Report Direzionali

Monitoraggio Tempi di attesa

Tutte le prestazioni prenotate

Tutti i regimi tariffari

Dal:01/09/2018 Al:30/09/2018

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	6	180 giorni
	89.7-VISITA MEDICO SPORTIVA	P	294	3	180 giorni
	89070.001-CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE	P	1	19	180 giorni
	89070.003-VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO	D	1	18	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	87	180 giorni
	89700.001-VISITA ALGOLOGICA	B	1	4	10 giorni
		P	11	2	180 giorni
	89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS	B	2	2	10 giorni
		D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	82	4	180 giorni
	89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	B	2	4	10 giorni
		D	6	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	45	7	180 giorni
	89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	B	6	2	10 giorni
		D	8	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	72	3	180 giorni
	89700.009-VISITA ANDROLOGICA	P	2	16	180 giorni
	89700.010-VISITA ANESTESIOLOGICA	B	3	1	10 giorni
		P	4	2	180 giorni
	89700.013-VISITA AUDIOLOGICA	B	3	14	10 giorni
		D	8	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	39	34	180 giorni
	89700.015-VISITA CARDIOLOGICA	B	57	2	10 giorni
		D	102	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	685	3	180 giorni
	89700.018-VISITA CHIRURGICA	B	8	1	10 giorni
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	115	2	180 giorni
	89700.021-VISITA COLON-PROCTOLOGICA	P	1	1	180 giorni
	89700.022-VISITA DERMATOLOGICA	B	38	2	10 giorni
D		89	2	30 giorni visite e 60 giorni	
P		274	2	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	B	7	2	10 giorni
		D	7	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	30	2	180 giorni
	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	B	24	2	10 giorni
		D	35	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	199	2	180 giorni
	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	16	2	10 giorni
		D	36	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	257	2	180 giorni
	89700.040-VISITA EPATOLOGICA	B	1	7	10 giorni
		D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	3	180 giorni
	89700.041-VISITA FISIATRICA	B	37	20	10 giorni
		D	70	18	30 giorni visite e 60 giorni
		P	313	31	180 giorni
	89700.042-VISITA FISIATRICA EX ART. 26 L. 833/78	B	2	14	10 giorni
		D	3	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	74	9	180 giorni
	89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA	P	8	5	180 giorni
	89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	3	18	10 giorni
		D	2	20	30 giorni visite e 60 giorni
		P	33	66	180 giorni
	89700.046-VISITA GERIATRICA	B	6	4	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	74	5	180 giorni
	89700.052-VISITA MEDICINA INT	P	1	1	180 giorni
	89700.053-VISITA NEFROLOGICA	B	5	1	10 giorni
		D	8	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	88	3	180 giorni
	89700.056-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	B	4	1	10 giorni
		D	11	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	89	3	180 giorni
	89700.057-VISITA ODONTOIATRICA	B	1	1	10 giorni
		D	13	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	94	2	180 giorni
	89700.058-VISITA ONCOLOGICA	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	2	180 giorni
	89700.059-VISITA ORTODONTICA	D	5	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	17	180 giorni
	89700.060-VISITA ORTOPEDICA	B	44	4	10 giorni
		D	121	4	30 giorni visite e 60 giorni
P		629	4	180 giorni	
89700.061-VISITA OTORINO	B	27	20	10 giorni	
	D	64	21	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.061-VISITA OTORINO	P	300	23	180 giorni
	89700.070-VISITA PER PIEDE DIABETICO	B	1	1	10 giorni
		P	1	1	180 giorni
	89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	B	6	4	10 giorni
		D	5	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	4	180 giorni
	89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	B	2	4	10 giorni
		D	11	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	3	180 giorni
	89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA	B	15	1	10 giorni
		D	23	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	141	2	180 giorni
	89700.076-VISITA PSICHIATRICA	B	10	4	10 giorni
		D	24	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	264	4	180 giorni
	89700.080-VISITA SENOLOGICA	P	1	6	180 giorni
	89700.091-VISITA UROLOGICA	B	14	2	10 giorni
		D	31	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	194	2	180 giorni
	89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	B	11	3	10 giorni
		D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni
P		120	20	180 giorni	
96590.002-MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	P	5	4	180 giorni	
99120.001-IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA (DESENSIBILIZZAZIONE)	P	1	1	180 giorni	
ANESTESIA	99910.001-AGOPUNTURA PER ANESTESIA	P	18	3	180 giorni
	99920.001-ALTRA AGOPUNTURA	P	1	1	180 giorni
CARDIOLOGIA	38220.002-CAPILLAROSCOPIA	P	2	22	180 giorni
