

TdA PRESTAZIONE AMBULATORIALE -- SOLO SSN--

* Tempo Attesa: Calcolato effettuando la differenza tra la data di richiesta e quella di prima disponibilità sull'intera Asl/AO in un determinato periodo temporale.

**Sono contemplate le sole prenotazioni che prevedono accettazione della prima disponibilità aziendale ed in caso di spostamenti viene considerata solo la prima occorrenza della prenotazione.

Branca Ambulatoriale	Cod Ministeriale	Codice Prestazione Regionale	Prestazione	#Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)
ALLERGOLOGIA	38.22.1	38221.001	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	33	213	143	70
	89.7	89700.002	VISITA ALLERGOLOGICA NAS	232	524	253	1
		89700.008	VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	46	518	283	9
	89.01	89010.008	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	4	7	3	0
		89010.040	VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA	140	237	10	0
		89010.069	VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	1	1	1	1
		89010.082	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	53	181	44	2
		89010.113	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA NAS	77	189	20	0
	89.37.1	89371.001	SPIROMETRIA SEMPLICE	36	73	51	7
	89.37.4	89374.001	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	20	77	60	5
	91.90.6	91906.001	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 ALLERGENI)	116	519	131	3
ANATOMIA PATOLOGICA	06.01	06010.001	AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO	16	152	37	1
	06.11.2	06112.001	BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA	12	125	23	1
	40.19.1	40191.001	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	8	18	8	1
	91.39.1	91391.001	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	78	20	10	0
	91.41.5	91415.001	ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	14	19	10	1
	91.48.4	91484.001	PRELIEVO CITOLOGICO	12	18	8	1
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	89.7	89700.001	VISITA ALGOLOGICA	42	56	27	0
		89700.010	VISITA ANESTESIOLOGICA	38	6	3	0
	89.01	89010.007	VISITA DI CONTROLLO ALGOLOGICA	11	92	31	1
	93.95	93950.001	OSSIGENAZIONE IPERBARICA	4	3	3	3
AUDIOLOGIA	89.7	89700.013	VISITA AUDIOLOGICA	86	28	4	0
	89.01	89010.012	VISITA DI CONTROLLO AUDIOLOGICA	463	353	97	0
		89010.034	VISITA DI CONTROLLO FONIATRICA	45	371	49	0
	89.15.8	89158.001	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI IN AUDIOLOGIA (RICERCA SOGLIA)	141	403	156	1
	89.15.9	89159.001	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	10	410	249	4
	95.41.1	95411.001	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	279	353	46	0
	95.41.2	95412.001	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	195	353	80	1
	95.41.4	95414.001	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	103	178	67	2
	95.42	95420.001	IMPEDENZOMETRIA	253	353	76	0
	95.44.1	95441.001	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	99	340	65	0
	95.44.2	95442.001	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	199	340	59	0
	95.48.1	95481.001	AUDIOMETRIA PROTESICA	248	293	119	0
	95.48.2	95482.001	CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	181	293	101	0
	95.48.3	95483.001	MISURE PROTESICHE IN SITU	99	195	79	7
	95.49	95490.001	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	142	195	95	1
CARDIOCHIRURGIA	88.72.3	88723.001	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	92	370	47	1
	89.7	89700.014	VISITA CARDIOCHIRURGICA	41	82	22	2
		89700.015	VISITA CARDIOLOGICA	8	25	22	5
	89.01	89010.013	VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGICA	128	370	36	0
CARDIOLOGIA	89.52	89520.001	ELETTROCARDIOGRAMMA	132	370	35	0
	88.72.1	88721.001	ECOGRAFIA CARDIACA	30	188	52	1
	88.72.2	88722.001	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	3	169	112	2
	88.72.3	88723.001	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	1.387	461	86	0
		88723.002	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA	20	140	100	3
	88.72.4	88724.001	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	11	33	23	14
		88724.002	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO	5	28	22	20
	88.73.5	88735.001	ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	237	375	92	0
	88.77.1	88771.007	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF	1	60	60	60
	88.77.2	88772.001	ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS	10	61	40	12
		88772.004	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	11	75	50	32
		88772.007	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)	2	75	70	64
		88772.025	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF	78	341	54	1
		88772.026	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP	13	86	53	5
		88772.031	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	66	341	54	1
		88772.032	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP	14	86	48	5
	89.7	89700.015	VISITA CARDIOLOGICA	406	207	38	0
		89700.068	VISITA PER IPERTENSIONE	8	30	26	2
	89.01	89010.011	VISITA DI CONTROLLO ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA	15	166	62	29
		89010.014	VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	1.825	461	73	0
		89010.037	VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA	33	35	13	1
		89010.064	VISITA DI CONTROLLO PER IPERTENSIONE	239	350	64	1
	89.43	89430.001	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	72	73	15	0
	89.44.1	89441.001	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	24	97	49	1
	89.48.1	89481.001	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	195	363	55	0
	89.50	89500.001	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	145	209	39	0
	89.52	89520.001	ELETTROCARDIOGRAMMA	2.442	461	67	0
	89.59.1	89591.001	HEAD UP TILTING TEST	10	25	13	4
	89.61.1	89611.001	HOLTER PRESSORIO [24 h]	59	216	22	0
CHIRURGIA GENERALE	06.01	06010.001	AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO	58	126	84	25
	06.11.1	06111.001	AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	3	112	76	31
	45.42	45420.001	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	1	4	4	4
	48.23	48230.001	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	8	11	5	0
	49.21	49210.001	ANOSCOPIA	7	30	11	6
	49.45	49450.001	LEGATURA DELLE EMORROIDI	3	11	7	2
	83.21	83210.001	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	1	39	39	39
	86.4	86400.001	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	1	70	70	70
	86.04	86040.001	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO	1	5	5	5
	86.23	86230.001	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	1	4	4	4
	88.71.4	88714.001	ECOGRAFIA COLLO	14	110	65	11
		88714.002	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI	9	109	68	6
		88714.003	ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	7	83	31	5
	88.73.1	88731.001	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	94	287	72	1
	88.74.1	88741.001	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	7	61	13	2
	88.74.4	88744.001	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	1	91	91	91
	88.75.1	88751.001	ECOGRAFIA ADDOME INF	8	75	42	12

