

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

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

Anno: 2018

Trimestre: Ottobre Dicembre

PRESTAZIONI GARANTITE

Branca 08 CARDIOLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.72.3 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non	A	10	1	100,00	3,00	0	0,00	0,00	1	100,00	5,00
	B	30	3	100,00	6,66	11	100,00	10,00	5	100,00	3,20
	C	90	8	100,00	5,50	12	100,00	11,91	7	100,00	8,85
88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco	A	10	9	100,00	1,44	12	100,00	4,75	14	100,00	4,71
	B	30	38	97,36	22,31	28	92,85	23,82	30	80,00	30,66
	C	90	25	88,00	34,76	20	85,00	38,40	16	87,50	52,68
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	3	100,00	2,00	0	0,00	0,00	2	100,00	3,50
	B	30	5	100,00	20,40	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	2	100,00	44,00	2	100,00	44,00	4	100,00	48,25
88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2.	A	10	6	100,00	0,66	13	100,00	2,61	12	100,00	2,75
	B	30	1	100,00	3,00	1	100,00	21,00	1	100,00	0,00
	C	90	2	100,00	50,00	2	100,00	11,00	0	0,00	0,00
89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso:	A	10	21	100,00	1,09	20	100,00	3,25	17	100,00	5,23
	B	30	32	100,00	10,37	33	100,00	11,81	30	100,00	20,63
	C	90	26	92,30	15,69	17	82,35	32,11	14	78,57	34,64
89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)	A	10	14	100,00	3,50	16	93,75	5,62	9	77,77	10,22
	B	30	32	96,87	17,78	35	100,00	19,54	24	91,66	22,95
	C	90	11	100,00	14,54	13	92,30	29,00	15	93,33	33,33

Branca 08 CARDIOLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	A	10	38	94,73	5,94	34	100,00	4,67	39	94,87	6,20
	B	30	39	89,74	23,15	46	86,95	26,32	41	82,92	28,78
	C	90	19	94,73	37,63	17	94,11	51,47	20	90,00	48,80

Branca 09 CHIRURGIA GENERALE											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	1,00	0	0,00	0,00
	B	30	3	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
45.16 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	A	10	2	100,00	4,00	2	100,00	-3,00	1	100,00	7,00
	B	30	1	100,00	2,00	2	100,00	12,00	2	100,00	18,50
	C	90	2	100,00	17,00	1	100,00	46,00	0	0,00	0,00
45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma	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	54	100,00	5,92	38	100,00	5,78	38	100,00	6,21
45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente	A	10	1	100,00	6,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	3,00	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
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	10,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	14,00
	C	90	1	100,00	0,00	1	100,00	7,00	1	100,00	7,00
50.11 - AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. Incluso:	A	10	1	100,00	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	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 09 CHIRURGIA GENERALE											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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)									
53.00.2 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O	A	10	22	100,00	2,68	29	100,00	2,41	28	100,00	2,92
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 14 CHIRURGIA VASCOLARE(ANGIOLOGIA)											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	30,00
	C	90	1	100,00	16,00	1	100,00	20,00	1	100,00	75,00
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	1	100,00	4,00	2	100,00	3,00	0	0,00	0,00
	B	30	7	85,71	25,42	2	100,00	13,50	6	100,00	24,66
	C	90	2	100,00	49,50	3	100,00	57,33	2	100,00	41,00
88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00
	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
89.7A.2 - PRIMA VISITA ANGIOLOGICA.	A	10	2	100,00	0,00	5	100,00	2,20	1	100,00	0,00
	B	30	2	50,00	54,00	1	100,00	0,00	2	100,00	9,50
	C	90	1	100,00	0,00	6	100,00	15,16	3	100,00	0,00
89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE.	A	10	6	100,00	4,16	11	100,00	3,36	10	100,00	2,20
	B	30	17	100,00	5,52	9	100,00	5,22	5	100,00	3,80
	C	90	5	100,00	4,60	7	100,00	4,28	3	100,00	2,66

Branca 19 ENDOCRINOLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	12	100,00	3,08	9	100,00	4,00	10	100,00	3,70
	B	30	14	100,00	7,71	13	100,00	5,38	20	100,00	12,05
	C	90	18	83,33	54,38	17	88,23	46,88	17	94,11	37,94
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	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.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale	A	10	61	90,16	4,70	53	86,79	6,22	40	90,00	6,62
	B	30	70	80,00	18,15	73	76,71	15,90	63	77,77	18,80
	C	90	37	100,00	20,89	25	100,00	31,80	21	95,23	43,47

