Azienda Erogante: **Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - P.le Stefani, 1 - 37126 Verona VR**
Struttura: **912001 A.O.U.I. VERONA - BORGO TRENTO**
Anno: **2026**
Trimestre: **Luglio Settembre**

PRESTAZIONI GARANTITE

Branca 08 CARDIOLOGIA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.72.3 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non	A	10	0	0,00	0,00	4	100,00	0,25	1	100,00	0,00
	B	30	1	100,00	0,00	3	100,00	0,00	6	100,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00	2	100,00	0,00
88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco	A	10	12	100,00	3,58	6	100,00	3,66	3	100,00	4,33
	B	30	28	42,85	72,14	21	47,61	55,33	14	57,14	20,85
	C	90	96	21,87	284,46	86	17,44	295,62	60	28,33	262,03
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli	A	10	25	100,00	3,76	16	100,00	4,56	13	100,00	3,84
	B	30	25	76,00	23,28	21	61,90	38,95	16	68,75	22,06
	C	90	27	22,22	254,59	19	52,63	158,21	17	23,52	263,23
89.41 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	A	10	1	100,00	3,00	2	100,00	6,50	4	100,00	1,50
	B	30	21	100,00	19,90	16	100,00	17,75	14	100,00	10,42
	C	90	3	66,66	120,33	5	100,00	15,80	10	20,00	121,30
89.44 - ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	5,00	1	100,00	1,00
	B	30	1	100,00	2,00	2	100,00	5,50	1	100,00	7,00
	C	90	1	100,00	1,00	1	100,00	6,00	2	100,00	3,50
89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	A	10	11	90,90	6,81	2	100,00	8,50	8	100,00	3,87
	B	30	26	92,30	21,92	20	100,00	25,40	29	100,00	21,31
	C	90	5	80,00	74,00	1	100,00	4,00	4	50,00	111,75

Branca 08 CARDIOLOGIA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
89.7A.3 - PRMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	A	10	21	100,00	5,80	21	90,47	8,61	23	100,00	7,21
	B	30	42	78,57	30,14	36	97,22	24,22	39	82,05	24,28
	C	90	15	33,33	219,13	8	37,50	240,75	11	18,18	280,81

Branca 14 CHIRURGIA VASCOLARE(ANGIOLOGIA)												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli	A	10	2	100,00	4,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	28,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	A	10	3	100,00	4,33	5	100,00	2,60	12	100,00	2,41
	B	30	22	95,45	23,09	18	100,00	21,66	27	100,00	18,92
	C	90	5	40,00	164,60	8	62,50	99,75	7	85,71	39,85

Branca 19 ENDOCRINOLOGIA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale	A	10	11	100,00	4,09	26	100,00	6,11	24	100,00	4,66
	B	30	64	81,25	59,68	53	75,47	40,92	74	85,13	46,20
	C	90	33	45,45	178,57	19	31,57	206,05	23	78,26	89,60
89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	9,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 30 NEUROCHIRURGIA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e	A	10	27	88,88	16,66	19	89,47	7,00	17	82,35	9,64
	B	30	46	67,39	61,04	27	85,18	26,81	43	79,06	43,34
	C	90	14	21,42	215,07	8	37,50	176,75	12	83,33	76,33

Branca 32 NEUROLOGIA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e	A	10	2	50,00	9,50	1	0,00	11,00	2	100,00	5,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	6,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non	A	10	1	0,00	37,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	29	100,00	19,96	34	97,05	28,76	32	96,87	22,12
	C	90	12	50,00	140,00	6	100,00	12,33	6	100,00	14,16
93.08.T - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	10	60,00	64,80	11	81,81	6,72	8	100,00	2,75
	C	90	11	54,54	125,27	2	0,00	284,00	5	100,00	34,80
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	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 34 OCULISTICA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI	A	10	8	100,00	1,75	8	100,00	4,50	24	100,00	5,45
	B	30	20	50,00	103,75	10	30,00	101,60	15	60,00	25,93
	C	90	21	47,61	196,85	19	47,36	203,57	55	14,54	301,10

