

Azienda Erogante: AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA - P.le Stefani, 1 - 37126 VERONA VR

Struttura: 912001 A.O.U.I. VERONA - BORGO TRENTO

Anno: 2016

Trimestre: Aprile Giugno

PRESTAZIONI GARANTITE

Branca 08 CARDIOLOGIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.72.3 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non	A	10	1	100,00	1,00	3	33,33	10,66	1	100,00	0,00
	B	60	5	100,00	5,40	6	100,00	19,50	8	100,00	12,37
	C	180	3	100,00	9,00	4	100,00	7,75	4	100,00	2,25
88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco	A	10	13	92,30	4,00	16	100,00	3,68	8	100,00	5,75
	B	60	46	100,00	25,21	69	100,00	20,11	53	98,11	34,79
	C	180	75	100,00	41,20	80	100,00	35,70	71	100,00	43,38
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	1	100,00	6,00	2	100,00	5,00	8	100,00	4,50
	B	60	13	100,00	10,07	9	100,00	7,88	14	100,00	18,57
	C	180	6	100,00	8,00	18	100,00	10,16	11	100,00	8,63
88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2.	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	5,00	0	0,00	0,00
	B	60	1	100,00	37,00	1	100,00	1,00	2	100,00	31,50
	C	180	5	100,00	1,80	7	100,00	4,28	7	100,00	24,85
89.41 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE. Escluso: Prova da sforzo	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	3	100,00	0,00	3	100,00	2,33	2	100,00	0,00
89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso:	A	10	37	100,00	5,86	38	100,00	7,65	36	91,66	8,50
	B	60	45	100,00	29,73	55	100,00	34,43	50	100,00	36,14
	C	180	28	100,00	23,85	19	100,00	10,36	13	100,00	15,92

Branca 08 CARDIOLOGIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.50 - ELETTRICARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)	A	10	23	100,00	4,04	25	100,00	6,00	15	100,00	3,40
	B	60	35	100,00	25,40	30	100,00	26,96	29	100,00	32,41
	C	180	27	100,00	41,51	27	100,00	48,66	24	100,00	55,79
89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	A	10	33	100,00	6,63	25	100,00	4,00	25	100,00	6,20
	B	30	36	94,44	22,30	45	100,00	17,66	32	96,87	20,50
	C	180	27	100,00	22,51	41	100,00	6,00	38	100,00	15,60

Branca 09 CHIRURGIA GENERALE											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
45.13 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD]. Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia	A	10	0	0,00	0,00	2	100,00	1,50	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	3	100,00	1,00	1	100,00	15,00
45.16 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	A	10	1	100,00	6,00	3	100,00	5,66	1	100,00	2,00
	B	60	4	75,00	43,00	1	100,00	15,00	1	100,00	26,00
	C	180	6	100,00	68,33	6	100,00	84,00	9	100,00	93,11
45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma	A	10	1	100,00	4,00	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	3	100,00	2,66	0	0,00	0,00
45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	8,50
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	4,00	0	0,00	0,00
45.25 - PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA. Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso:	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00	1	100,00	1,00
	C	180	1	100,00	41,00	0	0,00	0,00	1	100,00	27,00
53.00.2 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	37	100,00	2,27	39	100,00	1,33	27	100,00	2,25

Branca 14 CHIRURGIA VASCOLARE(ANGIOLOGIA)											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	0	0,00	0,00	6	100,00	3,16	1	100,00	1,00
	B	60	2	100,00	12,50	6	100,00	8,83	3	100,00	15,66
	C	180	1	100,00	0,00	6	100,00	14,16	3	100,00	7,33
88.77.5 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	1	100,00	36,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
89.7A.2 - PRIMA VISITA ANGIOLOGICA.	A	10	1	100,00	0,00	3	100,00	2,66	2	100,00	4,00
	B	30	0	0,00	0,00	2	100,00	0,50	1	100,00	7,00
	C	180	2	100,00	3,50	1	100,00	4,00	4	100,00	3,00
89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE.	A	10	7	100,00	1,42	7	100,00	0,85	8	100,00	1,25
	B	30	2	100,00	2,00	4	100,00	-22,50	5	100,00	1,40
	C	180	12	100,00	4,75	11	100,00	10,00	9	100,00	9,22

Branca 19 ENDOCRINOLOGIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide,	A	10	8	100,00	4,37	10	100,00	3,70	7	100,00	2,71
	B	60	16	100,00	8,87	13	100,00	6,69	15	100,00	4,73
	C	180	24	100,00	13,04	30	100,00	32,50	35	97,14	25,00
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	2	100,00	1,50
89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale	A	10	46	97,82	3,32	45	100,00	3,57	30	100,00	3,63
	B	30	58	100,00	0,65	59	100,00	9,93	41	100,00	6,43
	C	180	24	95,83	27,00	44	100,00	40,47	24	100,00	44,08

