

Azienda Erogante: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - P.le Stefani, 1 - 37126 Verona VR
Struttura: 912001 A.O.U.I. VERONA - BORGO TRENTO
Anno: 2024
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	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	5	80,00	26,40	6	100,00	8,83	4	100,00	14,50
	C	90	7	100,00	29,28	9	88,88	33,44	7	85,71	53,57
88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco	A	10	18	100,00	6,83	18	100,00	6,22	28	100,00	6,85
	B	30	48	58,33	35,52	31	54,83	38,25	33	69,69	44,51
	C	90	162	18,51	272,79	135	20,74	277,27	40	72,50	107,75
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	41	100,00	8,02	63	96,82	7,65	60	93,33	8,41
	B	30	19	26,31	31,73	22	68,18	24,45	31	80,64	21,83
	C	90	22	81,81	43,36	25	48,00	67,24	29	75,86	40,82
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	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2.	A	10	4	100,00	6,50	5	40,00	14,40	6	83,33	7,33
	B	30	3	100,00	5,00	0	0,00	0,00	2	100,00	23,00
	C	90	3	100,00	0,00	0	0,00	0,00	3	33,33	91,00
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	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

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)									
89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso:	A	10	11	81,81	6,63	13	92,30	6,15	13	92,30	6,00
	B	30	44	54,54	26,38	48	93,75	21,12	39	94,87	20,89
	C	90	33	39,39	71,81	41	53,65	61,09	26	38,46	88,92
89.44 - ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO.	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	3,00	0	0,00	0,00
	B	30	10	100,00	2,60	5	100,00	1,40	0	0,00	0,00
	C	90	4	100,00	3,50	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
89.50 - Elettrocardiogramma Dinamico. (Holter)	A	10	32	90,62	9,43	25	100,00	6,20	34	97,05	7,55
	B	30	56	41,07	28,16	77	75,32	24,62	59	79,66	26,32
	C	90	27	48,14	143,48	14	50,00	108,14	16	87,50	32,37
89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	A	10	26	65,38	11,61	32	75,00	9,96	45	86,66	8,15
	B	30	59	28,81	32,10	77	79,22	27,22	71	85,91	29,07
	C	90	20	70,00	124,65	11	45,45	240,81	13	46,15	176,92

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	2	50,00	12,00	2	100,00	0,00	1	100,00	7,00
	B	30	5	80,00	20,40	4	100,00	16,50	1	0,00	52,00
	C	90	7	100,00	27,85	5	100,00	10,80	4	75,00	65,25
45.16 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	A	10	17	70,58	7,64	32	87,50	9,96	17	76,47	10,00
	B	30	38	39,47	31,44	35	65,71	25,00	28	71,42	26,21
	C	90	46	41,30	78,10	42	40,47	78,26	29	31,03	88,24
45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma	A	10	9	55,55	12,55	5	100,00	6,80	3	100,00	8,33
	B	30	17	47,05	31,52	13	76,92	28,84	9	66,66	33,00
	C	90	48	81,25	78,16	17	47,05	227,64	7	28,57	218,85
45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente	A	10	1	0,00	11,00	2	50,00	8,50	4	100,00	4,75
	B	30	0	0,00	0,00	4	50,00	27,00	2	100,00	3,50
	C	90	1	100,00	8,00	0	0,00	0,00	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	8	75,00	10,25	18	77,77	9,77	13	92,30	8,23
	B	30	20	55,00	27,50	20	95,00	20,20	24	83,33	18,54
	C	90	23	60,86	160,65	14	42,85	231,35	13	53,84	158,15
53.00.2 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O	A	10	2	100,00	0,00	1	100,00	0,00	1	100,00	0,00
	B	30	1	100,00	0,00	1	100,00	0,00	4	100,00	0,00
	C	90	23	100,00	0,00	21	100,00	0,00	22	100,00	0,00

