

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

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

Anno: 2015

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	4	100,00	1,75	6	83,33	5,00	5	100,00	5,80
	B	60	1	100,00	0,00	6	100,00	11,83	4	100,00	25,25
	C	180	6	100,00	13,33	4	100,00	13,50	4	100,00	18,25
88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco	A	10	11	100,00	4,00	14	92,85	4,78	13	100,00	3,69
	B	60	2	100,00	23,00	3	100,00	5,33	9	100,00	10,11
	C	180	12	100,00	6,58	14	100,00	2,92	13	100,00	12,53
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	2	100,00	2,00	3	100,00	0,33	1	100,00	3,00
	B	60	1	100,00	57,00	1	100,00	7,00	1	100,00	1,00
	C	180	2	100,00	3,50	6	100,00	2,50	5	100,00	1,20
88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2.	A	10	2	100,00	3,00	3	100,00	4,00	0	0,00	0,00
	B	60	3	100,00	59,00	0	0,00	0,00	2	100,00	2,50
	C	180	6	100,00	27,66	2	100,00	3,00	5	100,00	0,60
89.41 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE. Escluso: Prova da sforzo	A	10	1	100,00	1,00	2	100,00	3,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	19,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	26,00	1	100,00	0,00
89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso:	A	10	23	100,00	6,30	24	100,00	4,75	19	100,00	6,42
	B	60	41	100,00	26,65	46	100,00	20,34	40	100,00	31,10
	C	180	16	93,75	30,18	26	84,61	65,46	22	90,90	34,13

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)									
89.50 - ELETTRICARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)	A	10	29	100,00	3,55	18	88,88	5,44	19	100,00	5,31
	B	60	18	94,44	17,72	22	100,00	16,27	36	100,00	31,00
	C	180	25	80,00	74,60	21	100,00	36,23	18	100,00	31,11
89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	A	10	31	100,00	4,77	33	96,96	4,27	32	96,87	4,15
	B	30	33	60,60	30,78	28	85,71	15,21	29	86,20	20,75
	C	180	24	95,83	25,58	11	100,00	43,18	16	100,00	58,62

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	1	100,00	1,00	2	100,00	6,50	4	100,00	3,25
	B	60	2	50,00	75,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	3	100,00	43,33	4	100,00	31,00	2	100,00	46,50
45.16 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	A	10	1	100,00	1,00	2	100,00	2,50	11	100,00	7,81
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	4	100,00	8,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00
45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma	A	10	2	100,00	4,00	1	100,00	0,00	2	100,00	7,00
	B	60	1	100,00	39,00	3	100,00	10,33	5	100,00	22,00
	C	180	1	0,00	182,00	2	100,00	0,00	3	100,00	2,66
45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente	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	0	0,00	0,00	1	100,00	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	4	100,00	0,00	1	100,00	8,00	1	100,00	3,00
	B	60	0	0,00	0,00	2	100,00	34,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00
53.00.2 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O	A	10	11	100,00	1,72	7	100,00	3,28	2	100,00	2,50
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	28	100,00	3,35	34	100,00	4,05	21	100,00	1,38

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	5	100,00	3,20	3	100,00	2,66	1	100,00	5,00
	B	60	17	100,00	12,00	17	100,00	22,70	11	90,90	27,45
	C	180	14	100,00	33,35	12	100,00	12,58	16	100,00	71,18
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	4	100,00	4,75	2	100,00	2,50	0	0,00	0,00
	B	60	5	100,00	23,80	6	100,00	28,33	10	100,00	35,00
	C	180	4	100,00	6,75	7	100,00	67,85	9	100,00	69,33
89.7A.2 - PRIMA VISITA ANGIOLOGICA.	A	10	3	100,00	3,33	2	100,00	2,00	3	100,00	2,66
	B	30	1	100,00	13,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	3	100,00	7,66	1	100,00	5,00	2	100,00	7,00
89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE.	A	10	18	100,00	2,11	12	100,00	3,41	9	100,00	4,22
	B	30	5	100,00	1,40	7	100,00	6,42	10	100,00	3,60
	C	180	4	100,00	4,00	12	100,00	3,83	13	100,00	4,23

