

Report Direzionali

### Monitoraggio Tempi di attesa

Tutte le prestazioni prenotate

Tutti i regimi tariffari

Dal:26/11/2018 Al:05/12/2018

Avellino, li 06/12/2018

\* Tempo Medio Attesa: si ottiene dal rapporto tra la somma dei giorni di attesa (Differenza tra la data di richiesta e quella di prima disponibilità sull'intera Asl) e il numero di prestazioni richieste in un determinato periodo temporale.  
 \*\* Le prestazioni sentinella sono indicate in verde.  
 \*\*\* Le risonanze magnetiche con codice priorità U, B e D sono prenotabili direttamente presso l'UOC Diagnostica per Immagini del PO di Sant'Angelo dei Lombardi al numero 0827/277283 dalle 8:00 alle 14:00

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89.7-VISITA MEDICO SPORTIVA	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	83	25	180 giorni
	89070.001-CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE	P	2	35	180 giorni
	89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS	B	2	2	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	2	180 giorni
	89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	3	180 giorni
	89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	2	180 giorni
	89700.010-VISITA ANESTESIOLOGICA	P	3	1	180 giorni
	89700.013-VISITA AUDIOLOGICA	B	2	10	10 giorni
		D	4	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	32	180 giorni
	89700.015-VISITA CARDIOLOGICA	B	15	2	10 giorni
		D	33	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	205	4	180 giorni
	89700.018-VISITA CHIRURGICA	B	3	3	10 giorni
		D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	27	3	180 giorni
	89700.022-VISITA DERMATOLOGICA	B	17	1	10 giorni
		D	25	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	83	2	180 giorni
	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	1	180 giorni
	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	B	15	1	10 giorni
		D	13	2	30 giorni visite e 60 giorni
P		71	1	180 giorni	
89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	9	1	10 giorni	
	D	12	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	65	1	180 giorni	
89700.040-VISITA EPATOLOGICA	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	<b>89700.040-VISITA EPATOLOGICA</b>	P	5	4	180 giorni
	<b>89700.041-VISITA FISIATRICA</b>	B	11	18	10 giorni
		D	25	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	112	19	180 giorni
	<b>89700.042-VISITA FISIATRICA EX ART. 26 L. 833/78</b>	B	2	6	10 giorni
		D	2	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	49	5	180 giorni
	<b>89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA</b>	P	2	5	180 giorni
	<b>89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA</b>	B	3	62	10 giorni
		D	1	56	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	93	180 giorni
	89700.046-VISITA GERIATRICA	B	2	4	10 giorni
		D	2	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	34	14	180 giorni
	89700.052-VISITA MEDICINA INT	P	1	1	180 giorni
	89700.053-VISITA NEFROLOGICA	B	4	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	29	40	180 giorni
	89700.056-VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	B	1	9	10 giorni
		D	3	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	38	19	180 giorni
	89700.057-VISITA ODONTOIATRICA	B	2	1	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	34	1	180 giorni
	<b>89700.058-VISITA ONCOLOGICA</b>	P	2	2	180 giorni
	89700.059-VISITA ORTODONTICA	P	2	22	180 giorni
	<b>89700.060-VISITA ORTOPEDICA</b>	B	11	6	10 giorni
		D	33	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	169	9	180 giorni
	<b>89700.061-VISITA OTORINO</b>	B	10	2	10 giorni
		D	26	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	111	3	180 giorni
	<b>89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE</b>	B	4	4	10 giorni
		D	3	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	5	180 giorni
	<b>89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO</b>	B	2	18	10 giorni
		D	2	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	14	180 giorni
	<b>89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA</b>	B	5	2	10 giorni
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	1	180 giorni
	89700.076-VISITA PSICHIATRICA	B	4	24	10 giorni
		D	12	20	30 giorni visite e 60 giorni
		P	83	18	180 giorni
	<b>89700.091-VISITA UROLOGICA</b>	B	6	2	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	<b>89700.091-VISITA UROLOGICA</b>	D	14	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	78	2	180 giorni
	89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	B	2	4	10 giorni
		D	4	5	30 giorni visite e 60 giorni
	89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	P	52	34	180 giorni
	96590.002-MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	P	21	4	180 giorni
99120.001-IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA (DESENSIBILIZZAZIONE)	P	8	2	180 giorni	