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)									
88.73.5 - 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	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	1	0,00	345,00	0	0,00	0,00	1	100,00	48,00
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	4	100,00	3,25	3	100,00	2,66	4	100,00	8,25
	B	30	2	0,00	35,50	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
88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2.	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	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.2 - PRIMA VISITA ANGIOLOGICA.	A	10	6	100,00	4,16	8	100,00	2,62	5	100,00	2,00
	B	30	5	80,00	25,00	9	77,77	26,77	4	50,00	33,25
	C	90	3	100,00	33,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE.	A	10	42	100,00	5,54	41	92,68	6,26	49	95,91	6,40
	B	30	37	94,59	13,05	43	100,00	12,74	43	97,67	15,32
	C	90	7	71,42	54,28	13	61,53	58,92	9	77,77	39,44

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	44	95,45	7,63	65	98,46	7,30	50	98,00	6,80
	B	30	51	49,01	26,41	32	68,75	30,50	19	68,42	18,94
	C	90	33	57,57	65,69	19	84,21	52,47	19	78,94	84,78
89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale	A	10	96	93,75	7,59	92	85,86	6,68	98	91,83	6,70
	B	30	146	53,42	27,67	136	80,14	25,11	162	87,03	24,61
	C	90	132	92,42	55,14	156	87,82	57,76	119	68,06	56,73

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	52	76,92	15,98	66	77,27	11,63	72	86,11	11,30
	B	30	93	49,46	27,66	60	65,00	28,68	61	75,40	24,27
	C	90	50	44,00	96,30	43	34,88	89,95	43	25,58	95,69

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	37	91,89	8,18	34	85,29	9,79	7	57,14	9,28
	B	30	35	74,28	23,08	33	51,51	57,60	26	50,00	33,07
	C	90	15	73,33	50,66	21	85,71	52,52	18	66,66	61,27
93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [Elettromiografico] ARTO SUPERIORE COMPLETO. 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	3	100,00	0,00	2	0,00	41,00
	C	90	2	100,00	0,00	2	100,00	0,00	2	100,00	0,00
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	0	0,00	0,00	5	60,00	21,20	2	0,00	41,00
	C	90	4	100,00	0,00	2	100,00	0,00	2	100,00	25,00

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	28	82,14	9,46	58	91,37	8,87	55	90,90	8,09
	B	30	93	54,83	36,91	61	42,62	38,88	88	51,13	30,31
	C	90	109	36,69	116,85	133	47,36	78,79	126	33,33	94,83
95.09.1 - ESAME DEL FUNDUS OCULI. Non associabile a cod. 95.02	A	10	2	100,00	0,50	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	21,00	4	75,00	16,25	1	100,00	1,00
	C	90	81	0,00	367,93	46	2,17	358,73	1	0,00	366,00
95.11 - FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio	A	10	0	0,00	0,00	1	0,00	63,00	0	0,00	0,00
	B	30	13	38,46	44,92	9	0,00	66,77	3	0,00	48,00
	C	90	7	100,00	44,42	2	100,00	66,00	0	0,00	0,00

Branca 36 ORTOPIEDIA											
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	78	89,74	8,50	70	88,57	8,62	76	89,47	8,36
	B	30	87	31,03	34,64	113	52,21	31,07	90	57,77	28,54
	C	90	39	43,58	241,23	45	57,77	192,08	34	47,05	207,35

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	42	97,61	0,69	41	92,68	2,07	25	96,00	1,00
	B	30	28	92,85	9,78	32	78,12	13,68	15	100,00	0,00
	C	90	60	100,00	10,56	73	100,00	12,17	23	100,00	1,78
88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non	A	10	1	100,00	0,00	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	0,00	35,00	1	0,00	42,00	1	0,00	44,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	7,50
89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma	A	10	31	93,54	7,48	33	93,93	6,78	42	97,61	5,95
	B	30	46	56,52	29,69	52	76,92	20,07	75	78,66	20,18
	C	90	54	94,44	53,07	60	96,66	45,16	51	94,11	45,49