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	2	100,00	1,00	7	100,00	2,00	23	100,00	3,21
	B	60	6	100,00	12,16	11	100,00	10,54	11	100,00	19,81
	C	180	19	100,00	1,73	16	100,00	0,00	23	100,00	3,95
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	2	100,00	8,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale	A	10	33	100,00	4,09	32	96,87	3,53	41	100,00	3,90
	B	30	46	78,26	14,52	42	71,42	19,04	34	94,11	13,76
	C	180	19	100,00	11,05	10	100,00	14,60	14	100,00	4,00

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	27	96,29	6,85	37	100,00	8,08	25	100,00	5,32
	B	30	23	69,56	25,30	19	68,42	25,63	22	100,00	23,40
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	10,50

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)									
89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e	A	10	27	100,00	5,11	19	94,73	4,84	30	96,66	6,70
	B	30	25	76,00	18,32	24	91,66	10,58	27	85,18	16,96
	C	180	19	100,00	13,78	21	100,00	14,57	17	100,00	32,88
93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione riservata solo	A	10	41	100,00	6,63	11	100,00	1,72	9	100,00	7,44
	B	60	31	93,54	29,32	11	81,81	42,63	15	80,00	47,06
	C	180	42	100,00	41,47	25	100,00	23,84	43	100,00	47,67
93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non	A	10	7	100,00	4,28	11	100,00	5,09	10	100,00	6,70
	B	60	27	81,48	31,07	29	96,55	12,51	25	100,00	12,72
	C	180	17	100,00	37,82	9	100,00	39,55	13	100,00	6,61
93.08.T - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non	A	10	11	100,00	6,00	9	100,00	4,11	13	92,30	8,76
	B	60	16	87,50	30,06	16	93,75	19,25	7	85,71	51,57
	C	180	18	100,00	14,27	7	100,00	26,28	12	100,00	58,50
93.08.V - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE	A	10	2	100,00	0,00	3	33,33	9,33	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	5,00	0	0,00	0,00	1	100,00	149,00

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	19	100,00	5,15	25	100,00	4,48	12	100,00	7,41
	B	30	28	57,14	27,17	39	66,66	25,71	26	92,30	15,65
	C	180	55	67,27	112,92	27	88,88	47,18	33	90,90	30,00
95.09.1 - ESAME DEL FUNDUS OCULI. Non associabile a cod. 95.02	A	10	2	100,00	6,00	2	100,00	8,50	2	100,00	8,50
	B	60	0	0,00	0,00	2	100,00	22,00	8	100,00	16,37
	C	180	3	100,00	6,33	3	100,00	5,33	3	100,00	21,33

Branca 36 ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA											
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	58	98,27	5,03	43	100,00	5,13	45	95,55	5,48
	B	30	48	100,00	12,37	55	98,18	15,58	56	98,21	15,14
	C	180	29	96,55	39,89	18	100,00	32,33	26	100,00	19,42

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	0	0,00	0,00	6	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	1	100,00	14,00	3	100,00	8,33	1	100,00	0,00
	C	180	4	100,00	0,00	11	100,00	18,27	13	100,00	5,30
88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non	A	10	1	100,00	5,00	0	0,00	0,00	1	100,00	5,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma	A	10	33	100,00	3,06	45	100,00	5,00	19	100,00	5,68
	B	30	22	81,81	14,63	25	76,00	14,24	26	57,69	29,30
	C	180	32	100,00	4,84	21	100,00	0,38	20	95,00	29,65