Branca 30 NEUROCHIRURGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	20	95,00	5,85	8	87,50	4,75	12	91,66	6,50
	B	30	13	92,30	8,23	5	80,00	19,00	12	100,00	16,83
	C	90	5	100,00	48,20	4	100,00	9,25	4	100,00	15,25

Branca 32 NEUROLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	1	100,00	3,00	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
89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e	A	10	33	96,96	5,57	22	100,00	6,18	39	92,30	7,20
	B	30	33	72,72	31,27	31	87,09	29,67	20	95,00	11,65
	C	90	8	87,50	15,75	9	100,00	31,88	2	0,00	103,50
93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione riservata solo	A	10	6	100,00	0,00	3	100,00	0,00	3	100,00	0,00
	B	30	1	100,00	30,00	1	100,00	15,00	6	100,00	13,00
	C	90	0	0,00	0,00	13	100,00	31,38	0	0,00	0,00
93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non	A	10	14	85,71	8,85	8	37,50	10,25	2	100,00	1,00
	B	30	61	83,60	27,67	38	84,21	25,05	42	95,23	22,19
	C	90	22	100,00	31,22	20	100,00	29,75	20	100,00	26,75
93.08.T - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non	A	10	8	100,00	5,12	3	33,33	11,66	3	100,00	6,00
	B	30	30	90,00	19,93	12	91,66	20,00	9	100,00	13,33
	C	90	9	100,00	16,77	15	100,00	20,00	12	100,00	23,58
93.08.V - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE	A	10	0	0,00	0,00	1	0,00	22,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	5	100,00	13,20	0	0,00	0,00
	C	90	4	100,00	3,00	1	100,00	0,00	1	100,00	0,00

Branca 34 OCULISTICA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	24	91,66	7,62	12	91,66	8,33	11	81,81	7,54
	B	30	64	79,68	28,07	48	75,00	26,58	39	92,30	22,41
	C	90	54	100,00	37,85	36	97,22	47,55	25	96,00	47,56
95.09.1 - ESAME DEL FUNDUS OCULI. Non associabile a cod. 95.02	A	10	1	100,00	5,00	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	305,00

Branca 36 ORTOPEDIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	44	84,09	11,15	51	90,19	7,13	68	91,17	9,85
	B	30	80	87,50	28,43	82	91,46	24,90	89	88,76	26,82
	C	90	16	93,75	42,81	15	100,00	34,66	24	83,33	38,41

Branca 37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	41	100,00	0,39	46	95,65	1,04	30	96,66	0,93
	B	30	35	100,00	3,28	39	100,00	5,76	39	100,00	5,43
	C	90	29	100,00	6,93	30	100,00	3,06	43	100,00	8,11
88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non	A	10	1	100,00	0,00	4	100,00	2,00	2	100,00	0,00
	B	30	1	100,00	0,00	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	8	100,00	43,37	1	100,00	31,00	8	100,00	56,62
89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma	A	10	41	80,48	13,31	31	96,77	5,54	23	91,30	7,43
	B	30	43	76,74	29,41	36	75,00	40,52	39	76,92	29,71
	C	90	8	87,50	39,75	15	100,00	11,73	10	100,00	21,60

Branca 38 OTORINOLARINGOIATRIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	92	97,82	6,95	43	100,00	2,09	44	100,00	3,77
	B	30	110	93,63	19,01	101	85,14	20,16	81	92,59	21,75
	C	90	33	100,00	21,66	46	100,00	26,63	45	100,00	15,33
95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE.	A	10	18	100,00	3,61	22	95,45	4,18	13	100,00	4,15
	B	30	21	85,71	17,71	25	88,00	10,76	22	86,36	18,31
	C	90	46	100,00	2,10	40	100,00	5,05	41	100,00	5,51

Branca 43 UROLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	27	96,29	4,62	20	100,00	3,85	12	83,33	6,75
	B	30	48	100,00	10,95	46	100,00	14,34	27	100,00	11,25
	C	90	14	100,00	17,42	20	100,00	20,50	10	100,00	26,90

Branca 52 DERMOSIFILOPATIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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 VISITADERMA TOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza	A	10	68	100,00	5,54	64	98,43	5,39	55	96,36	4,40
	B	30	210	93,80	22,90	201	89,55	26,98	169	88,16	27,31
	C	90	88	80,68	43,76	53	73,58	47,45	55	61,81	56,00

Branca 56 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	35	97,14	6,17	30	96,66	2,63	26	84,61	9,38
	B	30	49	95,91	15,89	25	100,00	13,72	26	92,30	19,50
	C	90	20	85,00	34,80	17	94,11	24,70	16	100,00	28,50
93.08.1 - Elettromiografia SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione riservata solo	A	10	1	100,00	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
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	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	20,00