CARDIOLOGIA	38220.002-CAPILLAROSCOPIA	P	2	56	180 giorni
	88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA	B	2	4	10 giorni
		D	10	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	85	30	180 giorni
	88722.001-ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	P	5	48	180 giorni
	<b>88723.001-ECOCOLODOPPLER CARDIACA (età &gt;6)</b>	B	3	2	10 giorni
		D	11	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	53	27	180 giorni
	<b>88723.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA</b>	P	1	7	180 giorni
	88724.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO	P	3	20	180 giorni
	<b>88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO</b>	B	3	37	10 giorni
		D	9	38	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	80	180 giorni
	<b>89410.001-ECG DA SFORZO</b>	P	14	116	180 giorni
	<b>89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO</b>	B	3	101	10 giorni
		D	1	114	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	111	180 giorni
	89481.001-CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	D	2	156	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	90	180 giorni
	<b>89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)</b>	B	6	116	10 giorni
		D	8	120	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	98	180 giorni
	<b>89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA</b>	B	24	2	10 giorni
D		35	2	30 giorni visite e 60 giorni	
P		222	4	180 giorni	
89591.002-TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	P	2	58	180 giorni	
89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	B	6	4	10 giorni	
	D	4	4	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	14	5	180 giorni	
CHIRURGIA GENERALE	96590.018-RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	P	2	6	180 giorni
CHIRURGIA PLASTICA	86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	B	1	1	10 giorni
		P	6	2	180 giorni
DERMOSIFILOPATIA	86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIOTERAPIA (PER SEDUTA)	P	9	2	180 giorni
	86303.001-ASPORTAZIONE LOCALE NEOFORMAZIONE MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	P	1	11	180 giorni
	89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA)	B	2	102	10 giorni
		D	2	98	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	99	180 giorni
91904.001-SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	P	1	2	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
DERMOSIFILOPATIA	91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	D	2	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	8	180 giorni
	91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	B	4	2	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	35	2	180 giorni
ENDOCRINOLOGIA	06111.001-AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	P	1	17	180 giorni
	06112.001-BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA	P	1	9	180 giorni
	<b>88714.001-ECOGRAFIA COLLO</b>	B	2	20	10 giorni
		D	1	18	30 giorni visite e 60 giorni
		P	9	28	180 giorni
	<b>88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia</b>	B	7	10	10 giorni
		D	4	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	46	47	180 giorni
	GASTROENTEROLOGIA	<b>45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]</b>	B	3	5
D			5	5	30 giorni visite e 60 giorni
P			18	7	180 giorni
<b>45160.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA</b>		B	1	3	10 giorni
		D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	8	180 giorni
<b>45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE</b>		B	4	16	10 giorni
		D	3	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	77	180 giorni
45231.001-COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA		P	1	94	180 giorni
<b>88741.001-ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE</b>		B	2	19	10 giorni
		D	2	20	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	61	180 giorni
<b>88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO</b>		B	11	18	10 giorni
		D	15	20	30 giorni visite e 60 giorni
		P	60	49	180 giorni
<b>88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)</b>		B	2	22	10 giorni
		D	1	22	30 giorni visite e 60 giorni
	P	9	65	180 giorni	
LABORATORIO	90635.001-ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	P	3	41	180 giorni
	91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	P	5	4	180 giorni
	91405.001-ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	6	180 giorni
91484.001-PRELIEVO CITOLOGICO	P	4	42	180 giorni	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93020.001-VALUTAZIONE ORTOTTICA	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	7	180 giorni
	93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	P	8	2	180 giorni
	<b>93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX</b>	B	3	7	10 giorni