Branca 30 NEUROCHIRURGIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e	A	10	18	100,00	5,88	22	100,00	5,63	17	100,00	5,05
	B	30	4	100,00	9,50	6	100,00	10,16	4	100,00	10,50
	C	180	4	100,00	-26,25	7	100,00	15,42	12	100,00	6,83

Branca 32 NEUROLOGIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e	A	10	39	100,00	6,58	21	95,23	7,28	32	100,00	6,46
	B	30	29	100,00	10,68	35	97,14	16,25	26	100,00	13,46
	C	180	18	100,00	31,66	23	100,00	37,21	11	100,00	82,54
93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione riservata solo	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00	0	0,00	0,00
	B	60	2	100,00	13,00	5	100,00	7,40	1	100,00	57,00
	C	180	41	100,00	9,21	3	100,00	2,00	27	100,00	11,81
93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non	A	10	5	100,00	3,20	13	100,00	4,38	13	100,00	5,30
	B	60	43	100,00	20,41	37	100,00	26,10	54	100,00	28,87
	C	180	11	100,00	13,72	29	100,00	9,93	14	100,00	22,35
93.08.T - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non	A	10	17	100,00	4,82	5	100,00	8,20	8	100,00	3,12
	B	60	18	100,00	23,94	15	100,00	41,00	24	95,83	23,29
	C	180	19	100,00	44,15	31	100,00	35,38	21	100,00	41,09
93.08.V - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 34 OCULISTICA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: Esame del visus, Refrazione con eventuale prescrizione di lenti, Tonometria,	A	10	26	100,00	4,80	20	100,00	5,30	22	100,00	4,40
	B	30	48	100,00	17,62	52	98,07	17,19	57	98,24	16,35
	C	180	43	81,39	65,55	48	87,50	41,97	30	100,00	7,76
95.09.1 - ESAME DEL FUNDUS OCULI. Non associabile a cod. 95.02	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	1	100,00	5,00	1	100,00	3,00
	C	180	17	100,00	27,58	9	100,00	20,11	9	100,00	22,66

Branca 36 ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	A	10	64	100,00	5,31	73	93,15	7,31	69	97,10	6,14
	B	30	93	100,00	16,31	97	97,93	18,15	96	96,87	17,58
	C	180	36	97,22	44,97	53	100,00	47,79	44	100,00	71,38

Branca 37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA.	A	10	13	92,30	1,07	10	100,00	0,00	6	100,00	0,00
	B	60	6	100,00	6,00	9	100,00	0,77	3	100,00	8,33
	C	180	17	100,00	14,94	8	100,00	3,62	26	100,00	7,11
88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non	A	10	2	100,00	0,50	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	2	100,00	-2,50	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	2	100,00	0,00	3	100,00	0,00	7	100,00	0,00
89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma	A	10	30	100,00	5,90	31	96,77	6,22	26	100,00	4,92
	B	30	35	100,00	12,60	26	96,15	18,38	26	96,15	13,38
	C	180	12	100,00	15,75	36	100,00	28,55	29	100,00	28,17

Branca 38 OTORINOLARINGOIATRIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità	A	10	49	100,00	4,20	51	100,00	3,98	74	100,00	3,90
	B	30	37	100,00	4,51	43	100,00	3,41	63	100,00	3,49
	C	180	30	100,00	6,90	23	100,00	11,82	26	100,00	10,84
95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE.	A	10	19	100,00	2,00	21	100,00	2,47	24	95,83	2,41
	B	60	14	100,00	7,28	24	100,00	10,66	27	100,00	11,51
	C	180	86	100,00	1,97	77	100,00	2,29	51	100,00	3,00

Branca 43 UROLOGIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	A	10	14	100,00	4,78	15	100,00	4,46	17	100,00	3,82
	B	30	33	100,00	15,36	21	100,00	16,80	25	100,00	12,92
	C	180	21	100,00	21,90	21	100,00	19,95	15	100,00	35,80

Branca 52 DERMOSIFILOPATIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza	A	10	102	97,05	6,50	106	99,05	5,65	71	98,59	5,84
	B	30	172	98,25	19,81	194	100,00	17,70	183	96,72	20,65
	C	180	65	92,30	52,81	78	100,00	43,57	59	100,00	38,79

