIGLIA E PIEDE SX	P	1	5	180 giorni
	88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX	P	4	76	180 giorni
	88941.007-RM GINOCCHIO E GAMBA SX	P	3	60	180 giorni
	88941.010-RM POLSO E MANO DX	P	1	96	180 giorni
	88941.012-RM SPALLA E BRACCIO DX	P	4	77	180 giorni
	88941.013-RM SPALLA E BRACCIO SX	P	1	101	180 giorni
88951.002-RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM	P	1	1	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	96	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	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	2	92	180 giorni	
	88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	B	2	1	10 giorni	
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	40	3	180 giorni	
	88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	B	1	1	10 giorni	
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	44	3	180 giorni	
	88995.001-DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	P	1	6	180 giorni	
	UROLOGIA	57320.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	P	8	5	180 giorni
		57940.001-CATETERISMO VESCICALE	P	1	6	180 giorni
88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA		D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	6	19	180 giorni	
88798.002-ECOGRAFIA TRANSRETTALE		P	1	32	180 giorni	
89240.001-UROFLUSSOMETRIA		B	1	21	10 giorni	
		D	4	5	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	25	11	180 giorni	