		D	5	59	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	51	180 giorni
<b>93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX</b>	B	2	6	10 giorni	
	D	4	55	30 giorni visite e 60 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	P	16	52	180 giorni	
	93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	B	6	8	10 giorni	
		D	6	51	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	23	56	180 giorni	
	93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	B	6	7	10 giorni	
		D	5	60	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	22	49	180 giorni	
	93083.001-ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	P	9	45	180 giorni	
	93086.001-STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON	P	1	79	180 giorni	
	93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	B	4	8	10 giorni	
		P	15	33	180 giorni	
	93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	B	6	8	10 giorni	
		P	16	40	180 giorni	
	PR003.002-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE SX	P	1	7	180 giorni	
	PR003.003-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX	P	1	11	180 giorni	
	PR009.001-TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO esiti funzionali DX	P	1	11	180 giorni	
	PR014.001-DISTURBI DELLA ROTULA, LESIONI CAPSULOLEGAMENTOSE DEL GINOCCHIO E DEL MENISCO (POST CHIRURGICO) DX	P	2	7	180 giorni	
	PR022.001-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	2	8	180 giorni	
	PR022.003-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	P	4	6	180 giorni	
	PR022.004-COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	P	1	8	180 giorni	
	PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	D	2	7	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	1	9	180 giorni	
	PR04B.001-FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) DESTRA	P	1	7	180 giorni	
	PR04B.002-FRATTURA DELLA SCAPOLA (esiti funzionali) SINISTRA	P	1	7	180 giorni	
	PR11D.001-FRATTURA DI UNA O PIU' OSSA DEL TARSO E METATARSO DX	P	1	8	180 giorni	
	PR35A.003-LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) DX	P	1	1	180 giorni	
	PR35A.004-LINFEDEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE (costo per n. 5 accessi di 60 min.) SX	P	1	1	180 giorni	
	PR35B.003-INCONTINENZA URINARIA	P	5	1	180 giorni	
	PR36A.001-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	P	1	7	180 giorni	
	PR36A.002-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	P	1	7	180 giorni	
	PR36A.004-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	P	1	6	180 giorni	
	NEFROLOGIA	38950.002-INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)	B	1	2	10 giorni
			P	1	3	180 giorni
96570.001-IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE		P	8	4	180 giorni	
NEUROLOGIA	89130.002-VISITA NEUROLOGICA	B	11	2	10 giorni	
		D	22	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	127	2	180 giorni	
	89140.001-EEG	B	3	5	10 giorni	
		D	2	8	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	17	4	180 giorni	
	89145.001-EEG CON ANALISI SPETTRALE	B	1	3	10 giorni	
		P	1	1	180 giorni	
	89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	D	1	50	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	3	4	180 giorni	
	89153.001-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	P	1	146	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritá'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
NEUROLOGIA	89153.002-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX	P	1	146	180 giorni
	89154.001-POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI PER NERVO O DERMATOMERO INCLUSO EEG	P	2	150	180 giorni
	94022.001-TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER	P	2	6	180 giorni
OCULISTICA	89110.001-TONOMETRIA	B	7	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	55	2	180 giorni
	<b>95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO</b>	B	23	1	10 giorni
		D	54	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	205	2	180 giorni
	95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	D	3	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	6	180 giorni
	95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	P	12	6	180 giorni
	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	B	2	6	10 giorni
		D	1	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	6	180 giorni
	95050.004-CAMPO VISIVO MANUALE	D	1	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	6	180 giorni
	<b>95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI</b>	B	7	1	10 giorni
		D	17	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	88	2	180 giorni
	95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	B	2	76	10 giorni
		D	1	154	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	145	180 giorni
96510.001-IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO SX	P	1	7	180 giorni	