	38221.001-CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	P	4	19	180 giorni
	88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA	B	25	4	10 giorni
		D	22	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	240	6	180 giorni
	88722.001-ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	8	180 giorni
	88723.001-ECOCOLODOPPLER CARDIACA (età >6)	B	19	3	10 giorni
		D	36	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	158	6	180 giorni
	88724.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFOGEO	P	3	8	180 giorni
	88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	B	4	7	10 giorni
		D	15	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	138	29	180 giorni
	88772.004-ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	P	1	1	180 giorni
88772.007-ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)	P	1	1	180 giorni	
89410.001-ECG DA SFORZO	B	1	45	10 giorni	
	D	6	70	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	35	95	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritaria	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
CARDIOLOGIA	89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	B	7	69	10 giorni	
		D	8	32	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	52	84	180 giorni	
		89481.001-CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	P	36	44	180 giorni
	89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	B	10	63	10 giorni	
		D	12	77	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	120	75	180 giorni	
	89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA	B	75	2	10 giorni	
		D	124	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	785	3	180 giorni	
		89591.002-TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	P	2	26	180 giorni
	89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	B	3	3	10 giorni	
D		4	5	30 giorni visite e 60 giorni		
P		54	4	180 giorni		
CHIRURGIA GENERALE	83211.001-BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	P	1	7	180 giorni	
	86040.001-INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO	P	2	6	180 giorni	
	96590.018-RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	P	3	5	180 giorni	
CHIRURGIA PLASTICA	86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	9	4	180 giorni	
DERMOSIFILOPATIA	86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIOTERAPIA (PER SEDUTA)	B	5	1	10 giorni	
		D	6	1	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	53	2	180 giorni	
		86303.001-ASPORTAZIONE LOCALE NEOFORMAZIONE MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	P	2	72	180 giorni
	89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA)	B	1	69	10 giorni	
		D	8	72	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	67	63	180 giorni	
		89393.001-VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	P	1	1	180 giorni
	91904.001-SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	B	2	3	10 giorni	
		P	4	10	180 giorni	
	91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	D	1	15	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	22	16	180 giorni	
91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	B	4	3	10 giorni		
	D	6	3	30 giorni visite e 60 giorni		
	P	154	5	180 giorni		
ENDOCRINOLOGIA	88714.001-ECOGRAFIA COLLO	B	9	2	10 giorni	
		D	7	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	78	16	180 giorni	
	88714.002-ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI	B	1	3	10 giorni	
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia	B	10	2	10 giorni	
		D	30	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	214	14	180 giorni	
		89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE	P	2	3	180 giorni
GASTROENTEROLOGIA	45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	10	2	10 giorni	
		D	6	2	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
GASTROENTEROLOGIA	45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	P	68	2	180 giorni
	45160.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	23	2	180 giorni
	45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	6	18	10 giorni
		D	15	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	80	40	180 giorni
	45231.001-COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	B	1	8	10 giorni
		D	2	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	65	180 giorni
	45240.001-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	1	1	10 giorni
	88741.001-ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	B	4	2	10 giorni
		D	11	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	30	180 giorni
	88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	34	2	10 giorni
		D	66	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	258	30	180 giorni
	88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	35	34	180 giorni
LABORATORIO	90635.001-ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDLARE	P	2	34	180 giorni
	91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	B	1	1	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	2	180 giorni