Branca 36 ORTOPEDIA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	A	10	17	100,00	5,64	19	84,21	25,57	16	100,00	6,87
	B	30	45	48,88	86,88	30	60,00	91,56	30	63,33	61,30
	C	90	10	20,00	284,30	8	25,00	271,25	18	44,44	204,50

Branca 37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	A	10	16	100,00	0,00	15	100,00	0,00	18	100,00	0,00
	B	30	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00	3	100,00	0,00
	C	90	1	100,00	0,00	4	100,00	0,00	4	100,00	0,75
88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: colordoppler se necessario. Non	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	4,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione	A	10	10	100,00	1,80	10	100,00	1,90	9	100,00	2,66
	B	30	20	65,00	38,15	9	55,55	39,11	14	85,71	16,85
	C	90	15	66,66	105,80	8	100,00	2,50	9	88,88	37,77

Branca 38 OTORINOLARINGOIATRIA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
89.7B.8 - PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale	A	10	33	100,00	4,63	22	100,00	4,77	32	100,00	4,06
	B	30	66	84,84	23,43	64	81,25	23,18	64	89,06	20,45
	C	90	13	100,00	12,30	13	92,30	33,84	27	22,22	92,48
95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	A	10	18	100,00	0,27	21	100,00	0,14	16	100,00	0,62
	B	30	4	75,00	9,75	11	100,00	0,90	7	100,00	0,28
	C	90	7	85,71	47,14	4	100,00	1,00	14	85,71	49,92

Branca 43 UROLOGIA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	A	10	3	100,00	4,00	17	100,00	3,76	22	100,00	3,81
	B	30	48	100,00	20,00	48	100,00	18,00	48	100,00	19,47
	C	90	18	100,00	20,16	15	100,00	17,86	17	94,11	20,82

Branca 52 DERMOSIFILOPATIA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
89.7A.7 - PRIMA VISITADERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Eventuale osservazione in epiluminescenza	A	10	71	98,59	4,36	70	100,00	3,98	67	100,00	5,52
	B	30	138	94,20	31,82	137	97,81	23,16	136	95,58	23,58
	C	90	94	41,48	193,87	100	46,00	184,11	77	40,25	198,87

Branca 56 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	1	100,00	0,00
	B	30	3	100,00	20,66	8	100,00	12,75	3	100,00	8,00
	C	90	7	100,00	2,00	10	100,00	2,10	3	100,00	0,00
89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a	A	10	1	100,00	3,00	1	100,00	1,00	2	100,00	3,50
	B	30	10	100,00	18,20	9	100,00	15,00	17	100,00	15,47
	C	90	8	37,50	192,75	6	66,66	126,00	4	75,00	102,00
89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE. Non associabile a 93.01.1, 93.01.3,	A	10	18	100,00	6,11	20	100,00	5,25	27	100,00	6,81
	B	30	23	100,00	11,13	28	100,00	12,53	23	100,00	10,91
	C	90	4	50,00	123,50	10	80,00	67,10	10	80,00	71,70

Branca 58 GASTROENTEROLOGIA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
45.13 -ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]. Non associabile a Esofagogastroduodenoscopia con	A	10	2	100,00	2,00	2	100,00	7,50	3	100,00	8,33
	B	30	4	75,00	15,50	2	100,00	23,50	2	100,00	9,50
	C	90	1	100,00	43,00	1	100,00	1,00	4	75,00	35,75
45.23 - COLONSCOPIA TOTALE CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON	A	10	1	100,00	8,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	11	81,81	28,09	4	100,00	29,75	7	100,00	29,57
	C	90	38	86,84	52,57	38	86,84	51,57	36	88,88	39,75
45.24 - RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente .	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	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	90	1	0,00	364,00	0	0,00	0,00	1	100,00	32,00
45.42 - POLIPECTOMIA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI ENDOSCOPIA SEDE UNICA. Polipectomia di uno o piu polipi	A	10	1	100,00	0,00	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	3	100,00	0,00	4	100,00	0,00	4	100,00	0,00
	C	90	9	100,00	0,00	5	100,00	0,00	4	100,00	0,00
88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1,	A	10	1	100,00	4,00	0	0,00	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	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	A	10	2	50,00	16,50	4	100,00	5,25	4	100,00	5,50
	B	30	16	100,00	14,75	8	100,00	13,37	8	100,00	11,00
	C	90	4	100,00	19,25	12	100,00	19,83	6	100,00	39,66