Branca 56 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE.	A	10	18	100,00	3,22	16	100,00	3,18	11	100,00	3,18
	B	30	18	100,00	10,66	18	100,00	9,94	10	100,00	10,60
	C	180	16	100,00	37,56	20	100,00	31,15	23	100,00	27,43
93.08.1 - Elettromiografia SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione riservata solo	A	10	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	10	100,00	10,00	0	0,00	0,00

Branca 58 GASTROENTEROLOGIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
45.13 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD]. Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia	A	10	2	100,00	9,50	0	0,00	0,00	2	50,00	16,00
	B	60	0	0,00	0,00	2	100,00	30,00	7	100,00	11,00
	C	180	2	100,00	22,00	10	100,00	22,60	8	100,00	38,00
45.16 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	A	10	36	100,00	6,27	26	100,00	6,19	25	100,00	3,72
	B	60	34	94,11	28,23	49	97,95	30,04	41	95,12	30,02
	C	180	39	100,00	60,33	58	100,00	54,79	40	100,00	50,80
45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma	A	10	22	100,00	5,68	17	100,00	4,23	7	85,71	6,85
	B	60	40	92,50	31,25	47	100,00	25,76	39	94,87	33,74
	C	180	19	100,00	29,10	20	100,00	20,85	25	96,00	30,68
45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente	A	10	1	100,00	9,00	3	100,00	7,33	1	100,00	10,00
	B	60	1	100,00	-5,00	1	100,00	58,00	2	100,00	8,50
	C	180	0	0,00	0,00	2	100,00	9,00	1	100,00	85,00
45.25 - PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA. Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso:	A	10	7	100,00	7,14	5	100,00	3,00	4	100,00	3,50
	B	60	16	93,75	31,12	23	100,00	15,60	9	100,00	13,44
	C	180	14	100,00	13,71	5	100,00	34,40	13	92,30	55,46
45.42 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO. Polipectomia di uno o più polipi con	A	10	7	100,00	1,42	7	100,00	2,42	6	100,00	1,33
	B	60	0	0,00	0,00	3	66,66	40,00	2	100,00	57,50
	C	180	20	100,00	0,40	39	100,00	1,87	22	100,00	3,86

Branca 58 GASTROENTEROLOGIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas,	A	10	8	100,00	4,00	8	100,00	2,62	5	100,00	5,60
	B	60	3	100,00	17,33	7	100,00	10,28	0	0,00	0,00
	C	180	17	100,00	17,94	17	100,00	15,47	15	100,00	6,53
88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	31	100,00	4,38	34	100,00	3,85	33	100,00	4,09
	B	60	17	100,00	2,23	19	100,00	9,42	17	100,00	2,35
	C	180	45	100,00	14,33	47	100,00	21,38	35	100,00	25,42
89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.	A	10	40	97,50	6,92	28	92,85	7,53	37	94,59	7,40
	B	30	29	89,65	20,41	29	96,55	20,03	34	94,11	15,91
	C	180	21	100,00	72,00	26	100,00	68,23	21	100,00	63,57

Branca 61 MEDICINA NUCLEARE											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide,	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	-3,00	0	0,00	0,00

Branca 64 ONCOLOGIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento.	A	10	4	100,00	4,50	10	100,00	6,30	7	100,00	2,71
	B	30	3	100,00	4,66	4	100,00	5,75	1	100,00	12,00
	C	180	38	100,00	5,21	54	100,00	8,09	47	100,00	8,91
99.25.1 - INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE. INCLUDE VISITA ONCOLOGICA DI	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	3,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	42,00
	C	180	270	100,00	8,23	265	100,00	6,55	264	100,00	7,56

Branca 68 PNEUMOLOGIA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4	A	10	2	100,00	0,00	5	100,00	1,40	2	100,00	0,00
	B	60	3	100,00	-1,00	1	100,00	1,00	1	100,00	1,00
	C	180	2	100,00	7,50	2	100,00	-5,00	3	100,00	2,66
89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE. [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].	A	10	6	100,00	2,33	7	100,00	0,85	8	100,00	2,37
	B	60	8	100,00	1,25	10	100,00	2,90	11	100,00	3,00
	C	180	16	100,00	8,68	22	100,00	4,86	22	100,00	12,31
89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	A	10	35	100,00	6,54	48	100,00	7,47	20	95,00	7,15
	B	30	41	100,00	13,95	39	97,43	18,46	36	97,22	22,94
	C	180	12	100,00	18,25	14	100,00	14,28	22	100,00	32,63