TdA PRESTAZIONE AMBULATORIALE -- SOLO SSN--

*Tempo Attesa: Calcolato effettuando la differenza tra la data di richiesta e quella di prima disponibilità sull'intera Asl/AO in un determinato periodo temporale.

**Sono contemplate le sole prenotazioni che prevedono accettazione della prima disponibilità aziendale ed in caso di spostamenti viene considerata solo la prima occorrenza della prenotazione.

Branca Ambulatoriale	Cod Ministeriale	Codice Prestazione Regionale	Prestazione	#Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)
CHIRURGIA GENERALE	88.75.1	88751.002	ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	7	130	54	17
	88.76.1	88761.001	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	95	134	48	2
		88761.002	ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	2	18	18	17
	88.79.1	88791.001	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	21	287	92	6
	88.79.6	88796.001	ECOGRAFIA TESTICOLARE	1	55	55	55
	88.79.8	88798.002	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	11	43	15	1
	89.7	89700.018	VISITA CHIRURGICA	268	403	10	0
		89700.020	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	21	31	16	2
		89700.021	VISITA COLON-PROCTOLOGICA	180	88	6	0
		89700.080	VISITA SENOLOGICA	71	6	2	0
	89.01	89700.091	VISITA UROLOGICA	41	19	8	0
		89010.019	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE	40	174	27	0
		89010.020	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	383	293	38	0
		89010.022	VISITA DI CONTROLLO COLON-PROCTOLOGICA	29	196	35	1
		89010.031	VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	66	328	58	1
		89010.070	VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA	51	361	76	3
		89010.081	VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	23	110	32	4
	96.59	96590.002	MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	8	4	4	4
		96590.007	MEDICAZIONE DI STOMIA	40	28	5	0
	CHIRURGIA PLASTICA	86.11	86110.001	BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	2	84	53
86.28		86280.001	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	9	11	10	3
89.7		89700.017	VISITA CHIRURGICA DELLA MANO	59	164	126	1
		89700.028	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA	256	56	26	0
89.01		89010.016	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA DELLA MANO	7	50	16	3
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	88.71.3	89010.018	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA	36	168	41	1
		88713.001	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	22	81	58	6
	88.73.5	88735.001	ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	290	61	26	0
	88.76.2	88762.001	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	8	82	58	9
	88.77.2	88772.001	ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS	13	60	25	0
		88772.002	ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI	9	45	25	1
		88772.003	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	15	60	24	1
	88772.004	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	51	58	24	0	
	88772.007	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)	2	21	15	9	
	88772.008	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI	24	58	30	6	
	88772.014	ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI	6	58	29	10	
	88772.020	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI	35	60	26	1	
	88772.025	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF	361	60	24	0	
	88772.026	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP	33	60	26	1	
	88772.031	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	308	60	24	1	
	88772.032	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP	40	60	28	2	
	89.7	89700.012	VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA	120	35	22	6
		89700.020	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	379	32	16	0
	89.01	89010.019	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE	89	217	29	0
	DERMATOLOGIA	38.22	38220.001	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	90	216	146
86.4		86400.001	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	360	162	57	0
86.11		86110.001	BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	51	60	17	1
86.24		86240.001	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	34	188	63	13
86.25		86250.001	DERMOABRASIONE	10	144	112	68
86.30.1		86301.001	ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE CON CRIOTE (PER SEDUTA)	39	86	19	0
86.30.3		86303.001	ASPORT O DEMOL LOCALE DI LESIONE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	8	77	28	1
89.7		89700.022	VISITA DERMATOLOGICA	3.023	128	85	0
		89700.023	VISITA DERMATOLOGICA ONCOLOGICA	199	128	95	1
		89700.025	VISITA DERMATOLOGICA PSORIASI	54	125	88	3
89.01		89010.023	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA	1.241	450	59	0
		89010.102	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA ONCOLOGICA	270	453	100	3
		89010.118	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PSORIASI	89	181	80	3
89.39.1		89391.001	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIILUMINESCENZA	1.283	383	97	0
90.93.3		90933.001	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	12	38	17	2
90.98.5		90985.001	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	15	38	14	2
91.90.1		91901.001	ESAME ALLERGLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	1	14	14	14
91.90.5		91905.001	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 apteni)	15	89	63	7
99.23		99230.001	INIEZIONE DI STEROIDI	9	39	13	2
99.82		99820.001	FOTOCHEMIOTERAPIA	6	14	9	3
DIABETOLOGIA	89.7	89700.037	VISITA DIABETOLOGICA	128	26	2	0
		89700.047	VISITA DIABETOLOGICA PER DIABETE GESTAZIONALE	7	8	3	0
		89700.070	VISITA PER PIEDE DIABETICO	15	15	8	3
	89.01	89010.029	VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	1.473	371	76	0
		89010.038	VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGIA PER DIABETE GESTAZIONALE	6	20	14	8
		89010.042	VISITA DI CONTROLLO MALATTIE NEUROMETABOLICHE	1	46	46	46
		89010.065	VISITA DI CONTROLLO PER PIEDE DIABETICO	58	152	32	2
	89.38.6	89386.001	VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO)	4	3	2	1
	90.28.1	90281.001	HBA1C - EMOGLOBINA GLICATA	177	165	76	3
	93.82.1	93821.001	TEST EDUCAZIONALE DIABETICO PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)	2	0	0	0
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - MEDICINA NUCLEARE	88.99.2	88992.001	DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	82	59	45	1
		88992.002	DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	80	59	45	1
	88.99.3	88993.001	DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY - D.E.X.A.	14	59	47	13
	89.7	89700.030	VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	20	4	2	0
	89.01	89010.025	VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE	116	333	128	0
	89.03	89030.004	VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO	15	6	1	0
	92.01.3	92013.001	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	3	33	13	2
	92.03.1	92031.001	SCINTIGRAFIA RENALE	3	15	9	4
	92.03.3	92033.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	5	12	9	7
	92.04.1	92041.001	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	1	1	1	1
	92.05.1	92051.001	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO QUANTITATIVO	40	28	18	0
	92.05.3	92053.001	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)	1	14	14	14
	92.05.4	92054.001	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO	1	14	14	14