91484.001-PRELIEVO CITOLOGICO	P	3	35	180 giorni	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93020.001-VALUTAZIONE ORTOTTICA	B	1	7	10 giorni
		P	3	4	180 giorni
	93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	4	180 giorni
	93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	B	4	3	10 giorni
		D	3	27	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	56	180 giorni
	93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	B	4	3	10 giorni
		D	6	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	56	180 giorni
	93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	B	3	4	10 giorni
		D	6	36	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	26	180 giorni
	93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	B	4	4	10 giorni
		D	4	28	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	30	180 giorni
	93083.001-ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	P	9	102	180 giorni
	93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	B	2	2	10 giorni
D		4	29	30 giorni visite e 60 giorni	
P		9	26	180 giorni	
93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	B	2	2	10 giorni	
	D	3	37	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	P	8	27	180 giorni	
	93112.001-RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA	P	9	4	180 giorni	
	93370.001-TRAINING PRENATALE PER IL PARTO NATURALE : INTERO CICLO	P	1	1	180 giorni	
	PR003.001-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE DX	D	1	12	30 giorni visite e 60 giorni	
	PR003.002-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE SX	D	1	12	30 giorni visite e 60 giorni	
	PR003.003-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX	D	1	12	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	2	4	180 giorni	
	PR003.004-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE SX	D	1	12	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	1	5	180 giorni	
	PR009.002-TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali SX	P	1	7	180 giorni	
	PR015.005-TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) DX	P	1	9	180 giorni	
	PR021.001-DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algofunzionale	P	2	4	180 giorni	
	PR021.002-DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. LOMBARE) con limitaz. Algofunzionale	P	1	12	180 giorni	
	PR022.001-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	2	7	180 giorni	
	PR022.002-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	P	2	7	180 giorni	
	PR022.003-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	2	10	180 giorni	
	PR022.004-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	1	12	180 giorni	
	PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	D	2	6	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	9	10	180 giorni	
	PR04A.002-FRATTURA DELLA CLAVICOLA (esiti funzionali) SINISTRA	B	1	14	10 giorni	
	PR36A.001-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	P	2	8	180 giorni	
	PR36A.002-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	1	9	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	5	180 giorni	
	PR36C.003-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni	
	PR36C.004-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	P	1	13	180 giorni	
	NEFROLOGIA	96570.001-IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	P	1	3	180 giorni
	NEUROLOGIA	89130.002-VISITA NEUROLOGICA	B	35	1	10 giorni
			D	80	2	30 giorni visite e 60 giorni
			P	370	2	180 giorni
89140.001-EEG		B	9	2	10 giorni	
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	24	3	180 giorni	
89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		B	1	1	10 giorni	
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	10	18	180 giorni	
89153.001-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX		B	1	1	10 giorni	
89153.002-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX		B	1	1	10 giorni	
89158.001-POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA		P	1	1	180 giorni	
OCULISTICA		14340.001-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	P	2	2	180 giorni
	14340.002-RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	B	1	1	10 giorni	
		P	1	2	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OCULISTICA	89110.001-TONOMETRIA	B	7	1	10 giorni
		D	14	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	135	2	180 giorni
	95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	B	41	1	10 giorni
		D	166	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	694	2	180 giorni
	95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	B	3	5	10 giorni
		D	6	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	45	4	180 giorni
	95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	B	3	4	10 giorni
		P	16	5	180 giorni
	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	B	1	6	10 giorni
		D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	5	180 giorni
	95050.004-CAMPO VISIVO MANUALE	B	1	5	10 giorni
		P	27	5	180 giorni
	95060.001-STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	P	1	5	180 giorni
