

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: Luglio Settembre

PRESTAZIONI GARANTITE

Branca 08 CARDIOLOGIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	2	100,00	5,00	1	100,00	1,00
	B	60	8	100,00	15,25	7	100,00	8,71	5	100,00	3,80
	C	180	5	100,00	12,60	1	100,00	25,00	3	100,00	4,00
88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco	A	10	14	100,00	4,14	10	100,00	3,50	9	100,00	3,77
	B	60	58	100,00	37,15	47	97,87	35,72	53	81,13	29,69
	C	180	61	100,00	49,85	52	98,07	55,80	43	97,67	41,86
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	0	0,00	0,00	3	100,00	5,66	3	100,00	3,00
	B	60	12	100,00	18,66	3	100,00	7,00	9	88,88	28,00
	C	180	16	100,00	20,06	3	100,00	62,66	2	100,00	28,50
88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2.	A	10	0	0,00	0,00	5	100,00	3,80	1	100,00	5,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	6	100,00	2,50	3	100,00	-9,00	9	100,00	1,66
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	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	1	100,00	0,00
89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso:	A	10	24	100,00	4,54	21	100,00	4,23	20	100,00	4,25
	B	60	55	100,00	31,43	48	100,00	30,97	41	100,00	13,87
	C	180	19	63,15	92,63	30	43,33	136,90	26	80,76	55,69

Branca 08 CARDIOLOGIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	16	100,00	2,12	18	100,00	4,66	21	100,00	3,57
	B	60	42	97,61	21,52	27	96,29	22,40	36	94,44	25,05
	C	180	33	100,00	55,30	34	97,05	55,47	23	100,00	35,86
89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	A	10	13	100,00	-3,00	31	100,00	2,38	20	100,00	2,00
	B	30	62	100,00	22,91	22	100,00	17,50	32	87,50	12,21
	C	180	38	100,00	21,34	42	100,00	15,50	42	97,61	18,50

Branca 09 CHIRURGIA GENERALE											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	2	100,00	14,50	1	100,00	0,00
	C	180	2	100,00	46,50	5	100,00	35,60	3	100,00	8,66
45.16 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	A	10	4	100,00	4,50	3	100,00	-6,33	0	0,00	0,00
	B	60	6	100,00	37,83	7	100,00	29,00	3	100,00	19,00
	C	180	4	100,00	66,00	4	100,00	63,00	2	100,00	17,50
45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma	A	10	1	100,00	3,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	4	100,00	7,25	4	100,00	18,25	3	100,00	2,00
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	4,50
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	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	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	3,00
	B	60	1	100,00	3,00	0	0,00	0,00	2	100,00	16,50
	C	180	1	100,00	75,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
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	23	100,00	3,04	14	100,00	2,14	23	100,00	1,86

Branca 14 CHIRURGIA VASCOLARE(ANGIOLOGIA)											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	60	0	0,00	0,00	1	100,00	56,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	1	100,00	5,00	2	100,00	7,00	2	100,00	3,00
	B	60	1	100,00	49,00	1	100,00	7,00	5	80,00	17,20
	C	180	1	100,00	13,00	2	100,00	34,50	2	100,00	15,00
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	2	100,00	49,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	57,00	0	0,00	0,00
88.77.7 - 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	1	100,00	49,00	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	0	0,00	0,00	2	100,00	2,50	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	2,00	3	100,00	2,00	0	0,00	0,00
	C	180	4	100,00	3,25	2	100,00	0,00	2	100,00	15,00
89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE.	A	10	2	100,00	0,50	9	100,00	0,33	6	100,00	1,00
	B	30	6	100,00	1,16	6	100,00	1,66	8	100,00	-2,50
	C	180	7	100,00	8,14	10	100,00	6,50	12	100,00	4,91

Branca 19 ENDOCRINOLOGIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	11	100,00	2,90	17	100,00	5,58	11	100,00	4,09
	B	60	14	100,00	9,42	13	100,00	13,69	24	100,00	11,91
	C	180	18	100,00	12,83	26	100,00	12,46	28	96,42	20,85
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	1	100,00	4,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale	A	10	28	92,85	4,03	20	100,00	3,95	29	100,00	2,37
	B	30	24	100,00	6,58	49	100,00	11,32	40	90,00	10,37
	C	180	14	100,00	8,78	7	100,00	23,71	9	100,00	9,66