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)	A	10	6	100,00	3,83	8	100,00	3,75	4	100,00	2,50
	B	60	8	100,00	16,62	10	100,00	18,60	5	100,00	25,20
	C	180	8	100,00	8,37	5	100,00	32,60	5	100,00	36,00
87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite	A	10	1	100,00	9,00	2	100,00	7,00	2	100,00	1,50
	B	60	1	100,00	30,00	1	100,00	27,00	1	100,00	11,00
	C	180	37	100,00	20,75	26	100,00	18,57	32	100,00	21,46
87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)	A	10	2	100,00	2,50	12	100,00	3,00	6	100,00	2,50
	B	60	23	100,00	31,08	27	96,29	41,92	21	100,00	25,66
	C	180	28	92,85	33,03	50	76,00	88,84	71	87,32	58,88
87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)	A	10	2	100,00	4,50	1	100,00	5,00	1	100,00	3,00
	B	60	1	100,00	60,00	0	0,00	0,00	1	100,00	35,00
	C	180	31	100,00	7,80	38	100,00	18,15	33	100,00	20,72
87.41 - TC DEL TORACE. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	A	10	4	100,00	5,25	8	100,00	3,87	3	100,00	4,33
	B	60	16	100,00	14,81	3	100,00	32,00	3	100,00	14,33
	C	180	20	100,00	17,90	21	100,00	32,14	12	100,00	16,41
87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	A	10	15	100,00	6,40	11	90,90	6,54	12	100,00	4,08
	B	60	1	100,00	5,00	4	100,00	29,75	0	0,00	0,00
	C	180	82	100,00	31,60	67	100,00	33,80	74	100,00	34,43

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.01.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza,	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
88.01.2 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie	A	10	0	0,00	0,00	2	100,00	4,00	1	100,00	5,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	42,00
	C	180	2	100,00	12,00	2	100,00	67,00	1	100,00	20,00
88.01.3 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	3,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.01.4 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi,	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	4,00	1	100,00	135,00	0	0,00	0,00
88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a cod.88.01.1 e cod. 88.01.3	A	10	0	0,00	0,00	2	100,00	4,00	0	0,00	0,00
	B	60	2	100,00	19,00	2	100,00	16,50	0	0,00	0,00
	C	180	7	100,00	9,85	5	100,00	12,20	7	100,00	2,85
88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a cod. 88.01.2 e cod. 88.01.4	A	10	18	100,00	7,16	11	90,90	5,72	6	100,00	5,00
	B	60	4	100,00	18,00	3	100,00	28,33	3	100,00	3,33
	C	180	85	100,00	31,14	61	100,00	27,90	67	100,00	41,68

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.38.5 - TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE.	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	3,00
	C	180	2	100,00	14,00	1	100,00	4,00	0	0,00	0,00
88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso	A	10	2	100,00	6,50	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	4,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	4,00	2	100,00	12,50	0	0,00	0,00
88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. La prestazione	A	10	3	100,00	3,33	0	0,00	0,00	1	100,00	5,00
	B	60	2	100,00	17,00	5	100,00	13,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	1,00	1	100,00	0,00	1	100,00	0,00
88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide,	A	10	2	100,00	4,00	2	100,00	2,00	4	100,00	2,75
	B	60	8	100,00	19,25	14	100,00	19,35	6	83,33	25,16
	C	180	23	100,00	27,26	21	95,23	33,42	16	100,00	9,25
88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	30	100,00	0,83	54	100,00	0,53	57	100,00	0,49
	B	60	24	100,00	23,00	26	96,15	25,53	17	100,00	20,70
	C	180	97	96,90	2,92	137	93,43	27,71	139	93,52	27,69

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	4	100,00	2,25	12	83,33	4,50	17	100,00	2,64
	B	60	3	100,00	14,33	7	100,00	21,28	9	100,00	10,11
	C	180	18	100,00	34,44	18	100,00	33,05	24	100,00	27,25
88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco	A	10	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	2	100,00	11,00	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	9	100,00	129,11	4	75,00	109,25	4	100,00	60,50
88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas,	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	1	100,00	9,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	7	100,00	23,85	7	100,00	30,28	3	100,00	-26,66
88.75.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o	A	10	6	100,00	6,33	6	100,00	2,66	4	100,00	4,50
	B	60	6	100,00	7,33	5	100,00	4,80	3	100,00	3,00
	C	180	4	100,00	5,00	7	100,00	-1,42	3	100,00	0,00
88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	10	100,00	5,90	7	100,00	4,14	8	100,00	3,62
	B	60	3	100,00	23,66	3	100,00	5,33	6	100,00	4,00
	C	180	7	100,00	2,42	12	100,00	22,33	12	100,00	11,16
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	18	94,44	3,38	16	100,00	2,31	16	100,00	3,50
	B	60	24	100,00	7,62	27	100,00	15,85	24	100,00	22,70
	C	180	34	100,00	14,50	33	100,00	5,60	34	100,00	10,41

