



Report Direzionali

Monitoraggio Tempi di attesa

Tutte le prestazioni prenotate

Tutti i regimi tariffari

Dal:01/08/2018 Al:31/08/2018

Avellino, lì 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 prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	01-CERTIFICAZIONE MEDICO LEGALE	P	1	1	180 giorni
	89.7-VISITA MEDICO SPORTIVA	P	141	1	180 giorni
	89700.001-VISITA ALGOLOGICA	P	1	1	180 giorni
	89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS	B	1	2	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	49	3	180 giorni
	89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	D	7	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	8	180 giorni
	89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	45	3	180 giorni
	89700.010-VISITA ANESTESIOLOGICA	B	1	1	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	2	180 giorni
	89700.013-VISITA AUDIOLOGICA	B	2	26	10 giorni
		D	5	12	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	20	180 giorni
	89700.015-VISITA CARDIOLOGICA	B	49	3	10 giorni
		D	71	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	467	3	180 giorni
	89700.018-VISITA CHIRURGICA	B	8	2	10 giorni
		D	13	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	105	2	180 giorni
	89700.021-VISITA COLON-PROCTOLOGICA	P	2	4	180 giorni
	89700.022-VISITA DERMATOLOGICA	B	22	2	10 giorni
		D	57	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	244	3	180 giorni
	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	B	2	10	10 giorni
		D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	6	180 giorni
	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	B	18	2	10 giorni
		D	21	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	150	2	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice priorit�	N�prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	6	2	10 giorni
		D	32	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	177	2	180 giorni
	89700.040-VISITA EPATOLOGICA	D	2	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	17	180 giorni
	89700.041-VISITA FISIATRICA	B	16	15	10 giorni
		D	51	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	209	22	180 giorni
	89700.042-VISITA FISIATRICA EX ART. 26 L. 833/78	B	4	6	10 giorni
		D	3	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	55	8	180 giorni
	89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA	P	2	2	180 giorni
	89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	6	24	10 giorni
		D	10	28	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	26	180 giorni
	89700.046-VISITA GERIATRICA	D	6	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	56	11	180 giorni
	89700.053-VISITA NEFROLOGICA	B	9	1	10 giorni
		D	10	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	63	2	180 giorni
	89700.056-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	56	4	180 giorni
	89700.057-VISITA ODONTOIATRICA	B	3	10	10 giorni
		D	18	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	69	5	180 giorni
	89700.058-VISITA ONCOLOGICA	B	2	3	10 giorni
		P	4	3	180 giorni
	89700.060-VISITA ORTOPEDICA	B	35	5	10 giorni
		D	98	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	462	5	180 giorni
	89700.061-VISITA OTORINO	B	18	21	10 giorni
		D	61	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	240	25	180 giorni
	89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	B	5	4	10 giorni
		D	4	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	9	180 giorni
	89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	B	1	7	10 giorni
		D	7	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	6	180 giorni
	89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA	B	13	2	10 giorni
		D	15	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	101	2	180 giorni
	89700.076-VISITA PSICHIATRICA	B	3	21	10 giorni
		D	18	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	172	7	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.080-VISITA SENOLOGICA	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	2	180 giorni
	89700.091-VISITA UROLOGICA	B	9	2	10 giorni
		D	22	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	143	2	180 giorni
	89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	B	3	3	10 giorni
		D	6	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	106	24	180 giorni
	96590.002-MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	P	3	11	180 giorni
	99120.001-IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA (DESENSIBILIZZAZIONE)	P	8	3	180 giorni
ANESTESIA	99910.001-AGOPUNTURA PER ANESTESIA	P	16	1	180 giorni
CARDIOLOGIA	38220.002-CAPILLAROSCOPIA	P	1	2	180 giorni
	38221.001-CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	P	3	24	180 giorni
	88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA	B	15	7	10 giorni
		D	17	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	161	10	180 giorni
	88722.001-ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	P	11	10	180 giorni
	88723.001-ECOCOLODOPPLER CARDIACA (età >6)	B	15	4	10 giorni
		D	20	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	108	4	180 giorni
	88723.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA	P	6	6	180 giorni