Branca 30 NEUROCHIRURGIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	34	97,05	6,67	42	95,23	6,59	23	86,95	9,34
	B	30	11	100,00	11,72	17	88,23	23,64	10	50,00	41,20
	C	180	5	100,00	6,80	8	100,00	16,50	4	100,00	14,25

Branca 32 NEUROLOGIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	26	96,15	8,00	26	100,00	5,42	37	97,29	5,29
	B	30	32	96,87	17,37	29	100,00	10,82	20	80,00	34,90
	C	180	14	100,00	64,00	16	100,00	39,62	22	100,00	1,54
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	1	100,00	8,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	22	100,00	3,72	34	100,00	13,26	26	100,00	5,07
93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non	A	10	4	100,00	6,75	8	100,00	5,50	9	88,88	6,77
	B	60	36	100,00	29,27	41	100,00	24,19	32	100,00	7,18
	C	180	14	100,00	27,00	8	100,00	29,37	10	100,00	16,60
93.08.T - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non	A	10	6	100,00	7,33	10	100,00	6,20	6	100,00	4,83
	B	60	7	71,42	42,85	11	81,81	29,00	18	77,77	32,27
	C	180	17	100,00	52,88	30	100,00	52,73	16	100,00	17,75

Branca 34 OCULISTICA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	22	100,00	5,00	13	100,00	5,30	22	81,81	7,09
	B	30	35	97,14	17,05	18	100,00	9,16	44	90,90	15,59
	C	180	37	91,89	41,81	25	92,00	35,68	51	84,31	54,98
95.09.1 - ESAME DEL FUNDUS OCULI. Non associabile a cod. 95.02	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	2	100,00	9,50	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	3	100,00	12,33	0	0,00	0,00	5	100,00	23,60

Branca 36 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	71	97,18	5,71	44	100,00	4,70	55	89,09	5,49
	B	30	82	96,34	16,64	62	98,38	17,90	61	96,72	13,04
	C	180	40	100,00	56,15	44	100,00	51,84	20	100,00	28,15

Branca 37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	10	100,00	0,00	10	100,00	1,00	7	100,00	0,00
	B	60	9	100,00	4,44	6	100,00	7,83	5	100,00	0,00
	C	180	14	100,00	9,64	16	100,00	11,25	24	100,00	12,08
88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non	A	10	1	100,00	1,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	1	100,00	2,00	0	0,00	0,00	2	100,00	0,50
	C	180	10	100,00	0,00	6	100,00	0,00	8	100,00	0,00
89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma	A	10	11	100,00	4,09	19	100,00	4,73	16	87,50	3,87
	B	30	28	96,42	12,17	25	100,00	6,76	21	95,23	8,04
	C	180	19	100,00	27,63	24	100,00	20,62	33	96,96	15,18

Branca 38 OTORINOLARINGOIATRIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	55	100,00	3,29	44	100,00	3,59	60	100,00	3,06
	B	30	40	100,00	3,67	52	100,00	3,57	57	100,00	5,84
	C	180	21	100,00	16,14	26	100,00	16,50	17	100,00	6,00
95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE.	A	10	11	100,00	1,63	26	100,00	2,23	13	100,00	0,53
	B	60	23	100,00	15,30	21	100,00	11,00	45	100,00	7,91
	C	180	56	100,00	4,80	83	100,00	5,77	79	100,00	3,29

Branca 43 UROLOGIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	9	88,88	2,77	13	100,00	3,30	16	81,25	6,50
	B	30	10	100,00	6,90	15	100,00	6,06	16	100,00	5,56
	C	180	13	100,00	25,84	13	100,00	10,46	17	100,00	15,52

Branca 52 DERMOSIFILOPATIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	73	97,26	6,08	75	100,00	5,00	86	94,18	6,36
	B	30	138	94,20	21,12	143	99,30	19,13	170	91,17	21,41
	C	180	107	100,00	43,19	62	100,00	38,17	42	100,00	15,88

Branca 56 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	17	100,00	4,29	26	100,00	5,42	22	81,81	7,04
	B	30	10	100,00	9,20	23	100,00	10,08	19	94,73	10,15
	C	180	7	100,00	1,85	18	100,00	14,61	23	100,00	35,08
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	1	100,00	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	0	0,00	0,00	0	0,00	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	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	43,00