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
88.91.1 - RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO	A	10	10	100,00	6,70	10	100,00	5,90	11	100,00	3,27
	B	60	14	100,00	31,14	5	100,00	46,20	14	100,00	5,78
	C	180	29	100,00	23,31	16	100,00	21,00	16	100,00	13,00
88.91.2 - RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO	A	10	10	100,00	7,10	7	100,00	5,71	7	100,00	4,42
	B	60	22	100,00	53,18	14	100,00	56,21	3	100,00	40,66
	C	180	22	100,00	6,22	14	100,00	1,71	11	100,00	4,09
88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	21	100,00	3,71	16	100,00	4,43	22	100,00	2,86
	B	60	19	100,00	27,84	12	100,00	4,33	20	100,00	1,00
	C	180	17	100,00	10,76	24	100,00	13,12	18	100,00	15,11
88.93.5 - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	1	100,00	10,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	1	100,00	60,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.93.7 - RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	A	10	1	100,00	3,00	0	0,00	0,00	3	100,00	4,00
	B	60	2	100,00	58,50	1	100,00	6,00	1	100,00	20,00
	C	180	2	100,00	1,00	3	100,00	5,33	5	100,00	5,20

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.93.8 - RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	4,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	2	100,00	15,50	2	100,00	34,50
88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	A	10	2	50,00	7,50	1	100,00	7,00	2	100,00	3,00
	B	60	0	0,00	0,00	2	100,00	31,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	2	100,00	6,50	3	100,00	23,33
88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	4	100,00	3,00	6	100,00	5,50	7	100,00	3,28
	B	60	8	100,00	22,37	5	100,00	6,00	4	100,00	4,75
	C	180	10	100,00	20,70	10	100,00	6,30	8	100,00	2,00
88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	1	100,00	7,00	1	100,00	7,00	4	100,00	3,00
	B	60	2	100,00	53,00	1	100,00	1,00	0	0,00	0,00
	C	180	4	100,00	5,00	8	100,00	14,12	5	100,00	15,80
88.94.4 - RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, distretto vascolare.	A	10	4	100,00	5,25	2	100,00	2,50	6	100,00	2,50
	B	60	5	100,00	12,60	1	100,00	1,00	4	100,00	-1,00
	C	180	11	100,00	14,00	6	100,00	17,50	8	100,00	1,87
88.94.5 - RM DEL BRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	7,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.94.6 - RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	6,00
88.94.8 - RM DEL POLSO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	5,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.9 - RM DELLA MANO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.A - RM DEL BACINO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	2	100,00	6,00	1	100,00	5,00	1	100,00	2,00
	B	60	2	100,00	57,50	1	100,00	7,00	1	100,00	3,00
	C	180	5	100,00	22,40	3	100,00	2,00	2	100,00	28,50
88.94.B - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli,	A	10	6	100,00	5,16	0	0,00	0,00	2	100,00	4,50
	B	60	1	100,00	57,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	53,00	1	100,00	2,00	1	100,00	0,00
88.94.C - RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	3,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.94.D - RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	5	80,00	3,20	10	100,00	5,60	9	100,00	3,77
	B	60	5	100,00	19,00	10	100,00	1,70	12	100,00	5,83
	C	180	10	100,00	3,70	11	100,00	1,09	11	100,00	9,00
88.94.E - RM DELLA GAMBA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	1	100,00	3,00	0	0,00	0,00	1	100,00	4,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.F - RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	4,00
	B	60	2	100,00	2,50	0	0,00	0,00	1	100,00	11,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	4,00	1	100,00	0,00
88.94.G - RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	3,00	3	100,00	3,33
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
88.94.H - RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	4,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	2	100,00	7,00
88.94.K - RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.94.P - RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	7,00	1	100,00	8,00
88.94.Q - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON	A	10	1	100,00	9,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	1	100,00	53,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	6,00
88.94.R - RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	5,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	6,00
88.94.S - RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	12,00	0	0,00	0,00
88.94.U - RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	9,00	0	0,00	0,00
88.94.V - RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	3,00	0	0,00	0,00
	B	60	1	100,00	2,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	4	100,00	11,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.95.4 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi	A	10	0	0,00	0,00	2	100,00	3,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	0,00	5	100,00	13,60	3	100,00	36,66
88.95.5 - RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare	A	10	0	0,00	0,00	3	100,00	3,66	5	100,00	3,40
	B	60	5	100,00	3,40	4	100,00	9,75	7	100,00	2,42
	C	180	30	100,00	19,96	25	100,00	23,48	25	100,00	11,32