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	27	100,00	2,44	17	100,00	1,76	31	100,00	3,29
	B	30	25	100,00	3,60	24	100,00	2,58	22	100,00	3,31
	C	180	17	100,00	4,17	26	100,00	4,42	30	100,00	6,56
95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE.	A	10	8	100,00	2,00	15	100,00	1,73	8	100,00	0,50
	B	60	9	100,00	6,88	7	100,00	10,28	13	100,00	5,92
	C	180	99	100,00	1,08	102	100,00	1,82	88	100,00	2,85

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	16	100,00	4,62	27	100,00	3,44	27	100,00	6,03
	B	30	26	92,30	10,80	21	95,23	7,23	28	96,42	14,53
	C	180	11	100,00	15,36	13	100,00	24,53	10	100,00	20,60

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 VISITADERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza	A	10	79	100,00	6,02	66	98,48	4,50	66	100,00	4,56
	B	30	180	95,55	22,30	147	99,31	17,55	124	95,96	18,90
	C	180	70	90,00	51,10	54	88,88	57,44	48	89,58	53,83

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	26	100,00	4,00	27	100,00	4,22	31	100,00	4,51
	B	30	19	100,00	15,47	21	100,00	13,00	21	100,00	16,09
	C	180	16	100,00	10,00	17	100,00	18,23	16	100,00	17,75
93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione riservata solo	A	10	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non	A	10	1	100,00	5,00	2	100,00	5,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	4	100,00	25,00	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	4	100,00	5,00	0	0,00	0,00
	B	60	2	100,00	26,00	7	100,00	18,85	3	100,00	23,66
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	28,00
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	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	2	100,00	3,50	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

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	1	100,00	1,00	2	100,00	1,00	3	100,00	1,00
	B	60	3	100,00	11,66	4	100,00	32,00	3	100,00	30,33
	C	180	4	75,00	55,75	3	100,00	0,00	5	100,00	0,20
45.16 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	A	10	42	100,00	5,38	40	100,00	6,82	51	98,03	6,50
	B	60	46	93,47	36,63	48	97,91	30,77	55	96,36	30,23
	C	180	29	100,00	59,03	47	100,00	51,40	43	100,00	69,09
45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma	A	10	30	100,00	5,86	22	95,45	5,40	29	100,00	6,10
	B	60	24	100,00	30,08	30	100,00	29,86	59	100,00	28,64
	C	180	21	52,38	172,14	11	100,00	14,18	15	100,00	33,40
45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente	A	10	10	100,00	8,40	0	0,00	0,00	5	100,00	4,80
	B	60	2	100,00	59,00	1	100,00	30,00	2	100,00	44,50
	C	180	1	100,00	12,00	1	100,00	92,00	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	14	100,00	5,92	9	100,00	4,66	14	100,00	5,50
	B	60	10	100,00	26,20	14	100,00	36,50	20	100,00	31,55
	C	180	6	66,66	111,83	19	100,00	9,52	7	100,00	25,00
45.42 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO. Polipectomia di uno o più polipi con	A	10	6	100,00	4,00	1	100,00	9,00	4	100,00	1,75
	B	60	8	100,00	34,25	4	100,00	31,00	0	0,00	0,00
	C	180	18	66,66	130,55	27	100,00	1,66	33	100,00	0,00

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	3	100,00	2,00	1	100,00	1,00	3	100,00	4,00
	B	60	1	100,00	12,00	0	0,00	0,00	2	100,00	12,00
	C	180	31	100,00	4,96	28	100,00	1,14	23	100,00	8,65
88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	2	100,00	0,00	6	100,00	2,00	34	100,00	4,08
	B	60	2	100,00	9,50	8	100,00	0,87	12	91,66	16,91
	C	180	34	100,00	4,61	18	100,00	0,11	15	100,00	8,06
89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.	A	10	35	100,00	5,14	24	100,00	5,41	27	100,00	7,25
	B	30	34	73,52	21,26	31	77,41	19,45	25	76,00	27,48
	C	180	14	100,00	44,35	12	100,00	62,00	21	100,00	39,52