	88724.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO	P	2	10	180 giorni
	88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	B	3	10	10 giorni
		D	13	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	104	25	180 giorni
	89410.001-ECG DA SFORZO	D	3	109	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	131	180 giorni
	89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	B	4	82	10 giorni
		D	7	90	30 giorni visite e 60 giorni
		P	35	106	180 giorni
	89481.001-CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	B	1	189	10 giorni
		D	2	185	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	150	180 giorni
	89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	B	7	74	10 giorni
		D	10	49	30 giorni visite e 60 giorni
		P	63	78	180 giorni
	89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA	B	68	2	10 giorni
		D	88	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	515	3	180 giorni
	89591.002-TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	P	1	21	180 giorni
	89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	B	4	15	10 giorni
		D	3	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	15	180 giorni
CHIRURGIA GENERALE	86040.001-INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO	P	1	4	180 giorni
	86051.001-INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO	B	1	35	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
CHIRURGIA GENERALE	86110.001-BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	P	1	21	180 giorni
CHIRURGIA PLASTICA	86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	B	1	30	10 giorni
		D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	14	180 giorni
DERMOSIFILOPATIA	86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIOTERAPIA (PER SEDUTA)	D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	6	180 giorni
	86303.001-ASPORTAZIONE LOCALE NEOFORMAZIONE MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	P	4	71	180 giorni
	89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA)	B	3	43	10 giorni
		D	6	62	30 giorni visite e 60 giorni
		P	45	58	180 giorni
	91904.001-SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	P	3	3	180 giorni
	91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	B	1	6	10 giorni
		D	2	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	10	180 giorni
	91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	D	4	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	63	3	180 giorni
ENDOCRINOLOGIA	06111.001-AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	P	3	11	180 giorni
	06112.001-BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA	P	1	2	180 giorni
	88714.001-ECOGRAFIA COLLO	B	3	2	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	11	180 giorni
	88714.002-ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI	P	1	26	180 giorni
	88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia	B	11	2	10 giorni
		D	12	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	99	11	180 giorni
	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE	P	2	4	180 giorni
GASTROENTEROLOGIA	45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	8	2	10 giorni
		D	8	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	51	3	180 giorni
	45160.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	2	180 giorni
	45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	16	25	10 giorni
		D	12	26	30 giorni visite e 60 giorni
		P	74	36	180 giorni
	45231.001-COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	D	1	28	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	66	180 giorni
	88741.001-ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	B	1	4	10 giorni
		D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	31	22	180 giorni
	88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	32	1	10 giorni
		D	26	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	141	22	180 giorni
	88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	B	5	1	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	25	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
LABORATORIO	90635.001-ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	P	1	47	180 giorni
	91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	2	180 giorni
	91484.001-PRELIEVO CITOLOGICO	P	1	47	180 giorni
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93020.001-VALUTAZIONE ORTOTTICA	P	2	2	180 giorni
	93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	B	1	1	10 giorni
		P	10	4	180 giorni
	93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	B	7	8	10 giorni
		D	3	68	30 giorni visite e 60 giorni
		P	34	79	180 giorni
	93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	B	6	8	10 giorni
		D	3	68	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	83	180 giorni
	93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	B	5	8	10 giorni
		D	5	63	30 giorni visite e 60 giorni
		P	49	85	180 giorni
	93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	B	5	8	10 giorni
		D	6	53	30 giorni visite e 60 giorni
		P	47	86	180 giorni
	93083.001-ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	B	2	8	10 giorni
		P	14	101	180 giorni