Branca 58 GASTROENTEROLOGIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	1	100,00	0,00	1	100,00	2,00	3	100,00	1,33
	B	60	3	66,66	28,33	1	100,00	0,00	3	100,00	0,66
	C	180	9	100,00	23,66	5	100,00	16,00	9	100,00	12,00
45.16 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	A	10	20	100,00	4,00	21	100,00	3,66	16	100,00	4,68
	B	60	45	100,00	25,73	34	100,00	26,23	35	100,00	9,31
	C	180	38	100,00	59,44	27	100,00	42,92	26	100,00	11,96
45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma	A	10	8	100,00	4,12	10	100,00	4,00	14	100,00	3,07
	B	60	33	100,00	27,39	32	100,00	27,65	28	92,85	22,39
	C	180	24	95,83	45,70	25	96,00	64,08	40	87,50	55,90
45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente	A	10	3	100,00	9,00	3	100,00	8,33	3	100,00	7,00
	B	60	1	100,00	41,00	1	100,00	19,00	4	100,00	16,25
	C	180	1	100,00	3,00	2	100,00	0,00	1	100,00	21,00
45.25 - PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA. Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso:	A	10	1	100,00	6,00	4	100,00	1,50	9	100,00	5,55
	B	60	10	100,00	4,90	13	92,30	39,84	13	100,00	23,61
	C	180	10	100,00	20,40	12	100,00	15,66	7	100,00	0,71
45.42 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO. Polipectomia di uno o più polipi con	A	10	6	100,00	0,50	5	100,00	0,40	12	100,00	0,50
	B	60	1	100,00	23,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
	C	180	29	100,00	0,96	30	100,00	1,50	37	100,00	2,27

Branca 58 GASTROENTEROLOGIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	10	90,00	3,60	6	100,00	4,83	6	100,00	5,50
	B	60	6	100,00	9,00	8	100,00	18,50	5	100,00	25,60
	C	180	11	100,00	20,18	16	93,75	37,56	19	100,00	13,47
88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	40	100,00	3,32	28	100,00	4,07	29	100,00	4,62
	B	60	21	100,00	5,57	15	100,00	12,73	19	94,73	9,15
	C	180	25	100,00	12,48	30	100,00	9,46	22	100,00	23,90
89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.	A	10	18	100,00	7,05	20	95,00	5,30	27	100,00	6,37
	B	30	27	96,29	21,00	19	94,73	20,05	35	77,14	33,42
	C	180	10	100,00	59,80	15	100,00	56,40	15	100,00	18,46

Branca 64 ONCOLOGIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	3,50	6	100,00	6,33	7	85,71	4,85
	B	30	0	0,00	0,00	2	100,00	24,50	1	100,00	20,00
	C	180	38	100,00	10,57	30	100,00	6,20	25	100,00	6,12
99.25.1 - INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICAPICHE. INCLUDE VISITA ONCOLOGICA DI	A	10	2	100,00	3,50	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	278	100,00	7,35	248	100,00	8,68	199	100,00	6,03

Branca 68 PNEUMOLOGIA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	2	100,00	0,00	2	100,00	0,50
	B	60	0	0,00	0,00	4	100,00	-1,75	3	100,00	6,66
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	17,00	2	100,00	-36,00
89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE. [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].	A	10	6	100,00	0,50	4	100,00	1,75	6	100,00	1,66
	B	60	5	100,00	1,20	6	100,00	6,83	13	100,00	-12,00
	C	180	14	100,00	49,00	12	100,00	5,25	16	87,50	34,75
89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	A	10	21	100,00	6,66	28	92,85	5,32	23	95,65	4,52
	B	30	32	100,00	16,12	28	100,00	16,10	37	100,00	10,00
	C	180	18	100,00	21,61	9	100,00	13,11	8	100,00	8,37