Branca 64 ONCOLOGIA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento	A	10	3	100,00	2,00	7	100,00	0,28	4	100,00	0,75
	B	30	0	0,00	0,00	3	100,00	0,33	1	100,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 68 PNEUMOLOGIA												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4 TEST DI BRONCODILATAZIONE	A	10	1	100,00	3,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	14,00
	C	90	1	100,00	2,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]. Non associabile a	A	10	1	100,00	1,00	2	100,00	4,00	0	0,00	0,00
	B	30	11	100,00	21,18	5	100,00	11,80	9	100,00	13,44
	C	90	1	0,00	271,00	1	0,00	272,00	0	0,00	0,00
89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	A	10	5	100,00	0,80	5	100,00	0,60	16	93,75	2,18
	B	30	34	100,00	12,64	20	95,00	16,20	14	100,00	5,00
	C	90	13	61,53	116,23	14	28,57	198,35	13	92,30	37,07

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)	A	10	3	100,00	3,66	4	100,00	2,50	5	100,00	2,40
	B	30	12	100,00	19,66	13	92,30	21,30	10	100,00	19,10
	C	90	2	50,00	121,00	0	0,00	0,00	2	100,00	0,50
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	0,00	2	100,00	0,00	1	100,00	3,00
	B	30	0	0,00	0,00	1	100,00	30,00	1	100,00	27,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	A	10	3	100,00	0,33	2	100,00	1,50	3	100,00	0,33
	B	30	1	100,00	6,00	1	100,00	6,00	2	100,00	2,00
	C	90	11	100,00	25,00	7	100,00	38,28	5	100,00	15,20
87.41 - TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non associabile a 88.38.B e 88.38.E	A	10	3	100,00	3,33	7	100,00	1,71	2	100,00	2,50
	B	30	5	100,00	17,40	13	92,30	13,84	4	100,00	24,50
	C	90	2	50,00	179,00	3	66,66	127,33	3	33,33	211,33
87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. Non	A	10	9	77,77	5,33	3	100,00	3,33	9	100,00	3,11
	B	30	5	80,00	23,80	2	100,00	19,00	3	100,00	24,00
	C	90	2	0,00	296,00	1	0,00	354,00	1	100,00	0,00
88.01.2 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo,	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	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	90	1	0,00	245,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.01.3 - TC DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile 88.01.9,	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.C	A	10	2	100,00	3,50	2	100,00	3,00	1	100,00	3,00
	B	30	3	100,00	21,00	4	75,00	9,75	4	75,00	9,25
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	40,00	1	100,00	0,00
88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.01.9, 88.02.1 e 88.38.F, 88.38.9	A	10	7	71,42	8,28	7	100,00	2,42	12	100,00	3,75
	B	30	10	100,00	9,50	7	85,71	23,57	4	100,00	22,00
	C	90	3	66,66	122,33	3	33,33	262,33	1	100,00	0,00
88.38.5 - TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. Non associabile a 88.39.2, 88.39.3 e 88.39.A	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	2,00	1	100,00	30,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	32,00
88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7)	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	30,00	1	100,00	30,00	4	50,00	27,50
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL	A	10	1	100,00	3,00	1	100,00	0,00	1	100,00	5,00
	B	30	1	0,00	31,00	1	100,00	30,00	2	0,00	31,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Non associabile a TC	A	10	1	100,00	1,00	2	100,00	2,50	0	0,00	0,00
	B	30	3	66,66	28,66	5	100,00	21,00	4	75,00	22,00
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
88.71.4 - ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del	A	10	8	100,00	3,12	10	100,00	3,80	13	100,00	3,15
	B	30	98	81,63	30,61	74	89,18	28,12	85	91,76	21,44
	C	90	34	44,11	199,29	20	45,00	187,10	17	64,70	128,76
88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare. Incluso:	A	10	15	100,00	0,33	11	100,00	0,00	22	100,00	0,63
	B	30	10	100,00	5,90	8	100,00	3,00	15	100,00	3,33
	C	90	13	100,00	29,46	14	100,00	31,00	11	90,90	44,36
88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale	A	10	1	100,00	0,00	2	100,00	1,50	1	100,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	1	100,00	3,00	1	100,00	5,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	2	0,00	196,50	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	1	0,00	363,00	2	0,00	357,00	0	0,00	0,00
88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas,	A	10	4	100,00	3,25	6	66,66	12,33	6	83,33	6,00
	B	30	8	37,50	63,62	5	40,00	95,80	4	100,00	12,75
	C	90	9	44,44	208,66	11	36,36	221,18	11	63,63	132,90