	93086.001-STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON	P	1	107	180 giorni
	93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	B	9	9	10 giorni
		D	3	32	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	69	180 giorni
	93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	B	9	8	10 giorni
		D	6	32	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	60	180 giorni
	93111.001-RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA	P	2	3	180 giorni
	PR002.001-MONONEURITI DELL'ARTO INFERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	P	1	2	180 giorni
	PR002.003-MONONEURITI DELL'ARTO SUPERIORE DX DI ORIGINE MECCANICA E NON MECCANICA E NEURITI MULTIPLE	P	1	13	180 giorni
	PR003.003-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX	P	1	2	180 giorni
	PR003.004-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE SX	P	1	2	180 giorni
	PR007.001-LESIONI DELLA SPALLA (COMPRESO ROTTURA ATRAUMATICA DELLA CUFFIA DEI ROTATORI) DESTRA	P	1	1	180 giorni
	PR014.001-DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULOLEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) DX	P	1	14	180 giorni
	PR020.001-DISTORSIONE RACHIDE, REGIONE SACROLIACA E ALTRE PARTI NON SPECIFICATE DEL DORSO (esiti funzionali)	P	1	13	180 giorni
	PR022.001-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	2	3	180 giorni
	PR022.003-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	2	3	180 giorni
	PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	P	5	8	180 giorni
	PR04C.001-FRATTURA OMERO COMPRESO PALETTA OMERALE (esiti funzionali) DX	P	1	5	180 giorni
	PR35B.003-INCONTINENZA URINARIA	P	2	3	180 giorni
	PR36A.001-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	P	1	2	180 giorni
	PR36A.002-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	P	1	5	180 giorni
	PR36A.003-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	2	4	180 giorni
	PR36A.004-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	P	3	2	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
NEUROLOGIA	89130.002-VISITA NEUROLOGICA	B	29	2	10 giorni
		D	55	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	240	2	180 giorni
	89140.001-EEG	B	3	4	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	43	3	180 giorni
	89142.001-ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	P	2	52	180 giorni
	89145.001-EEG CON ANALISI SPETTRALE	P	4	6	180 giorni
	89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	D	1	135	30 giorni visite e 60 giorni
	89153.001-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	B	1	9	10 giorni
		P	7	123	180 giorni
	89153.002-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX	B	1	9	10 giorni
		P	7	123	180 giorni
	89153.003-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	P	2	78	180 giorni
	89153.004-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX	P	2	78	180 giorni
	89154.001-POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI PER NERVO O DERMATOMERO INCLUSO EEG	D	1	137	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	140	180 giorni
OCULISTICA	14340.001-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	P	4	4	180 giorni
	14340.002-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	P	4	4	180 giorni
	89110.001-TONOMETRIA	B	5	1	10 giorni
		D	10	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	83	3	180 giorni
	95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	B	39	2	10 giorni
		D	136	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	488	3	180 giorni
	95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	1	180 giorni
	95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	B	1	1	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	1	180 giorni
	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	2	180 giorni
	95050.004-CAMPO VISIVO MANUALE	B	2	1	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	2	180 giorni
	95060.001-STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	13	2	10 giorni
		D	38	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	197	2	180 giorni
	95131.001-PACHIMETRIA CORNEALE	P	1	18	180 giorni
	95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	B	1	145	10 giorni
		D	1	146	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	116	180 giorni
	95260.001-TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	P	2	55	180 giorni
ODONTOSTOMATOLOGIA	23010.001-ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO INCLUSO ANESTESIA	P	1	13	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice priorità'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ODONTOSTOMATOLOGIA	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	P	7	6	180 giorni
	23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	P	13	4	180 giorni
	23202.001-CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	P	4	26	180 giorni
	23431.001-INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PER ARCATA	P	1	18	180 giorni
	96541.001-ABLAZIONE TARTARO	P	14	4	180 giorni
ONCOLOGIA	99230.001-INIEZIONE DI STEROIDI E IMPIANTO SOTTODERMICO	P	5	2	180 giorni
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	81920.001-INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	P	4	25	180 giorni