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	5	100,00	1,60	4	100,00	2,50	2	100,00	2,00
	B	60	5	100,00	10,80	5	100,00	7,80	1	100,00	0,00
	C	180	1	100,00	0,00	2	100,00	0,50	3	100,00	1,00
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	0	0,00	0,00	1	100,00	7,00	1	100,00	2,00
	B	60	0	0,00	0,00	1	100,00	13,00	2	100,00	12,00
	C	180	40	100,00	18,77	19	100,00	22,10	18	100,00	17,72
87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)	A	10	3	100,00	0,66	3	100,00	0,66	7	100,00	3,14
	B	60	13	100,00	23,61	25	100,00	12,84	18	100,00	17,88
	C	180	67	91,04	53,20	106	92,45	91,86	62	90,32	33,30
87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)	A	10	5	100,00	1,60	0	0,00	0,00	2	100,00	4,00
	B	60	1	100,00	57,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	31	100,00	21,25	14	100,00	24,50	27	96,29	20,40
87.41 - TC DEL TORACE. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	7,50
	B	60	4	100,00	1,75	4	100,00	30,50	0	0,00	0,00
	C	180	12	100,00	11,00	7	71,42	57,28	14	100,00	5,85
87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	A	10	5	100,00	5,60	9	100,00	4,66	3	100,00	2,66
	B	60	1	100,00	35,00	3	100,00	22,00	3	100,00	11,33
	C	180	78	100,00	23,07	70	100,00	20,50	66	98,48	22,74

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	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	0	0,00	0,00
88.01.2 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie	A	10	1	100,00	-10,00	0	0,00	0,00	1	100,00	6,00
	B	60	1	100,00	35,00	3	100,00	11,00	0	0,00	0,00
	C	180	2	100,00	33,00	2	100,00	7,50	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	2,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	21,00
	C	180	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	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	7,00
	B	60	1	100,00	34,00	0	0,00	0,00	1	100,00	21,00
	C	180	4	100,00	13,25	4	100,00	2,00	3	100,00	5,00
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	6	100,00	3,00	8	100,00	4,25	4	100,00	3,75
	B	60	1	100,00	14,00	1	100,00	43,00	4	100,00	19,75
	C	180	81	100,00	27,23	64	100,00	25,34	62	100,00	16,85
88.38.5 - TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE.	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	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	6,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	1	100,00	13,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	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	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	2	100,00	4,50	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. La prestazione	A	10	1	100,00	2,00	1	100,00	3,00	0	0,00	0,00
	B	60	2	100,00	3,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	3,00	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00
88.38.D - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. 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	1	100,00	9,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
88.38.E - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	9,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.38.F - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	9,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	2	100,00	5,00	1	100,00	3,00	1	100,00	6,00
	B	60	4	100,00	29,25	5	100,00	11,60	0	0,00	0,00
	C	180	5	100,00	42,80	8	100,00	32,62	14	92,85	25,50
88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	54	100,00	0,27	48	100,00	0,50	51	100,00	0,60
	B	60	8	100,00	12,00	23	100,00	8,78	26	100,00	9,38
	C	180	138	95,65	17,37	155	97,41	30,98	95	97,89	12,26
88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	12	100,00	2,16	4	100,00	0,50	9	100,00	3,00
	B	60	10	100,00	16,80	5	100,00	3,80	9	100,00	3,77
	C	180	22	90,90	61,63	27	92,59	64,48	24	95,83	48,37
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	1	100,00	0,00
	B	60	2	100,00	30,00	0	0,00	0,00	2	100,00	26,00
	C	180	4	100,00	110,25	0	0,00	0,00	5	100,00	25,20
88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas,	A	10	0	0,00	0,00	2	100,00	6,00	1	100,00	1,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	5	100,00	3,20	4	100,00	25,25	8	100,00	7,25
88.75.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o	A	10	9	100,00	3,55	9	100,00	4,00	3	100,00	6,33
	B	60	3	100,00	6,66	0	0,00	0,00	5	100,00	15,40
	C	180	5	100,00	4,60	3	100,00	1,00	3	100,00	0,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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	17	100,00	4,64	24	100,00	5,87	7	100,00	3,28
	B	60	4	100,00	2,25	11	100,00	14,36	10	100,00	5,90
	C	180	15	100,00	54,80	11	100,00	3,27	7	100,00	71,28
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	15	100,00	2,73	36	100,00	3,66	17	100,00	3,11
	B	60	17	100,00	18,94	15	100,00	25,73	30	96,66	24,36
	C	180	23	100,00	2,82	30	100,00	22,73	31	100,00	9,90
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	1	100,00	4,00	0	0,00	0,00
88.77.7 - 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	1	100,00	49,00	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	63,00
88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non	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
88.91.1 - RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO	A	10	3	100,00	3,33	11	100,00	5,00	6	100,00	4,83
	B	60	12	100,00	11,25	6	100,00	8,66	6	100,00	12,50
	C	180	14	100,00	6,92	13	100,00	7,69	19	100,00	3,26