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	72	84,72	8,40	101	97,02	8,14	110	100,00	6,77
	B	30	127	27,55	31,64	122	81,14	26,58	125	76,80	25,74
	C	90	95	96,84	53,28	100	96,00	54,65	84	91,66	55,25
95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE.	A	10	33	93,93	4,09	23	100,00	2,39	36	100,00	2,30
	B	30	69	31,88	29,81	101	34,65	28,28	95	26,31	35,94
	C	90	70	87,14	58,17	84	89,28	43,58	60	70,00	61,98

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	49	95,91	6,22	55	98,18	5,05	51	98,03	6,11
	B	30	107	87,85	22,65	105	98,09	21,04	102	99,01	17,75
	C	90	41	97,56	34,46	47	100,00	25,17	51	94,11	29,03

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	136	96,32	6,89	117	89,74	7,81	100	86,00	7,76
	B	30	220	41,81	41,27	225	73,33	31,63	228	83,77	25,28
	C	90	169	42,01	147,61	189	30,68	121,60	179	34,63	92,28

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	27	85,18	8,88	41	60,97	10,56	35	82,85	8,54
	B	30	61	73,77	20,24	66	89,39	23,60	64	100,00	17,39
	C	90	34	61,76	58,76	27	70,37	44,96	34	85,29	34,02
93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione riservata solo	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	126,00	1	0,00	180,00	0	0,00	0,00
93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non	A	10	6	100,00	5,50	2	50,00	6,00	1	100,00	9,00
	B	30	60	31,66	31,06	82	37,80	28,21	92	18,47	32,65
	C	90	50	94,00	26,02	43	81,39	46,79	33	78,78	40,03
93.08.T - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non	A	10	6	33,33	19,33	2	100,00	9,00	5	80,00	10,60
	B	30	31	45,16	22,90	38	44,73	25,92	36	44,44	27,05
	C	90	52	69,23	98,42	36	52,77	108,72	23	82,60	39,26
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	2	0,00	40,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	2	100,00	49,00	2	100,00	52,00
93.08.Z - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO. Non associabile a	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	2	100,00	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 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	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	4,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	7,00	1	100,00	6,00
45.16 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	A	10	5	100,00	7,20	8	87,50	7,87	14	85,71	7,71
	B	30	13	61,53	27,00	17	94,11	18,29	9	77,77	20,00
	C	90	20	40,00	73,45	22	31,81	85,27	12	16,66	97,91
45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma	A	10	3	66,66	8,66	2	100,00	8,00	2	100,00	7,50
	B	30	4	75,00	20,50	6	83,33	25,33	6	100,00	18,50
	C	90	6	33,33	259,50	8	25,00	321,25	4	25,00	328,50
45.25 - PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA. Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso:	A	10	10	100,00	8,70	22	95,45	8,13	12	83,33	9,66
	B	30	12	66,66	25,08	16	93,75	25,68	14	92,85	19,21
	C	90	25	28,00	278,48	24	50,00	209,54	13	76,92	90,92
45.42 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO. Polipectomia di uno o più polipi con	A	10	3	100,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
	C	90	1	100,00	0,00	5	100,00	0,00	0	0,00	0,00
88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas,	A	10	17	94,11	7,70	12	75,00	8,08	12	91,66	10,16
	B	30	14	42,85	51,92	15	40,00	27,66	23	47,82	28,21
	C	90	22	81,81	55,50	31	77,41	57,67	24	79,16	45,08

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)									
88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	150	92,66	8,31	106	96,22	7,42	120	95,83	11,41
	B	30	74	55,40	21,62	60	80,00	15,91	46	84,78	14,23
	C	90	49	87,75	36,48	48	93,75	29,58	53	84,90	44,90
89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.	A	10	29	86,20	7,75	20	85,00	8,70	25	92,00	7,52
	B	30	56	57,14	22,48	34	73,52	20,17	39	82,05	22,76
	C	90	40	100,00	36,70	41	100,00	41,51	46	97,82	32,60