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	68121.001-ISTEROSCOPIA	P	2	6	180 giorni
	70210.001-COLPOSCOPIA	P	1	4	180 giorni
	75341.001-CARDIOTOCOGRAFIA (ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT)	P	51	2	180 giorni
	88780.004-ECOGRAFIA OSTETRICA	P	8	2	180 giorni
	88782.001-ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	1	1	10 giorni
		D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	1	180 giorni
	89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA	B	7	1	10 giorni
		D	12	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	59	1	180 giorni
	89260.002-VISITA OSTETRICA	B	1	3	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	2	180 giorni
	89260.003-VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	P	1	1	180 giorni
OTORINOLARINGOIATRIA	31420.001-LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	17	180 giorni
	31421.001-LARINGOSCOPIA INDIRECTA (INCL.ANESTESIA)	P	2	12	180 giorni
	95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	2	84	10 giorni
		D	15	44	30 giorni visite e 60 giorni
		P	106	51	180 giorni
	95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	D	12	34	30 giorni visite e 60 giorni
		P	82	42	180 giorni
	95420.001-IMPEDENZOMETRIA	D	2	49	30 giorni visite e 60 giorni
		P	37	50	180 giorni
	95442.001-ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE TEST POSIZIONALI	B	1	9	10 giorni
		D	2	12	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	11	180 giorni
	96520.001-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	B	3	6	10 giorni
		D	3	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	6	180 giorni
	96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	B	3	6	10 giorni
		D	3	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	5	180 giorni
PNEUMOLOGIA	89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE	B	8	3	10 giorni
		D	6	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	81	3	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
PNEUMOLOGIA	89372.001-SPIROMETRIA GLOBALE	B	3	57	10 giorni
		D	2	26	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	49	180 giorni
	89374.001-TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO)	P	3	2	180 giorni
	89442.001-TEST DEL CAMMINO	P	3	37	180 giorni
	89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)	B	3	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	59	2	180 giorni
	89653.001-EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	B	5	2	10 giorni
		D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	2	180 giorni
PSICHIATRIA	94011.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	D	1	51	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	28	180 giorni
	94012.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	P	2	9	180 giorni
	94090.001-COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	P	1	52	180 giorni
	94191.002-COLLOQUIO PSICHIATRICO	D	2	28	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	23	180 giorni
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	B	5	10	10 giorni
		D	3	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	8	180 giorni
	87030.004-TC DEL CAPO NAS	B	1	11	10 giorni
		P	1	15	180 giorni
	87030.005-TC ENCEFALO	B	1	10	10 giorni
		P	9	6	180 giorni
	87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC	B	7	3	10 giorni
		D	3	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	9	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	1	35	180 giorni
	87032.001-TC MASSICCIO FACCIALE	B	2	6	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	12	180 giorni
	87033.001-TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	P	1	13	180 giorni
	87034.002-TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	P	1	12	180 giorni
	87035.001-TC ORECCHIO (COMP ROCCHE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	B	1	6	10 giorni
		D	1	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	10	180 giorni
	87038.002-TC COLLO SENZA E CON MDC	B	3	4	10 giorni
		D	2	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	9	180 giorni
	87091.002-RX ESAME DIRETTO DEL RINOFARINGE	P	1	1	180 giorni
	87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	8	180 giorni
	87121.001-TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	P	4	12	180 giorni
	87161.004-RX EMIMANDIBOLA SX	P	1	1	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87161.008-RX OSSA NASALI	P	1	3	180 giorni
	87171.001-RX CRANIO (3P)	B	2	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	2	180 giorni
	87171.002-RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI IN TRE PROIEZIONI	P	2	1	180 giorni
	87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	B	1	1	10 giorni
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	41	1	180 giorni
	87230.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	B	2	3	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	1	180 giorni
	87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	B	4	2	10 giorni
		D	10	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	81	1	180 giorni
	87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI)	B	3	1	10 giorni
		D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	2	180 giorni