	95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	15	1	10 giorni
D		41	2	30 giorni visite e 60 giorni	
P		331	2	180 giorni	
95131.001-PACHIMETRIA CORNEALE	P	2	16	180 giorni	
95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	P	5	117	180 giorni	
95260.001-TONOGRAMMA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	P	1	70	180 giorni	
ODONTOSTOMATOLOGIA	23010.001-ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO INCLUSO ANESTESIA	P	4	2	180 giorni
	23090.001-ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE INCLUSO ANESTESIA	B	1	1	10 giorni
		D	9	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	45	3	180 giorni
	23110.001-ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO ANESTESIA	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	3	180 giorni
	23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	P	15	2	180 giorni
	24701.001-TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	P	3	22	180 giorni
96541.001-ABLAZIONE TARTARO	D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	23	2	180 giorni	
ONCOLOGIA	99230.001-INIEZIONE DI STEROIDI E IMPIANTO SOTTODERMICO	P	6	1	180 giorni
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	81920.001-INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	P	12	12	180 giorni
	88793.001-ECOGRAFIA ANCA DX	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	1	180 giorni
88793.002-ECOGRAFIA ANCA SX	P	1	1	180 giorni	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	68121.001-ISTEROSCOPIA	P	2	6	180 giorni
	70210.001-COLPOSCOPIA	P	4	4	180 giorni
	75341.001-CARDIOTOCOGRAFIA (ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT)	P	17	2	180 giorni
	88780.004-ECOGRAFIA OSTETRICA	P	5	2	180 giorni
	88782.001-ECOGRAFIA GINECOLOGICA	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	2	180 giorni
89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA	B	8	1	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA	D	18	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	78	2	180 giorni
	89260.002-VISITA OSTETRICA	P	11	1	180 giorni
	89260.005-VISITA URO-GINECOLOGICA	P	1	3	180 giorni
OTORINOLARINGOIATRIA	31420.001-LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	B	1	4	10 giorni
		D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	25	4	180 giorni
	31421.001-LARINGOSCOPIA INDIRECTA (INCL.ANESTESIA)	D	2	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	33	180 giorni
	95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	6	48	10 giorni
		D	32	24	30 giorni visite e 60 giorni
		P	172	31	180 giorni
	95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	B	5	57	10 giorni
		D	22	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	122	33	180 giorni
	95420.001-IMPEDENZOMETRIA	B	5	49	10 giorni
		D	14	26	30 giorni visite e 60 giorni
		P	88	24	180 giorni
	95430.001-VALUTAZIONE AUDIOLOGICA (VALUTAZIONE CON: MACCHINE DEL RUMORE DI BARANY, TEST AD OCCHI CHIUSI, FEEDBACK RITARDATO, MASCHERAMENTO, LATERALIZZAZIONE DI WEBER	P	1	77	180 giorni
	95442.001-ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE TEST POSIZIONALI	D	3	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	5	180 giorni
	95481.001-MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO (AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA)	P	2	94	180 giorni
	96520.001-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	B	2	6	10 giorni
		D	3	4	30 giorni visite e 60 giorni
P		44	8	180 giorni	
96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	B	2	6	10 giorni	
	D	2	5	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	40	9	180 giorni	
PNEUMOLOGIA	89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE	B	11	2	10 giorni
		D	17	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	100	3	180 giorni
	89372.001-SPIROMETRIA GLOBALE	B	4	47	10 giorni
		D	1	94	30 giorni visite e 60 giorni
		P	46	18	180 giorni
	89374.001-TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO)	P	8	3	180 giorni
	89442.001-TEST DEL CAMMINO	P	4	39	180 giorni
	89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)	B	8	2	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	75	2	180 giorni
	89653.001-EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	B	1	1	10 giorni
		P	21	2	180 giorni
89655.001-MISURA NON INVASIVA SATURAZIONE OSSIEMOGLOBINICA / PULSOSSIMETRIA	P	1	1	180 giorni	
PSICHIATRIA	94011.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	B	1	2	10 giorni
		P	1	29	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
PSICHIATRIA	94090.001-COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	P	1	3	180 giorni
	94191.002-COLLOQUIO PSICHIATRICO	D	1	27	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	27	180 giorni
	94300.001-PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	P	1	2	180 giorni
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	B	3	5	10 giorni
		D	8	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	29	11	180 giorni
	87030.004-TC DEL CAPO NAS	D	1	17	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	13	180 giorni