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	12	100,00	4,50	2	100,00	3,00	4	100,00	5,50
	B	30	2	100,00	6,00	1	100,00	21,00	2	100,00	24,50
	C	180	63	98,41	8,04	31	100,00	6,58	31	100,00	8,09
99.25.1 - INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICAPICHE. INCLUDE VISITA ONCOLOGICA DI	A	10	18	100,00	5,66	17	94,11	4,94	21	90,47	7,95
	B	60	47	100,00	14,29	65	100,00	15,75	40	100,00	17,07
	C	180	229	100,00	2,77	248	100,00	1,98	228	100,00	3,42

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	2	100,00	0,00	6	100,00	2,16	1	100,00	2,00
	B	60	1	100,00	2,00	7	100,00	1,85	0	0,00	0,00
	C	180	10	90,00	30,80	9	100,00	4,00	5	100,00	0,40
89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE. [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].	A	10	6	100,00	3,83	8	100,00	2,50	8	100,00	3,12
	B	60	13	100,00	4,61	34	100,00	4,82	16	100,00	6,00
	C	180	28	100,00	3,32	32	100,00	1,59	18	100,00	10,44
89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	A	10	8	100,00	2,00	13	100,00	2,15	12	100,00	1,75
	B	30	15	100,00	1,00	7	100,00	1,85	7	100,00	7,14
	C	180	8	100,00	7,00	11	100,00	10,09	4	100,00	10,50

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
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	6	100,00	4,50	5	100,00	5,60	7	100,00	6,57
	B	60	6	100,00	12,16	6	100,00	19,50	2	100,00	18,50
	C	180	6	100,00	7,33	6	100,00	1,16	7	100,00	14,71
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	7	100,00	5,71	9	100,00	5,66	2	100,00	6,00
	B	60	6	100,00	23,16	7	100,00	28,00	6	100,00	31,33
	C	180	33	100,00	16,90	29	100,00	19,96	24	100,00	19,58
87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)	A	10	23	100,00	3,00	13	100,00	2,84	7	100,00	3,57
	B	60	20	100,00	19,30	21	100,00	18,00	10	100,00	22,60
	C	180	76	75,00	86,96	50	96,00	34,98	40	82,50	57,97
87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)	A	10	0	0,00	0,00	2	100,00	4,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	0,00	145,00
	C	180	27	100,00	40,18	16	100,00	25,87	26	96,15	49,65
87.41 - TC DEL TORACE. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	A	10	10	100,00	5,10	8	100,00	5,62	6	100,00	4,00
	B	60	5	100,00	18,60	10	100,00	14,90	14	100,00	16,71
	C	180	14	100,00	30,92	17	94,11	35,23	10	100,00	22,40
87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	A	10	36	100,00	6,66	32	100,00	5,43	24	100,00	5,04
	B	60	18	100,00	19,38	10	100,00	24,00	23	95,65	29,21
	C	180	76	100,00	18,97	61	100,00	19,21	58	100,00	22,70