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.75.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o	A	10	2	100,00	2,50	5	100,00	4,40	4	100,00	3,75
	B	30	9	55,55	25,00	8	37,50	24,12	7	71,42	25,71
	C	90	3	33,33	244,00	3	66,66	138,66	4	75,00	92,25
88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colordoppler se necessario. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1,	A	10	46	100,00	3,65	53	100,00	4,39	66	100,00	3,93
	B	30	79	62,02	38,48	75	72,00	19,82	76	64,47	29,94
	C	90	56	35,71	231,57	42	45,23	197,92	36	50,00	183,91
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	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	90	5	100,00	0,00	2	100,00	0,00	1	100,00	0,00
88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	A	10	15	100,00	0,00	16	100,00	0,00	7	100,00	0,00
	B	30	5	100,00	0,00	13	100,00	0,00	7	100,00	0,00
	C	90	9	100,00	0,00	14	100,00	0,00	4	100,00	0,00
88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: colordoppler se necessario. Non	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	6,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.91.1 - RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE. Incluso: prima valutazione delle	A	10	3	100,00	9,33	5	100,00	4,60	8	100,00	9,62
	B	30	10	70,00	64,60	7	100,00	22,28	7	100,00	19,42
	C	90	8	50,00	139,87	2	100,00	0,00	6	100,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI												
Mese			Luglio			Agosto			Settembre			
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.91.2 - RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC. Incluso:	A	10	4	100,00	7,75	2	50,00	12,00	2	100,00	9,50
	B	30	3	33,33	30,66	3	100,00	19,66	3	66,66	20,33
	C	90	10	80,00	76,90	4	50,00	177,50	4	100,00	0,00
88.93.2 - RM DEL RACHIDE CERVICALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	A	10	3	100,00	9,66	2	50,00	9,50	4	100,00	7,00
	B	30	11	90,90	44,36	7	85,71	61,14	9	88,88	22,77
	C	90	3	33,33	170,33	1	100,00	0,00	4	100,00	4,25
88.93.3 - RM DEL RACHIDE DORSALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	A	10	2	100,00	9,00	1	100,00	10,00	2	100,00	8,50
	B	30	3	100,00	12,66	1	100,00	29,00	3	66,66	30,33
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	A	10	8	87,50	9,50	10	100,00	9,50	16	100,00	8,25
	B	30	28	92,85	20,21	21	95,23	25,47	23	78,26	21,04
	C	90	6	66,66	90,33	1	100,00	0,00	2	100,00	0,00
88.93.7 - RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO	A	10	1	100,00	0,00	0	0,00	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	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.93.8 - RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E	A	10	1	100,00	8,00	0	0,00	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	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca	69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI										
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni percui 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 percui 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 percui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO	A	10	0	0,00	0,00	1	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	90	1	0,00	255,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.95.4 - RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Incluso: prima valutazione delle strutture vascolari. Escluso: ANGIO	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	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	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	0,00	116,00
88.95.5 - RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: prima valutazione delle strutture	A	10	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00	1	100,00	0,00
	B	30	2	100,00	0,00	2	100,00	0,00	3	100,00	0,00
	C	90	1	100,00	0,00	1	100,00	0,00	2	100,00	0,00