Branca 58 GASTROENTEROLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	4	100,00	0,50	1	100,00	7,00	9	100,00	4,11
	B	30	5	100,00	13,20	4	100,00	10,75	2	100,00	20,50
	C	90	7	85,71	28,14	8	100,00	19,62	2	100,00	34,50
45.16 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	A	10	39	100,00	5,10	33	100,00	3,18	41	97,56	7,48
	B	30	72	88,88	18,36	69	86,95	20,91	46	97,82	21,30
	C	90	25	100,00	15,24	28	100,00	13,50	28	96,42	34,82
45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma	A	10	13	100,00	3,69	16	100,00	4,75	11	90,90	7,27
	B	30	34	97,05	17,91	24	95,83	29,66	25	100,00	20,04
	C	90	25	100,00	14,36	20	95,00	20,95	19	89,47	33,84
45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente	A	10	1	100,00	7,00	2	100,00	2,50	1	100,00	8,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	11,00
	C	90	2	100,00	49,00	1	100,00	1,00	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	17	100,00	3,11	10	100,00	4,40	13	100,00	6,15
	B	30	20	95,00	16,95	23	100,00	23,60	25	88,00	22,28
	C	90	5	100,00	9,40	17	94,11	16,11	9	100,00	10,66
45.42 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO. Polipectomia di uno o più polipi con	A	10	5	100,00	0,00	1	100,00	0,00	7	100,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	19	100,00	2,10	26	100,00	0,00	20	100,00	2,00

Branca 58 GASTROENTEROLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	50	100,00	2,08	60	98,33	1,83	41	97,56	2,51
	B	30	16	87,50	20,50	8	87,50	26,25	14	85,71	18,35
	C	90	20	95,00	57,75	23	78,26	77,30	6	33,33	121,33
88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	24	100,00	3,58	20	100,00	3,05	18	94,44	2,55
	B	30	27	96,29	10,96	25	100,00	-7,12	27	100,00	14,77
	C	90	17	100,00	13,76	24	100,00	8,00	16	100,00	11,43
89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.	A	10	46	95,65	6,32	27	100,00	6,81	30	86,66	6,90
	B	30	36	94,44	19,94	33	96,96	16,60	35	97,14	15,65
	C	90	11	100,00	20,90	6	100,00	25,00	15	100,00	36,60

Branca 64 ONCOLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	19	100,00	4,73	21	100,00	3,00	14	100,00	2,71
	B	30	11	100,00	12,27	7	100,00	16,00	6	100,00	10,33
	C	90	21	100,00	6,95	21	100,00	4,19	9	100,00	1,55
99.25.1 - INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE. INCLUDE VISITA ONCOLOGICA DI	A	10	268	100,00	0,96	250	100,00	0,72	216	100,00	0,55
	B	30	60	100,00	7,58	69	100,00	8,50	39	100,00	9,74
	C	90	41	100,00	17,73	29	100,00	7,13	19	100,00	12,15

Branca 68 PNEUMOLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	19	100,00	0,00	13	100,00	0,00	12	100,00	0,33
	B	30	1	100,00	7,00	3	100,00	1,66	2	100,00	6,50
	C	90	6	100,00	9,50	2	100,00	0,00	1	100,00	1,00
89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE. [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].	A	10	15	100,00	3,66	12	100,00	4,91	12	100,00	4,08
	B	30	14	100,00	9,28	15	93,33	8,13	17	94,11	10,05
	C	90	19	89,47	20,94	7	100,00	-0,42	9	88,88	19,66
89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	A	10	25	100,00	4,76	11	90,90	6,54	14	100,00	4,64
	B	30	20	100,00	14,95	21	100,00	17,80	24	95,83	17,25
	C	90	4	100,00	8,00	7	100,00	14,28	7	100,00	15,57