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
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)									
88.01.2 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	8,00	0	0,00	0,00
	B	60	1	100,00	11,00	2	100,00	17,50	1	100,00	43,00
	C	180	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.01.3 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e	A	10	0	0,00	0,00	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	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	34,00
88.01.4 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi,	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	36,00
	C	180	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a cod.88.01.1 e cod. 88.01.3	A	10	5	100,00	4,20	7	100,00	5,42	2	100,00	5,50
	B	60	0	0,00	0,00	1	100,00	6,00	0	0,00	0,00
	C	180	8	100,00	11,12	1	100,00	0,00	3	100,00	0,00
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	30	100,00	6,66	37	97,29	5,40	24	100,00	5,00
	B	60	22	100,00	18,95	15	100,00	27,80	29	93,10	33,75
	C	180	74	100,00	17,62	54	100,00	20,16	58	100,00	26,06
88.38.5 - TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE.	A	10	1	100,00	3,00	1	100,00	3,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	1	100,00	21,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	5,00	0	0,00	0,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
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.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	3	100,00	7,33
	B	60	1	100,00	17,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	4,00	2	100,00	0,50
88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso	A	10	2	100,00	4,50	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	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	1	100,00	4,00	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	4,00
	C	180	2	100,00	2,00	1	100,00	0,00	1	100,00	1,00
88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide,	A	10	16	100,00	4,56	29	100,00	4,06	11	100,00	3,63
	B	60	32	100,00	10,15	25	96,00	12,76	11	100,00	14,90
	C	180	31	100,00	4,54	20	100,00	4,80	16	93,75	29,87
88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	34	100,00	2,91	15	100,00	3,20	6	100,00	2,16
	B	60	16	100,00	11,87	28	100,00	12,71	15	100,00	19,00
	C	180	210	85,71	46,70	156	95,51	18,26	121	95,04	19,30
88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	7	100,00	2,71	7	100,00	4,57	4	100,00	3,25
	B	60	3	100,00	5,33	3	66,66	36,00	4	100,00	30,00
	C	180	41	100,00	32,68	16	100,00	32,25	13	92,30	25,76

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
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	9	100,00	4,66	7	100,00	3,42	10	100,00	3,60
	B	60	44	95,45	31,47	36	100,00	22,72	18	100,00	23,05
	C	180	38	97,36	71,55	33	100,00	56,78	29	100,00	79,86
88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas,	A	10	5	100,00	3,00	5	100,00	4,40	4	100,00	4,75
	B	60	0	0,00	0,00	5	100,00	8,20	4	100,00	16,25
	C	180	8	100,00	19,25	8	100,00	5,12	4	100,00	3,50
88.75.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o	A	10	4	100,00	4,25	5	100,00	2,80	5	100,00	3,00
	B	60	6	100,00	3,50	4	100,00	5,00	6	100,00	19,16
	C	180	8	100,00	1,87	3	100,00	0,00	1	100,00	123,00
88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	55	100,00	4,67	43	100,00	4,02	18	100,00	3,94
	B	60	28	100,00	7,32	38	100,00	5,73	19	100,00	14,89
	C	180	30	96,66	18,20	22	100,00	11,04	7	100,00	68,57
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce	A	10	24	100,00	3,62	22	100,00	3,50	21	100,00	2,28
	B	60	24	100,00	23,25	20	100,00	34,00	13	100,00	33,53
	C	180	43	100,00	16,83	39	100,00	25,89	30	100,00	36,26
88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non	A	10	2	100,00	4,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	1	100,00	1,00	1	100,00	2,00	0	0,00	0,00
	C	180	3	100,00	0,00	5	100,00	1,40	3	100,00	0,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
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	17	100,00	3,94	18	94,44	5,88	12	100,00	5,75
	B	60	8	100,00	12,37	7	100,00	16,71	11	100,00	19,72
	C	180	31	100,00	21,83	18	100,00	16,77	15	100,00	22,93
88.91.2 - RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO	A	10	24	100,00	4,58	19	100,00	6,21	18	100,00	4,44
	B	60	9	100,00	24,44	6	83,33	36,16	10	100,00	37,30
	C	180	18	88,88	24,55	14	100,00	18,85	9	88,88	35,33
88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	15	100,00	4,06	20	100,00	3,45	36	100,00	4,44
	B	60	12	100,00	9,66	21	100,00	8,33	15	100,00	12,86
	C	180	27	100,00	8,00	11	100,00	10,63	19	100,00	1,84
88.93.7 - RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	A	10	4	100,00	5,25	3	100,00	3,00	3	100,00	1,00
	B	60	0	0,00	0,00	1	100,00	46,00	3	100,00	25,00
	C	180	4	100,00	3,00	2	100,00	49,00	2	100,00	46,50
88.93.8 - RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	A	10	3	100,00	4,33	0	0,00	0,00	1	100,00	1,00
	B	60	2	100,00	39,50	1	100,00	46,00	0	0,00	0,00
	C	180	2	100,00	1,00	2	100,00	10,50	3	100,00	31,00
88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	A	10	2	100,00	4,50	1	100,00	9,00	2	100,00	2,50
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	6,50
	C	180	4	100,00	0,50	2	100,00	88,50	2	100,00	46,50