	87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	B	8	2	10 giorni
		D	11	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	95	1	180 giorni
	87410.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]	B	7	9	10 giorni
		D	4	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	38	8	180 giorni
	87410.002-TC DEL TORACE HR	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	9	180 giorni
	87411.001-ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	B	1	1	10 giorni
	87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	B	9	3	10 giorni
		D	5	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	53	9	180 giorni
	87431.001-RX CLAVICOLA DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	1	180 giorni
	87431.003-RX EMICOSTATO DX E SX	B	1	1	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	2	180 giorni
	87431.004-RX STERNO	P	1	1	180 giorni
	87432.001-RX SCHELETRO COSTALE DX	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	1	180 giorni
	87432.002-RX SCHELETRO COSTALE SX	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
	87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI	B	12	1	10 giorni
		D	8	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	106	1	180 giorni
	87610.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE PASTO BARITATO (9 RADIOGRAMMI INCL. RAD.ESOFAGO)	P	1	3	180 giorni
	87652.001-CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	P	1	1	180 giorni
	87711.001-TC RENI (SENZA E CON MDC)	P	1	13	180 giorni
	87730.001-UROGRAFIA ENDOVENOSA INCLUSO: ESAME DIRETTO E NEFROPIELOTOMOGRAFIA	P	1	1	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87760.001-CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA URETROCISTOGRAFIA ASCENDENTE E MINZIONALE (6 RADIOGRAMMI)	P	1	1	180 giorni
	87790.001-RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO A VUOTO (2 RADIOGRAMMI)	B	1	1	10 giorni
		P	2	1	180 giorni
	88012.001-TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	B	2	1	10 giorni
		P	3	12	180 giorni
	88012.002-ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	D	1	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	14	180 giorni
	88014.002-TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	11	180 giorni
	88015.001-TC ADDOME COMPLETO	B	1	14	10 giorni
		P	7	8	180 giorni
	88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	B	11	8	10 giorni
		D	4	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	56	9	180 giorni
	88016.002-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE	D	1	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	9	180 giorni
	88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	D	1	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	11	180 giorni
	88210.001-RX BRACCIO DX	P	2	1	180 giorni
	88210.002-RX BRACCIO SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
	88210.004-RX OMERO SX	P	1	1	180 giorni
	88210.005-RX SPALLA DX	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	1	180 giorni
	88210.006-RX SPALLA SX	B	2	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	1	180 giorni
	88220.003-RX GOMITO DX	P	4	1	180 giorni
	88220.004-RX GOMITO SX	P	3	1	180 giorni
	88230.003-RX MANO DX	P	24	2	180 giorni
	88230.004-RX MANO SX	B	1	1	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	2	180 giorni
	88230.005-RX POLSO DX	P	12	1	180 giorni
	88230.006-RX POLSO SX	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	1	180 giorni
	88260.001-RX ANCA DX	B	1	1	10 giorni
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	43	2	180 giorni
	88260.002-RX ANCA SX	B	2	2	10 giorni
		D	7	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	2	180 giorni
	88260.005-RX BACINO	B	3	2	10 giorni
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88260.005-RX BACINO	P	49	1	180 giorni
	88270.001-RX FEMORE DX	P	5	1	180 giorni
	88270.002-RX FEMORE SX	P	3	1	180 giorni
	88270.003-RX GAMBA DX	P	5	1	180 giorni
	88270.004-RX GAMBA SX	P	4	2	180 giorni
	88270.005-RX GINOCCHIO DX	B	4	2	10 giorni
		D	6	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	60	1	180 giorni
	88270.006-RX GINOCCHIO SX	B	4	2	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	67	1	180 giorni
	88280.002-RX CALCAGNO SX	P	1	1	180 giorni
	88280.003-RX CAVIGLIA DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	1	180 giorni
	88280.004-RX CAVIGLIA SX	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	2	180 giorni
	88280.007-RX PIEDE DX	B	2	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	23	1	180 giorni
	88280.008-RX PIEDE SX	B	2	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	2	180 giorni
	88291.001-RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	B	1	1	10 giorni
		P	5	2	180 giorni
	88292.001-RX ASSIALE DI ROTULA DX	P	1	1	180 giorni
	88292.002-RX ASSIALE DI ROTULA SX	P	1	1	180 giorni
	88381.001-TC RACHIDE CERVICALE	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	8	180 giorni
	88381.002-TC RACHIDE DORSALE	P	2	8	180 giorni
	88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	B	2	10	10 giorni
		P	13	9	180 giorni
	88385.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ART. SACRO-ILIACHE	P	5	8	180 giorni