	87030.005-TC ENCEFALO	B	1	1	10 giorni
		D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	12	180 giorni
	87031.001-ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC	P	1	2	180 giorni
	87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC	B	4	5	10 giorni
		D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	14	180 giorni
	87031.004-TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS	B	1	1	10 giorni
	87031.005-TC ENCEFALO SENZA E CON MDC	B	2	1	10 giorni
		P	3	34	180 giorni
	87032.001-TC MASSICCIO FACCIALE	D	2	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	8	180 giorni
	87033.001-TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	P	1	17	180 giorni
	87034.001-TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	P	1	8	180 giorni
	87034.002-TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	P	2	12	180 giorni
	87035.001-TC ORECCHIO (COMP ROCCHIE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	P	1	13	180 giorni
	87037.001-TC COLLO	B	1	1	10 giorni
		D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	8	180 giorni
	87038.001-ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	P	6	12	180 giorni
	87038.002-TC COLLO SENZA E CON MDC	B	5	1	10 giorni
		D	2	10	30 giorni visite e 60 giorni
P		28	14	180 giorni	
87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	B	2	2	10 giorni	
	D	18	5	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	50	8	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	
87161.003-RX EMIMANDIBOLA DX	P	1	4	180 giorni	
87161.004-RX EMIMANDIBOLA SX	P	1	4	180 giorni	
87161.008-RX OSSA NASALI	P	1	4	180 giorni	
87171.001-RX CRANIO (3P)	D	3	4	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	6	5	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	5	3	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87172.001-RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA (2 PROIEZIONI)	P	1	4	180 giorni
	87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	B	7	1	10 giorni
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	64	4	180 giorni
	87230.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	B	5	2	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	4	180 giorni
	87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	B	13	1	10 giorni
		D	15	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	147	4	180 giorni
	87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI)	B	3	1	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	51	4	180 giorni
	87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	B	10	1	10 giorni
		D	28	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	200	1	180 giorni
	87372.001-RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	P	2	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	7	1	10 giorni
		D	5	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	10	180 giorni
	87410.002-TC DEL TORACE HR	B	7	8	10 giorni
		P	11	11	180 giorni
	87411.001-ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	B	1	1	10 giorni
		D	3	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	14	180 giorni
	87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	B	9	3	10 giorni
		D	2	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	64	14	180 giorni
	87431.003-RX EMICOSTATO DX E SX	B	1	1	10 giorni
		P	8	4	180 giorni
	87432.001-RX SCHELETRO COSTALE DX	B	1	5	10 giorni
P		5	4	180 giorni	
87432.002-RX SCHELETRO COSTALE SX	P	4	3	180 giorni	
87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI	B	25	1	10 giorni	
	D	17	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	145	3	180 giorni	
87491.001-RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA (2 PROIEZIONI)	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni	
87620.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO) (6 RADIOGRAMMI)	B	1	5	10 giorni	
	P	1	2	180 giorni	
87621.001-RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	P	4	2	180 giorni	
87623.001-RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	B	1	5	10 giorni	
	P	2	1	180 giorni	
87651.001-RX CLISMA DEL COLON CON MDC IDROSOLUBILE	P	1	2	180 giorni	
87710.001-TC RENI	P	1	16	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87711.001-TC RENI (SENZA E CON MDC)	P	1	13	180 giorni
	87730.001-UROGRAFIA ENDOVENOSA INCLUSO: ESAME DIRETTO E NEFROPIELOTOMOGRFIA	P	5	3	180 giorni
	87790.001-RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO A VUOTO (2 RADIOGRAMMI)	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	1	180 giorni
	88012.001-TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	B	1	1	10 giorni
		D	1	19	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	17	180 giorni
	88012.002-ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	D	1	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	14	180 giorni
	88013.001-TC ADDOME INF	P	1	15	180 giorni
	88014.001-ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)	P	5	13	180 giorni
	88014.002-TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	B	2	3	10 giorni