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	8	100,00	6,87	7	100,00	6,00	6	100,00	2,66
	B	30	5	100,00	16,00	10	100,00	18,90	6	100,00	17,16
	C	90	5	100,00	13,20	3	100,00	36,66	3	100,00	22,66
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	1,88	10	90,00	7,00	7	100,00	2,14
	B	30	13	100,00	18,61	13	100,00	20,30	10	100,00	21,90
	C	90	21	100,00	48,90	27	66,66	81,29	23	82,60	59,39
87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)	A	10	7	100,00	2,42	8	100,00	0,00	4	100,00	3,25
	B	30	10	100,00	7,00	5	100,00	3,20	5	100,00	8,40
	C	90	35	100,00	7,05	23	100,00	10,34	23	100,00	17,47
87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)	A	10	8	100,00	2,00	11	100,00	0,00	6	100,00	1,50
	B	30	3	100,00	5,00	1	100,00	5,00	2	100,00	13,00
	C	90	22	100,00	4,00	11	100,00	4,00	14	100,00	11,00
87.41 - TC DEL TORACE. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	A	10	8	100,00	6,25	9	100,00	5,44	9	100,00	4,88
	B	30	12	100,00	11,33	7	100,00	16,71	12	100,00	18,00
	C	90	10	100,00	29,80	6	100,00	18,66	9	100,00	15,33
87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	A	10	8	100,00	5,62	17	94,11	6,35	17	100,00	5,05
	B	30	29	100,00	16,17	24	100,00	17,91	31	100,00	20,61
	C	90	48	100,00	40,60	29	100,00	46,24	22	100,00	40,86

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.01.2 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie	A	10	0	0,00	0,00	2	100,00	9,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	1	100,00	28,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	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	1	100,00	1,00	1	100,00	0,00	2	100,00	0,00
	B	30	4	100,00	21,00	5	100,00	21,80	6	100,00	13,83
	C	90	4	100,00	27,50	5	100,00	15,20	2	100,00	32,00
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	10	100,00	2,30	16	93,75	5,56	16	93,75	6,81
	B	30	37	100,00	16,67	26	100,00	17,76	32	100,00	21,12
	C	90	39	100,00	44,94	27	100,00	47,22	29	100,00	38,13
88.38.5 - TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE.	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	1	100,00	14,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso	A	10	2	100,00	4,50	0	0,00	0,00	2	100,00	5,00
	B	30	1	100,00	19,00	1	100,00	30,00	1	100,00	14,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso	A	10	1	100,00	0,00	1	100,00	10,00	1	100,00	10,00
	B	30	1	100,00	19,00	0	0,00	0,00	1	100,00	14,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. La prestazione	A	10	3	100,00	2,33	2	100,00	7,00	4	100,00	7,25
	B	30	1	100,00	19,00	0	0,00	0,00	1	100,00	14,00
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	1	100,00	1,00
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	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	22,00
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	33,00	0	0,00	0,00
88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide,	A	10	3	100,00	6,66	4	100,00	6,50	2	100,00	0,50
	B	30	2	100,00	19,50	3	100,00	15,33	1	100,00	17,00
	C	90	5	100,00	14,20	5	100,00	24,20	6	100,00	31,66
88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	63	100,00	0,66	64	100,00	0,68	36	97,22	0,66
	B	30	15	100,00	5,53	8	100,00	7,75	8	100,00	7,37
	C	90	94	98,93	8,79	62	98,38	4,88	65	100,00	9,60
88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	9	100,00	2,22	10	100,00	1,60	4	100,00	2,00
	B	30	2	100,00	3,50	3	100,00	2,33	0	0,00	0,00
	C	90	7	100,00	1,71	14	100,00	9,57	10	100,00	2,50