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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)									
88.91.2 - RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO	A	10	3	100,00	3,00	10	100,00	5,00	2	100,00	7,00
	B	60	7	100,00	15,85	1	100,00	14,00	3	100,00	18,00
	C	180	22	86,36	45,40	25	88,00	41,32	22	77,27	45,50
88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	26	100,00	2,50	32	100,00	4,18	23	100,00	3,43
	B	60	21	100,00	-1,71	17	100,00	8,29	13	100,00	8,76
	C	180	8	100,00	3,62	19	100,00	5,84	20	100,00	6,25
88.93.5 - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	1	100,00	4,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	1	100,00	18,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	5,00	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	4,00	0	0,00	0,00	2	100,00	2,50
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	7,00	5	100,00	25,80	4	100,00	6,00
88.93.8 - RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	A	10	1	100,00	2,00	0	0,00	0,00	2	100,00	2,50
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	52,00	2	100,00	-0,50	2	100,00	2,00
88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	A	10	1	100,00	-3,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	2	100,00	3,00	2	100,00	35,50	2	100,00	3,50
	C	180	0	0,00	0,00	5	100,00	2,60	6	100,00	6,33

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	5	100,00	2,20	4	100,00	5,00	10	100,00	3,20
	B	60	3	100,00	6,00	4	100,00	7,25	5	100,00	8,20
	C	180	7	100,00	13,42	6	100,00	2,66	6	100,00	2,16
88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	2	100,00	1,50	4	100,00	1,25	5	80,00	8,80
	B	60	2	100,00	18,00	1	100,00	8,00	2	100,00	1,50
	C	180	3	100,00	1,33	8	100,00	8,62	2	100,00	3,00
88.94.4 - RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, distretto vascolare.	A	10	6	100,00	3,00	5	100,00	6,40	10	100,00	3,50
	B	60	3	100,00	2,66	5	100,00	10,20	7	100,00	11,00
	C	180	1	100,00	6,00	5	100,00	10,20	5	100,00	4,40
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	1	100,00	28,00	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	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	1	100,00	2,00
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	1	100,00	7,00	2	100,00	4,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	7,00
	C	180	1	100,00	9,00	2	100,00	0,50	0	0,00	0,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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)									
88.94.9 - 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	2	100,00	4,00
	B	60	1	100,00	2,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	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	1	100,00	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	3	100,00	7,33	3	100,00	11,33	1	100,00	0,00
88.94.B - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli,	A	10	2	100,00	4,50	2	100,00	3,50	2	100,00	3,00
	B	60	2	100,00	3,50	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	11,00	1	100,00	2,00	0	0,00	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	1	100,00	5,00	3	100,00	3,00	1	100,00	4,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	4	100,00	9,50	2	100,00	7,00	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	4	100,00	2,75	6	100,00	3,66	11	100,00	3,45
	B	60	8	100,00	13,00	8	100,00	10,37	10	100,00	12,30
	C	180	15	100,00	3,06	5	100,00	0,40	23	100,00	1,73
88.94.E - RM DELLA GAMBA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	4,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	2	100,00	19,00	4	100,00	3,50	5	100,00	1,20

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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.F - RM DELLA CAVIGLIA. 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	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	2	100,00	17,00
88.94.G - RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	3	100,00	0,66	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00
	B	60	4	100,00	14,50	2	100,00	4,50	3	100,00	4,00
	C	180	2	100,00	25,50	2	100,00	7,00	2	100,00	3,00
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	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	6,00	1	100,00	0,00
88.94.L - RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione	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	6,00	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	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	6,00	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	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	2	100,00	4,00	1	100,00	5,00	6	100,00	5,83

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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.Q - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON	A	10	0	0,00	0,00	2	100,00	10,00	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	11,00
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	3,00	1	100,00	5,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00
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	5,00	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	0	0,00	0,00	1	100,00	12,00
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	0	0,00	0,00
	B	60	2	100,00	34,00	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	5,00
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	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	60,00	1	100,00	0,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
Mese			Luglio			Agosto			Settembre		
			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)									
88.95.5 - RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare	A	10	1	100,00	7,00	3	100,00	7,33	1	100,00	1,00
	B	60	2	100,00	7,00	9	100,00	5,33	6	100,00	7,33
	C	180	21	100,00	17,09	18	100,00	21,50	14	100,00	10,42