		D	1	19	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	16	180 giorni
	88015.001-TC ADDOME COMPLETO	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	10	180 giorni
	88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	B	12	3	10 giorni
		D	6	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	65	14	180 giorni
	88016.002-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE	B	2	2	10 giorni
		P	2	17	180 giorni
	88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	D	2	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	14	180 giorni
	88190.001-RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 PROIEZIONI)	P	4	4	180 giorni
	88210.001-RX BRACCIO DX	P	1	7	180 giorni
	88210.002-RX BRACCIO SX	P	1	3	180 giorni
	88210.003-RX OMERO DX	B	1	2	10 giorni
		P	1	4	180 giorni
	88210.004-RX OMERO SX	P	2	2	180 giorni
	88210.005-RX SPALLA DX	B	5	1	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	41	3	180 giorni
	88210.006-RX SPALLA SX	B	3	1	10 giorni
D		2	2	30 giorni visite e 60 giorni	
P		30	3	180 giorni	
88220.001-RX AVAMBRACCIO DX	P	1	6	180 giorni	
88220.002-RX AVAMBRACCIO SX	P	4	4	180 giorni	
88220.003-RX GOMITO DX	P	3	4	180 giorni	
88220.004-RX GOMITO SX	B	1	2	10 giorni	
	P	2	1	180 giorni	
88230.002-RX DITO MANO SX	P	1	1	180 giorni	
88230.003-RX MANO DX	B	4	1	10 giorni	
	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	31	4	180 giorni	
88230.004-RX MANO SX	B	5	1	10 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88230.004-RX MANO SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	31	4	180 giorni
	88230.005-RX POLSO DX	B	1	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	4	180 giorni
	88230.006-RX POLSO SX	B	1	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	4	180 giorni
	88260.001-RX ANCA DX	B	1	1	10 giorni
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	69	3	180 giorni
	88260.002-RX ANCA SX	B	2	1	10 giorni
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	66	3	180 giorni
	88260.003-RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	6	180 giorni
	88260.004-RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	6	180 giorni
	88260.005-RX BACINO	B	3	1	10 giorni
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	98	4	180 giorni
	88270.001-RX FEMORE DX	P	9	5	180 giorni
	88270.002-RX FEMORE SX	P	5	3	180 giorni
	88270.003-RX GAMBA DX	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	5	180 giorni
	88270.004-RX GAMBA SX	B	1	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
P		6	4	180 giorni	
88270.005-RX GINOCCHIO DX	B	8	1	10 giorni	
	D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	107	4	180 giorni	
88270.006-RX GINOCCHIO SX	B	6	1	10 giorni	
	D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	108	4	180 giorni	
88280.001-RX CALCAGNO DX	P	1	1	180 giorni	
88280.002-RX CALCAGNO SX	P	1	1	180 giorni	
88280.003-RX CAVIGLIA DX	B	1	2	10 giorni	
	D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	15	4	180 giorni	
88280.004-RX CAVIGLIA SX	B	2	2	10 giorni	
	D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	17	4	180 giorni	
88280.005-RX DITO PIEDE DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	1	4	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88280.007-RX PIEDE DX	B	3	2	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	4	180 giorni
	88280.008-RX PIEDE SX	B	3	2	10 giorni
		D	8	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	43	4	180 giorni
	88291.001-RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	5	180 giorni
	88292.001-RX ASSIALE DI ROTULA DX	P	1	2	180 giorni
	88292.002-RX ASSIALE DI ROTULA SX	P	1	2	180 giorni
	88381.001-TC RACHIDE CERVICALE	P	2	8	180 giorni
	88381.002-TC RACHIDE DORSALE	D	1	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	4	180 giorni
	88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	B	1	1	10 giorni
		D	2	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	10	180 giorni
	88382.001-TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	P	2	7	180 giorni
	88382.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	P	1	13	180 giorni
	88383.007-TC SPALLA SX	P	1	17	180 giorni
	88385.001-TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ART. SACRO-ILIACHE	P	5	9	180 giorni
	88386.001-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX	P	2	7	180 giorni
	88386.002-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE SX	P	2	7	180 giorni
	88386.005-TC GINOCCHIO DX	P	3	12	180 giorni
	88386.006-TC GINOCCHIO SX	P	2	12	180 giorni
	88731.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE)	B	11	2	10 giorni
		D	22	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	151	32	180 giorni
88732.002-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	1	13	180 giorni	
88734.001-ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX	P	1	35	180 giorni	
88734.002-ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX	P	1	35	180 giorni	
88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF	B	3	2	10 giorni	
	D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	13	7	180 giorni	