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	4	100,00	2,75	3	100,00	4,66	3	100,00	7,33
	B	30	12	91,66	25,16	12	100,00	18,08	12	100,00	21,83
	C	90	4	100,00	46,50	6	100,00	8,50	6	100,00	55,16
88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas,	A	10	3	100,00	3,66	4	100,00	5,25	4	100,00	5,50
	B	30	4	100,00	12,75	2	100,00	7,50	6	100,00	15,16
	C	90	6	100,00	17,83	0	0,00	0,00	3	100,00	28,33
88.75.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o	A	10	6	100,00	0,33	4	100,00	2,50	4	100,00	0,00
	B	30	3	100,00	0,66	1	100,00	5,00	3	100,00	13,66
	C	90	3	100,00	30,33	1	100,00	0,00	3	100,00	3,00
88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	8	100,00	2,12	7	100,00	2,14	3	100,00	4,33
	B	30	5	100,00	14,20	7	100,00	12,14	11	100,00	13,00
	C	90	8	100,00	17,00	10	100,00	24,60	6	83,33	38,50
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	33	100,00	2,18	30	100,00	-2,60	27	100,00	3,44
	B	30	39	100,00	14,46	29	93,10	22,68	14	85,71	31,21
	C	90	18	88,88	41,44	26	96,15	29,76	17	82,35	38,88
88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2.	A	10	2	100,00	1,50	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	1	100,00	5,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00	0	0,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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)									
88.91.1 - RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO	A	10	16	100,00	5,37	17	100,00	8,05	11	81,81	9,72
	B	30	15	93,33	18,40	31	90,32	23,09	29	86,20	22,55
	C	90	8	100,00	13,00	6	100,00	17,66	8	100,00	29,37
88.91.2 - RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO	A	10	17	100,00	2,00	18	100,00	4,33	17	100,00	5,35
	B	30	9	88,88	20,88	7	71,42	22,42	10	100,00	24,40
	C	90	5	100,00	4,40	3	100,00	0,33	4	100,00	5,75
88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	41	97,56	7,90	45	100,00	8,13	42	85,71	8,57
	B	30	32	93,75	16,53	31	90,32	22,96	44	97,72	25,75
	C	90	11	100,00	9,18	10	100,00	21,60	9	100,00	21,11
88.93.5 - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	1	100,00	6,00	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	1	100,00	41,00	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	3	100,00	-0,33	1	100,00	8,00	3	100,00	4,00
	B	30	2	50,00	17,50	1	100,00	29,00	0	0,00	0,00
	C	90	2	100,00	3,50	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
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	4,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	22,00
	C	90	1	100,00	1,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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)									
88.93.9 - 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	3	100,00	6,33
	B	30	1	0,00	35,00	0	0,00	0,00	1	100,00	30,00
	C	90	3	100,00	26,00	1	100,00	76,00	2	100,00	-2,00
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	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	100,00	-4,00
88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	7	100,00	5,28	12	100,00	6,91	19	89,47	10,47
	B	30	8	100,00	8,75	10	100,00	21,20	15	93,33	21,93
	C	90	3	100,00	-0,33	1	100,00	1,00	1	100,00	0,00
88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE.La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	2	100,00	9,00	3	100,00	5,00	7	100,00	9,42
	B	30	2	100,00	24,00	6	100,00	23,16	4	100,00	10,00
	C	90	2	100,00	19,50	1	100,00	40,00	2	100,00	0,00
88.94.4 - RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, distretto vascolare.	A	10	1	100,00	1,00	4	100,00	5,00	4	100,00	4,50
	B	30	4	75,00	-30,25	6	100,00	11,66	12	100,00	18,91
	C	90	5	100,00	24,60	2	100,00	37,50	1	100,00	5,00
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	2	100,00	8,50	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	2	100,00	41,00	0	0,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.94.6 - RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	34,00	0	0,00	0,00
88.94.8 - RM DEL POLSO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	2	100,00	4,00	2	100,00	9,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	1	100,00	30,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.9 - RM DELLA MANO. 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	1	100,00	3,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	43,00
88.94.A - RM DEL BACINO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	5	100,00	10,00	4	100,00	7,50	1	100,00	5,00
	B	30	2	100,00	20,50	5	80,00	19,60	6	66,66	23,50
	C	90	0	0,00	0,00	6	100,00	31,50	1	100,00	82,00
88.94.B - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli,	A	10	3	100,00	9,66	5	100,00	8,40	1	100,00	10,00
	B	30	1	100,00	9,00	5	80,00	16,80	4	100,00	17,50
	C	90	3	100,00	9,66	1	100,00	0,00	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	2	100,00	9,00	0	0,00	0,00	1	100,00	10,00
	B	30	1	100,00	0,00	4	100,00	10,00	0	0,00	0,00
	C	90	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	8,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.94.D - RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	8	87,50	5,87	1	100,00	1,00
	B	30	10	100,00	3,10	9	100,00	13,77	9	100,00	8,00
	C	90	5	100,00	5,00	13	100,00	7,92	3	100,00	8,00
88.94.E - RM DELLA GAMBA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	1	100,00	7,00	0	0,00	0,00	3	100,00	3,33
	B	30	1	100,00	0,00	2	100,00	10,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	2	100,00	41,00	0	0,00	0,00
88.94.F - RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	0,00	1	100,00	1,00	0	0,00	0,00
	C	90	1	100,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.G - RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	10,00	2	100,00	1,00
	B	30	2	100,00	7,00	2	50,00	23,50	2	100,00	14,50
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	1	100,00	1,00
88.94.H - RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	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	1	100,00	10,00	1	100,00	-2,00	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	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

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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.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	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	100,00	82,00
88.94.P - RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.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	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	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	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	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	28,50
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	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	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	1	100,00	1,00	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	3	66,66	7,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità 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	4	100,00	4,50	8	62,50	9,62	2	100,00	4,00
	B	30	2	100,00	6,50	0	0,00	0,00	4	25,00	39,75
	C	90	1	100,00	17,00	3	100,00	15,66	4	100,00	38,25