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	48	83,33	8,60	58	81,03	7,77	34	73,52	7,94
	B	30	12	91,66	17,66	8	100,00	13,37	17	94,11	8,23
	C	90	11	100,00	3,27	4	100,00	2,75	0	0,00	0,00

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	4	75,00	12,50	7	100,00	3,85	2	100,00	7,50
	B	30	15	93,33	16,40	18	88,88	29,72	18	88,88	13,83
	C	90	44	90,90	33,75	54	87,03	41,07	53	92,45	27,62
89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE. [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].	A	10	28	92,85	6,75	10	60,00	11,80	9	66,66	11,77
	B	30	67	59,70	32,05	54	74,07	39,11	27	59,25	42,96
	C	90	81	54,32	93,23	83	34,93	101,30	58	39,65	81,81
89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	A	10	80	96,25	6,36	100	94,00	5,68	84	95,23	5,14
	B	30	122	66,39	28,46	117	96,58	24,17	120	97,50	23,07
	C	90	15	80,00	48,60	17	94,11	39,05	23	86,95	42,21

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
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	25	96,00	6,76	12	83,33	6,41	20	100,00	6,20
	B	30	10	90,00	10,40	7	85,71	14,28	11	90,90	9,27
	C	90	6	100,00	32,16	9	100,00	55,33	2	50,00	49,00
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	9	100,00	4,55	5	100,00	1,80	7	100,00	3,57
	B	30	1	100,00	6,00	4	50,00	23,25	0	0,00	0,00
	C	90	3	100,00	72,00	1	100,00	1,00	1	100,00	0,00
87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)	A	10	7	100,00	4,14	12	100,00	2,66	7	85,71	6,42
	B	30	12	25,00	31,75	17	88,23	24,35	14	92,85	41,00
	C	90	58	96,55	43,62	57	92,98	63,15	48	93,75	64,29
87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)	A	10	3	66,66	7,00	6	66,66	6,50	12	58,33	8,91
	B	30	1	100,00	4,00	2	100,00	7,00	3	100,00	20,33
	C	90	1	100,00	0,00	4	100,00	8,50	13	76,92	36,07
87.41 - TC DEL TORACE. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	A	10	22	100,00	6,09	29	100,00	6,86	26	92,30	8,46
	B	30	10	70,00	16,80	19	94,73	4,52	4	75,00	14,25
	C	90	24	54,16	73,95	21	61,90	62,61	14	71,42	70,00
87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	A	10	38	89,47	5,78	27	96,29	5,48	16	81,25	9,37
	B	30	9	88,88	7,33	8	100,00	10,87	9	100,00	5,66
	C	90	10	80,00	63,70	10	80,00	38,80	5	100,00	16,80

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Aprile			Maggio			Giugno		
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	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
88.01.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza,	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	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	0,00	125,00
88.01.2 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie	A	10	3	66,66	21,33	3	100,00	8,66	1	100,00	10,00
	B	30	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00	0	0,00	0,00
	C	90	1	100,00	0,00	2	50,00	62,50	0	0,00	0,00
88.01.3 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e	A	10	1	100,00	8,00	1	100,00	2,00	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
88.01.4 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi,	A	10	3	100,00	6,00	2	100,00	7,00	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
88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a cod.88.01.1 e cod. 88.01.3	A	10	5	100,00	7,00	5	80,00	19,00	9	88,88	6,66
	B	30	4	50,00	28,00	1	100,00	0,00	1	100,00	0,00
	C	90	2	50,00	84,00	2	100,00	7,00	2	100,00	18,50
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	51	94,11	6,43	18	77,77	10,55	24	91,66	7,33
	B	30	11	100,00	5,00	11	90,90	6,81	13	76,92	14,53
	C	90	6	66,66	57,16	6	83,33	16,50	5	100,00	3,80