88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	B	2	1	10 giorni	
	D	8	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	19	5	180 giorni	
88752.001-ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE	P	1	2	180 giorni	
88762.001-ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	P	2	33	180 giorni	
88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	B	11	3	10 giorni	
	D	8	3	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	102	31	180 giorni	
88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	D	7	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	24	7	180 giorni	
88793.003-ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	P	2	2	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritaria	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88793.005-ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	P	4	2	180 giorni	
	88793.006-ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	P	1	1	180 giorni	
	88793.007-ECOGRAFIA GOMITO DX	P	1	5	180 giorni	
	88793.009-ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	B	4	2	10 giorni	
		D	6	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	13	34	180 giorni	
	88793.012-ECOGRAFIA SPALLA DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	24	29	180 giorni	
	88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX	D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	12	30	180 giorni	
	88796.001-ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	B	1	1	10 giorni	
		D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	5	21	180 giorni	
	88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	B	1	1	10 giorni	
		P	34	2	180 giorni	
		88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	P	13	88	180 giorni
		88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	P	14	105	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	1	114	180 giorni
		88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	P	3	10	180 giorni
		88918.001-ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	P	2	60	180 giorni
		88926.001-RM MAMMELLA MONOLATERALE DX	P	2	10	180 giorni
		88928.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA BILATERALE	P	1	6	180 giorni
		88929.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE	P	2	54	180 giorni
		88930.001-RM RACHIDE CERVICALE	P	12	103	180 giorni
		88930.002-RM RACHIDE DORSALE	P	5	106	180 giorni
		88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE	P	32	108	180 giorni
		88931.001-RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	P	7	105	180 giorni
		88931.002-RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	P	5	101	180 giorni
		88931.003-RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	P	4	104	180 giorni
		88941.001-RM ANCA E FEMORE DX	P	1	117	180 giorni
		88941.003-RM BACINO	P	1	114	180 giorni
		88941.004-RM CAVIGLIA E PIEDE DX	P	1	99	180 giorni
		88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX	P	3	107	180 giorni
		88941.007-RM GINOCCHIO E GAMBA SX	P	4	115	180 giorni
		88941.008-RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX	P	1	116	180 giorni
		88941.012-RM SPALLA E BRACCIO DX	P	3	112	180 giorni
	88941.013-RM SPALLA E BRACCIO SX	P	1	106	180 giorni	
	88942.003-RM BACINO SENZA E CON MDC	P	1	92	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	9	180 giorni	
	88951.002-RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM	P	2	59	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	8	87	180 giorni	
	88952.002-RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO-RM	P	1	6	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritaria	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88953.001-ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	P	1	9	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	114	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	9	93	180 giorni	
	88956.001-ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	P	1	116	180 giorni	
	88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	B	1	1	10 giorni	
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	70	8	180 giorni	
	88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	B	1	1	10 giorni	
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	78	8	180 giorni	
	88995.001-DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	P	2	2	180 giorni	
	UROLOGIA	57320.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	B	1	5	10 giorni
			P	14	6	180 giorni
57330.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA		P	1	2	180 giorni	
57940.001-CATETERISMO VESCICALE		P	2	8	180 giorni	
88745.001-ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI		P	1	47	180 giorni	
88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA		B	1	1	10 giorni	
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	6	15	180 giorni	
88798.002-ECOGRAFIA TRANSRETTALE		P	3	30	180 giorni	
89240.001-UROFLUSSOMETRIA		B	2	12	10 giorni	
		D	3	13	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	43	13	180 giorni		