96510.002-IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO DX	P	1	7	180 giorni	
ODONTOSTOMATOLOGIA	23090.001-ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE INCLUSO ANESTESIA	B	4	4	10 giorni
		D	7	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	3	180 giorni
	23110.001-ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO ANESTESIA	B	2	4	10 giorni
		P	6	3	180 giorni
	23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	P	5	2	180 giorni
	24701.001-TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	P	2	6	180 giorni
	24702.001-TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	P	1	17	180 giorni
96541.001-ABLAZIONE TARTARO	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	4	2	180 giorni	
ONCOLOGIA	99230.001-INIEZIONE DI STEROIDI E IMPIANTO SOTTODERMICO	P	1	2	180 giorni
	99241.001-INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI	P	2	10	180 giorni
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	81920.001-INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	B	3	6	10 giorni
		P	3	49	180 giorni
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	75341.001-CARDIOTOCOGRAFIA (ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT)	P	5	1	180 giorni
	<b>88780.004-ECOGRAFIA OSTETRICA</b>	B	1	2	10 giorni
	<b>88782.001-ECOGRAFIA GINECOLOGICA</b>	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	1	180 giorni
	<b>89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA</b>	B	1	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	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	<b>89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA</b>	P	19	1	180 giorni	
	89260.002-VISITA OSTETRICA	B	1	1	10 giorni	
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	4	1	180 giorni	
OTORINOLARINGOIATRIA	31420.001-LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	B	2	4	10 giorni	
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	5	2	180 giorni	
	<b>95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE</b>	B	6	17	10 giorni	
		D	15	35	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	70	47	180 giorni	
	95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	B	4	24	10 giorni	
		D	9	42	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	54	44	180 giorni	
	95420.001-IMPEDENZOMETRIA	B	2	30	10 giorni	
		D	8	48	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	35	52	180 giorni	
	95442.001-ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE TEST POSIZIONALI	B	1	5	10 giorni	
		P	9	5	180 giorni	
	96520.001-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	B	1	1	10 giorni	
		P	7	3	180 giorni	
	96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	B	1	1	10 giorni	
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	10	3	180 giorni	
	PNEUMOLOGIA	<b>89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE</b>	B	3	4	10 giorni
			D	8	2	30 giorni visite e 60 giorni
P			33	3	180 giorni	
<b>89372.001-SPIROMETRIA GLOBALE</b>		B	1	1	10 giorni	
		P	13	42	180 giorni	
89374.001-TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO)		D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	7	3	180 giorni	
89442.001-TEST DEL CAMMINO		P	1	2	180 giorni	
89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)	P	30	1	180 giorni		
89653.001-EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	P	4	1	180 giorni		
PSICHIATRIA	94011.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	P	3	60	180 giorni	
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	<b>87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)</b>	B	5	5	10 giorni	
		D	6	24	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	8	22	180 giorni	
	<b>87030.005-TC ENCEFALO</b>	P	2	24	180 giorni	
	<b>87031.001-ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC</b>	P	1	24	180 giorni	
	<b>87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC</b>	B	3	4	10 giorni	
		D	2	24	30 giorni visite e 60 giorni	
		P	3	24	180 giorni	
	<b>87031.005-TC ENCEFALO SENZA E CON MDC</b>	B	2	1	10 giorni	
		P	1	49	180 giorni	
	87032.001-TC MASSICCIO FACCIALE	P	7	20	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87033.001-TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	D	1	23	30 giorni visite e 60 giorni
	87037.001-TC COLLO	B	1	7	10 giorni
		P	2	25	180 giorni
	87038.002-TC COLLO SENZA E CON MDC	B	1	5	10 giorni
		D	2	24	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	26	180 giorni
	87092.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE CON VIDEOREGISTRAZIONE	P	1	14	180 giorni
	87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE ARCADE DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	P	23	24	180 giorni
	87171.002-RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI IN TRE PROIEZIONI	P	1	15	180 giorni