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
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	2	100,00	8,00	2	100,00	4,50	4	75,00	8,00
	B	30	1	100,00	1,00	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00
	C	90	0	0,00	0,00	2	100,00	1,00	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	3	100,00	7,66	1	100,00	7,00	5	100,00	6,80
	B	30	1	0,00	40,00	1	100,00	4,00	1	0,00	40,00
	C	90	1	100,00	62,00	0	0,00	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	1	100,00	10,00	4	100,00	7,25	4	100,00	6,50
	B	30	1	0,00	40,00	0	0,00	0,00	3	66,66	14,00
	C	90	1	100,00	62,00	4	75,00	85,75	0	0,00	0,00
88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. La prestazione	A	10	8	100,00	7,62	5	100,00	7,40	9	100,00	4,88
	B	30	2	100,00	12,00	2	100,00	12,00	7	100,00	4,14
	C	90	2	100,00	54,00	3	66,66	89,66	0	0,00	0,00
88.38.D - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce	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
88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide,	A	10	3	66,66	9,66	2	100,00	8,50	2	50,00	9,50
	B	30	1	100,00	13,00	1	0,00	73,00	2	0,00	41,50
	C	90	2	100,00	15,00	1	0,00	115,00	0	0,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
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)									
88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	55	94,54	2,94	65	96,92	2,93	46	100,00	1,89
	B	30	16	68,75	20,75	34	94,11	22,85	29	96,55	31,00
	C	90	59	88,13	50,38	54	83,33	62,18	47	89,36	67,74
88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	4	100,00	6,25	5	100,00	4,00	8	100,00	5,75
	B	30	3	100,00	15,66	1	100,00	30,00	5	100,00	17,80
	C	90	1	100,00	2,00	4	50,00	68,75	1	100,00	82,00
88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco	A	10	1	100,00	10,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	13,00	1	0,00	40,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas,	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	0,00	11,00
	B	30	1	100,00	17,00	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
88.75.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o	A	10	13	100,00	6,38	10	100,00	8,20	11	100,00	8,27
	B	30	6	33,33	27,66	7	57,14	20,28	5	100,00	14,60
	C	90	4	100,00	15,75	2	100,00	43,00	3	100,00	24,33
88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	7	85,71	9,14	3	100,00	9,00	4	50,00	10,00
	B	30	2	50,00	30,00	3	0,00	52,33	1	0,00	41,00
	C	90	9	100,00	13,11	6	66,66	103,83	2	100,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
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	2	100,00	9,50	0	0,00	0,00
	B	30	1	0,00	32,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00
88.91.1 - RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO	A	10	12	91,66	9,00	18	88,88	8,72	19	94,73	7,63
	B	30	17	64,70	33,05	22	68,18	23,00	24	66,66	18,91
	C	90	10	80,00	36,00	12	66,66	100,00	17	70,58	49,41
88.91.2 - RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO	A	10	21	71,42	7,52	19	68,42	10,52	20	75,00	8,90
	B	30	27	66,66	17,66	16	62,50	16,56	17	88,23	14,17
	C	90	20	95,00	19,35	19	94,73	13,36	14	92,85	30,78
88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	35	91,42	8,37	40	90,00	8,87	40	80,00	9,57
	B	30	52	36,53	28,90	43	76,74	18,23	47	72,34	17,27
	C	90	10	100,00	13,60	14	57,14	73,42	10	70,00	57,90
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	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
88.93.7 - RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	A	10	2	100,00	9,00	4	75,00	12,25	4	50,00	10,25
	B	30	1	0,00	40,00	3	66,66	19,66	1	100,00	9,00
	C	90	1	100,00	18,00	1	100,00	9,00	2	100,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
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	3	100,00	4,66	4	50,00	16,75	3	33,33	13,00
	B	30	2	50,00	23,00	3	33,33	28,33	3	66,66	13,33
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
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	5	40,00	15,60	3	33,33	10,66
	B	30	3	66,66	13,33	2	50,00	27,00	3	100,00	4,66
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	3,00
88.93.A - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	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	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	19	89,47	9,05	16	87,50	8,43	5	100,00	9,00
	B	30	16	56,25	22,87	15	60,00	18,66	15	86,66	15,13
	C	90	8	100,00	18,00	6	66,66	51,16	7	42,85	88,42
88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	10	90,00	8,70	9	77,77	9,66	5	100,00	9,40
	B	30	8	37,50	29,62	8	87,50	12,25	7	85,71	15,57
	C	90	4	100,00	25,50	1	0,00	190,00	1	100,00	70,00
88.94.4 - RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, distretto vascolare.	A	10	15	80,00	10,40	13	69,23	9,69	14	78,57	11,50
	B	30	9	77,77	17,22	13	53,84	19,30	8	25,00	28,25