	88386.004-TC CAVIGLIA SX	P	1	4	180 giorni
	88386.005-TC GINOCCHIO DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	8	180 giorni
	88386.006-TC GINOCCHIO SX	P	4	3	180 giorni
	88387.003-ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)	P	1	10	180 giorni
	88387.004-ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)	P	1	10	180 giorni
	88731.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE)	B	6	1	10 giorni
		D	15	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	94	22	180 giorni
	88732.002-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX	P	1	36	180 giorni
	88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF	B	1	1	10 giorni
		D	5	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	7	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	B	1	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	4	180 giorni
	88781.001-ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO OVULAZIONE	P	1	3	180 giorni
	88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	B	4	2	10 giorni
		D	7	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	60	22	180 giorni
	88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	5	180 giorni
	88793.005-ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	P	2	2	180 giorni
	88793.006-ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	P	4	4	180 giorni
	88793.007-ECOGRAFIA GOMITO DX	P	1	1	180 giorni
	88793.008-ECOGRAFIA GOMITO SX	P	1	1	180 giorni
	88793.009-ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	21	180 giorni
	88793.011-ECOGRAFIA POLSO SX	P	3	3	180 giorni
	88793.012-ECOGRAFIA SPALLA DX	B	1	4	10 giorni
		D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	19	180 giorni
	88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX	B	2	2	10 giorni
		D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	14	180 giorni
	88795.001-ECOGRAFIA DEL PENE	P	2	35	180 giorni
	88796.001-ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	B	1	2	10 giorni
		P	7	24	180 giorni
	88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	2	180 giorni
	88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	P	7	94	180 giorni
	88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	P	11	97	180 giorni
	88914.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [SELLA TURCICA, ORBITE, ROCCHIE PETROSE, ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI] INCL.RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	P	2	98	180 giorni
	88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	P	4	32	180 giorni
	88917.001-RM COLLO (SENZA E CON MDC)	P	1	98	180 giorni
	88927.001-RM MAMMELLA MONOLATERALE DX (SENZA E CON MDC)	P	1	38	180 giorni
	88927.002-RM MAMMELLA MONOLATERALE SX (SENZA E CON MDC)	P	1	99	180 giorni
	88929.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE	P	2	96	180 giorni
	88930.001-RM RACHIDE CERVICALE	P	9	81	180 giorni
	88930.002-RM RACHIDE DORSALE	P	1	94	180 giorni
	88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE	P	30	98	180 giorni
	88931.001-RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	P	1	98	180 giorni
	88931.003-RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	P	1	98	180 giorni
	88941.001-RM ANCA E FEMORE DX	P	1	101	180 giorni
	88941.003-RM BACINO	P	4	98	180 giorni
	88941.004-RM CAVIGLIA E PIEDE DX	P	2	60	180 giorni
	88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX	P	6	88	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88941.007-RM GINOCCHIO E GAMBA SX	P	4	99	180 giorni
	88941.009-RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX	P	1	101	180 giorni
	88941.012-RM SPALLA E BRACCIO DX	P	3	97	180 giorni
	88941.013-RM SPALLA E BRACCIO SX	P	1	97	180 giorni
	88942.001-RM ANCA E FEMORE DX SENZA E CON MDC	P	1	99	180 giorni
	88942.002-RM ANCA E FEMORE SX SENZA E CON MDC	P	1	99	180 giorni
	88942.003-RM BACINO SENZA E CON MDC	P	1	99	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	36	180 giorni
	88951.002-RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM	P	1	98	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	4	92	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	95	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	3	95	180 giorni
	88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	B	1	1	10 giorni
		D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	39	12	180 giorni
	88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	B	1	1	10 giorni
		D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	13	180 giorni
	88995.001-DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	P	2	12	180 giorni
UROLOGIA	57320.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	D	1	28	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	11	180 giorni
	57330.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	P	2	22	180 giorni
	57392.001-ESAME URODINAMICO INVASIVO	P	1	7	180 giorni
	57940.001-CATETERISMO VESCICALE	P	1	6	180 giorni
	88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	B	3	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	19	180 giorni
	88798.002-ECOGRAFIA TRANSRETTALE	P	1	36	180 giorni
	89240.001-UROFLUSSOMETRIA	D	4	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	6	180 giorni