	87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	B	1	1	10 giorni
		P	21	9	180 giorni
	87230.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	B	2	2	10 giorni
		P	12	8	180 giorni
	87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	B	3	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	39	11	180 giorni
	87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI)	B	1	5	10 giorni
		D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	23	10	180 giorni
	87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	B	4	1	10 giorni
		D	13	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	58	1	180 giorni
	87410.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]	B	5	5	10 giorni
		D	1	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	24	180 giorni
	87410.002-TC DEL TORACE HR	B	2	6	10 giorni
		D	3	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	23	180 giorni
	87411.001-ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	D	1	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	27	180 giorni
	87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	B	4	4	10 giorni
		D	1	24	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	24	180 giorni
	87431.001-RX CLAVICOLA DX	P	2	12	180 giorni
	87431.002-RX CLAVICOLA SX	P	1	15	180 giorni
	87431.003-RX EMICOSTATO DX E SX	B	2	2	10 giorni
P		2	10	180 giorni	
87432.001-RX SCHELETRO COSTALE DX	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	3	11	180 giorni	
87432.002-RX SCHELETRO COSTALE SX	D	1	15	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	1	14	180 giorni	
87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI	B	8	3	10 giorni	
	D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	51	10	180 giorni	
87623.001-RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	P	2	2	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritaria	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87640.001-RX TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	P	1	5	180 giorni
	87711.001-TC RENI (SENZA E CON MDC)	B	1	4	10 giorni
		P	1	24	180 giorni
	87730.001-UROGRAFIA ENDOVENOSA INCLUSO: ESAME DIRETTO E NEFROPIELOTOMOGRFIA	P	1	4	180 giorni
	88011.001-TC ADDOME SUP	D	1	23	30 giorni visite e 60 giorni
	88012.002-ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	D	1	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	26	180 giorni
	88014.001-ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)	D	1	23	30 giorni visite e 60 giorni
	88015.001-TC ADDOME COMPLETO	B	1	7	10 giorni
		D	2	24	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	24	180 giorni
	88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	B	6	5	10 giorni
		D	2	24	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	23	180 giorni
	88016.002-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE	B	1	5	10 giorni
	88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	P	2	22	180 giorni
	88210.005-RX SPALLA DX	P	15	9	180 giorni
	88210.006-RX SPALLA SX	B	2	1	10 giorni
		D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	15	10	180 giorni
	88220.003-RX GOMITO DX	B	1	1	10 giorni
		P	1	8	180 giorni
	88220.004-RX GOMITO SX	P	1	14	180 giorni
	88230.001-RX DITO MANO DX	P	2	14	180 giorni
	88230.003-RX MANO DX	B	1	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	9	180 giorni
	88230.004-RX MANO SX	B	2	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	9	180 giorni
	88230.005-RX POLSO DX	B	1	1	10 giorni
		P	5	12	180 giorni
	88230.006-RX POLSO SX	B	2	1	10 giorni
P		5	7	180 giorni	
88260.001-RX ANCA DX	B	1	2	10 giorni	
	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	22	11	180 giorni	
88260.002-RX ANCA SX	B	1	2	10 giorni	
	D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	22	11	180 giorni	
88260.003-RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX	P	2	9	180 giorni	
88260.004-RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX	P	2	9	180 giorni	
88260.005-RX BACINO	B	2	1	10 giorni	
	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	21	9	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88270.001-RX FEMORE DX	P	3	11	180 giorni
	88270.002-RX FEMORE SX	P	4	12	180 giorni
	88270.003-RX GAMBA DX	P	2	10	180 giorni
	88270.004-RX GAMBA SX	P	1	15	180 giorni
	88270.005-RX GINOCCHIO DX	B	5	1	10 giorni
		D	4	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	10	180 giorni
	88270.006-RX GINOCCHIO SX	B	4	1	10 giorni
		D	5	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	35	11	180 giorni
	88280.001-RX CALCAGNO DX	P	1	9	180 giorni
	88280.003-RX CAVIGLIA DX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	10	180 giorni
	88280.004-RX CAVIGLIA SX	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	14	180 giorni
	88280.007-RX PIEDE DX	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	9	180 giorni