	C	90	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	3	100,00	16,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
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)									
88.94.5 - RM DEL BRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	2	50,00	8,50	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
88.94.6 - RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	1	100,00	10,00	1	100,00	10,00	1	100,00	9,00
	B	30	1	100,00	25,00	0	0,00	0,00	2	0,00	34,50
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.7 - RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	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	1	0,00	136,00
88.94.8 - RM DEL POLSO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	7	100,00	5,14	3	100,00	7,00	2	50,00	16,50
	B	30	1	0,00	41,00	2	0,00	49,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	1	0,00	178,00	1	100,00	14,00
88.94.9 - RM DELLA MANO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	1	100,00	2,00	2	100,00	6,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	50,00	24,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	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	6	50,00	11,16	6	66,66	11,83	9	77,77	9,44
	B	30	4	25,00	35,75	3	33,33	28,66	2	100,00	15,00
	C	90	3	100,00	23,00	4	75,00	45,75	0	0,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
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.B - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli,	A	10	4	75,00	8,00	5	100,00	9,60	3	100,00	10,00
	B	30	1	100,00	8,00	4	25,00	28,50	6	83,33	13,00
	C	90	1	100,00	32,00	2	50,00	92,00	1	100,00	30,00
88.94.C - RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	3	66,66	10,33	0	0,00	0,00	1	0,00	24,00
	B	30	3	0,00	40,00	2	100,00	18,50	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.D - RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	24	70,83	9,37	17	64,70	11,58	19	73,68	8,89
	B	30	10	80,00	15,10	13	69,23	18,76	15	73,33	19,20
	C	90	7	100,00	6,85	6	66,66	39,16	5	60,00	44,60
88.94.E - RM DELLA GAMBA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	1	100,00	10,00	0	0,00	0,00	1	0,00	14,00
	B	30	0	0,00	0,00	2	100,00	8,00	2	0,00	31,50
	C	90	1	100,00	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	4	75,00	7,50	4	50,00	10,75	2	100,00	9,00
	B	30	4	0,00	42,50	0	0,00	0,00	7	71,42	14,71
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	1,00	2	100,00	3,00
88.94.G - RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	3	33,33	14,33	7	71,42	10,28	6	100,00	8,66
	B	30	3	0,00	34,66	9	55,55	18,55	1	100,00	1,00
	C	90	2	100,00	32,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
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.H - RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	1	0,00	12,00	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	18,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.J - RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	1	0,00	11,00	1	0,00	11,00	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
88.94.M - RM DEL POLSO 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	30	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.N - RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	2	50,00	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	2	100,00	38,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
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	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	22,00	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
88.94.Q - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	1	100,00	12,00	1	0,00	45,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
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.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	1	100,00	10,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	1	100,00	6,00	0	0,00	0,00	1	100,00	36,00
88.94.T - RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	1	100,00	10,00	0	0,00	0,00	1	100,00	10,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	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	1	100,00	10,00	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
88.94.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	0	0,00	0,00	1	100,00	7,00
	B	30	0	0,00	0,00	1	0,00	64,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.95.4 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	0,00	17,00
	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
88.95.5 - RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare	A	10	11	63,63	13,45	16	31,25	30,31	5	40,00	16,40
	B	30	23	34,78	47,69	25	8,00	95,04	21	38,09	52,33
	C	90	22	68,18	81,09	30	63,33	69,66	25	44,00	92,28