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
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.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	7	100,00	4,85	1	100,00	2,00	11	100,00	5,63
	B	60	6	100,00	5,50	6	100,00	5,66	2	100,00	12,00
	C	180	11	100,00	11,09	9	100,00	14,88	8	100,00	2,50
88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	1	100,00	5,00	1	100,00	4,00	10	100,00	4,90
	B	60	3	100,00	18,66	2	100,00	1,50	0	0,00	0,00
	C	180	4	100,00	2,25	2	100,00	49,50	4	100,00	1,00
88.94.4 - RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, distretto vascolare.	A	10	12	91,66	5,41	11	100,00	3,90	8	100,00	5,75
	B	60	7	100,00	7,57	4	100,00	15,75	1	100,00	4,00
	C	180	13	100,00	4,23	5	100,00	1,20	7	100,00	18,28
88.94.5 - RM DEL BRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	3,00
88.94.6 - RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	1	100,00	5,00	1	100,00	2,00	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
88.94.7 - RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	2	100,00	5,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
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)									
88.94.8 - RM DEL POLSO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	1	100,00	7,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	1	100,00	15,00	0	0,00	0,00	1	100,00	9,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.9 - RM DELLA MANO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	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	2	100,00	49,00	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	4	100,00	7,00	2	100,00	4,50	1	100,00	3,00
	B	60	2	100,00	27,50	6	100,00	14,33	3	100,00	15,66
	C	180	4	100,00	4,25	4	100,00	4,00	1	100,00	0,00
88.94.B - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli,	A	10	1	100,00	5,00	3	100,00	5,00	3	100,00	5,00
	B	60	0	0,00	0,00	1	100,00	14,00	2	100,00	8,50
	C	180	1	100,00	1,00	0	0,00	0,00	1	100,00	1,00
88.94.C - RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	5,00	2	100,00	6,00
	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.D - RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	10	100,00	5,30	13	100,00	4,61	12	100,00	4,33
	B	60	6	83,33	24,16	3	100,00	4,33	4	100,00	15,25
	C	180	17	100,00	9,82	9	100,00	2,11	11	100,00	30,90

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
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.E - RM DELLA GAMBA. 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	2	100,00	8,00	0	0,00	0,00
	C	180	2	100,00	6,00	0	0,00	0,00	1	100,00	1,00
88.94.F - RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	3	100,00	5,33	0	0,00	0,00	2	100,00	2,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	28,50
	C	180	3	100,00	3,33	3	100,00	5,00	1	100,00	11,00
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	0	0,00	0,00	2	100,00	3,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	4,00
	C	180	1	100,00	0,00	1	100,00	7,00	0	0,00	0,00
88.94.H - RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
88.94.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	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
88.94.K - RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
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.N - RM DELLA MANO 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	2	100,00	9,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	5,00
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	4,00	2	100,00	5,50	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	6,00
	C	180	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	47,50
88.94.Q - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	4,00	0	0,00	0,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	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	1	100,00	2,00	1	100,00	6,00
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	2	100,00	68,50	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	100,00	7,33
	B	60	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	0	0,00	0,00	2	100,00	47,50	0	0,00	0,00
88.95.4 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	1,00	0	0,00	0,00
	B	60	2	100,00	18,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	180	2	100,00	0,50	0	0,00	0,00	1	100,00	4,00

Branca 69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA											
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	3	100,00	4,33	3	100,00	6,00	0	0,00	0,00
	B	60	5	80,00	31,20	2	100,00	7,50	4	100,00	12,00
	C	180	21	100,00	7,95	27	100,00	21,37	19	100,00	28,36