	88280.008-RX PIEDE SX	B	1	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	12	9	180 giorni
	88291.001-RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	B	1	7	10 giorni
		P	2	14	180 giorni
	88381.001-TC RACHIDE CERVICALE	B	1	6	10 giorni
		D	1	27	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	24	180 giorni
	88381.002-TC RACHIDE DORSALE	P	1	27	180 giorni
	88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	B	2	2	10 giorni
		D	1	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	22	180 giorni
	88382.002-TC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	P	1	23	180 giorni
	88382.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	P	1	23	180 giorni
	88383.002-TC GOMITO DX	P	1	23	180 giorni
	88383.003-TC GOMITO SX	B	1	1	10 giorni
	88385.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ART. SACRO-ILIACHE	B	1	7	10 giorni
		D	1	23	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	24	180 giorni
	88386.001-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX	P	2	25	180 giorni
	88386.002-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE SX	P	1	23	180 giorni
	88386.005-TC GINOCCHIO DX	P	1	27	180 giorni
	88386.006-TC GINOCCHIO SX	P	3	25	180 giorni
	88731.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE)	B	3	14	10 giorni
		D	3	24	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	58	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	<b>88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF</b>	D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	5	180 giorni
	88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	B	1	1	10 giorni
		P	9	9	180 giorni
	88762.001-ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	P	1	2	180 giorni
	88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	B	2	19	10 giorni
		D	3	19	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	54	180 giorni
	88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	D	3	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	2	180 giorni
	88793.005-ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	2	180 giorni
	88793.006-ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	P	1	2	180 giorni
	88793.007-ECOGRAFIA GOMITO DX	P	1	5	180 giorni
	88793.009-ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	B	1	25	10 giorni
		D	1	29	30 giorni visite e 60 giorni
		P	11	65	180 giorni
	88793.010-ECOGRAFIA POLSO DX	P	1	7	180 giorni
	88793.012-ECOGRAFIA SPALLA DX	D	2	26	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	57	180 giorni
	88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX	B	1	6	10 giorni
		P	3	31	180 giorni
	88796.001-ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	P	3	32	180 giorni
	88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	P	4	2	180 giorni
	<b>88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO</b>	P	2	118	180 giorni
	<b>88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC</b>	P	7	119	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	119	180 giorni
	88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	P	1	11	180 giorni
	88917.001-RM COLLO (SENZA E CON MDC)	P	1	120	180 giorni
	88929.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE	P	5	117	180 giorni
	<b>88930.001-RM RACHIDE CERVICALE</b>	P	4	89	180 giorni
	<b>88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE</b>	P	8	104	180 giorni
	<b>88941.001-RM ANCA E FEMORE DX</b>	P	1	120	180 giorni
<b>88941.002-RM ANCA E FEMORE SX</b>	P	1	120	180 giorni	
<b>88941.003-RM BACINO</b>	P	1	120	180 giorni	
<b>88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX</b>	P	4	115	180 giorni	
<b>88941.007-RM GINOCCHIO E GAMBA SX</b>	P	1	117	180 giorni	
<b>88941.013-RM SPALLA E BRACCIO SX</b>	P	1	119	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	2	116	180 giorni	
<b>88955.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO (VESCICA E PELVI MASCHILE O FEMMINILE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE)</b>	P	3	116	180 giorni	
88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni	
	P	28	3	180 giorni	

Branca	Prestazione	Codice prioritari	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	28	4	180 giorni
	88995.001-DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	P	3	4	180 giorni
UROLOGIA	57320.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	B	1	2	10 giorni
		D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	2	180 giorni
	57330.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	P	2	4	180 giorni
	57392.001-ESAME URODINAMICO INVASIVO	P	2	1	180 giorni
	88745.001-ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	P	1	61	180 giorni
	88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	P	3	37	180 giorni
	88798.002-ECOGRAFIA TRANSRETTALE	P	2	58	180 giorni
	89240.001-UROFLUSSOMETRIA	B	1	6	10 giorni
		P	16	17	180 giorni