TdA PRESTAZIONE AMBULATORIALE -- SOLO SSN--

*Tempo Attesa: Calcolato effettuando la differenza tra la data di richiesta e quella di prima disponibilità sull'intera Asl/AO in un determinato periodo temporale.

**Sono contemplate le sole prenotazioni che prevedono accettazione della prima disponibilità aziendale ed in caso di spostamenti viene considerata solo la prima occorrenza della prenotazione.

Branca Ambulatoriale	Cod Ministeriale	Codice Prestazione Regionale	Prestazione	#Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - MEDICINA NUCLEARE	92.09.2	92092.001	TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica (SPET) DI PERfUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	93	26	17	1
	92.11.5	92115.001	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	3	27	20	9
	92.13	92130.001	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	2	1	1	0
	92.14.1	92141.001	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	2	78	41	4
	92.14.2	92142.001	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	2	6	4	2
	92.16.1	92161.001	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANdOLARE SEGMENTARIA	1	6	6	6
	92.18.2	92182.001	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	29	79	10	0
	92.18.4	92184.001	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	6	40	18	4
	92.19.1	92191.001	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	1	16	16	16
	87.03	87030.001	TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORbite)	7	207	43	1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA		87030.004	TC DEL CAPO NAS	2	44	27	9
		87030.005	TC ENCEFALO	8	162	38	0
	87.03.1	87031.001	ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC	6	209	85	5
		87031.002	TC CRANIO SENZA E CON MDC	7	213	105	8
		87031.004	TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS	1	158	158	158
		87031.005	TC ENCEFALO SENZA E CON MDC	1	35	35	35
	87.03.2	87032.001	TC MASSICCIO FACCIALE	4	25	10	0
	87.03.3	87033.001	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	2	41	31	21
	87.03.5	87035.001	TC ORECCHIO (COMP ROCcHE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	4	37	20	12
	87.03.6	87036.001	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC	1	37	37	37
	87.03.7	87037.001	TC COLLO	1	1	1	1
	87.03.8	87038.001	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	6	203	59	15
		87038.002	TC COLLO SENZA E CON MDC	8	206	93	7
	87.17.1	87171.001	RX CRANIO (3P)	1	26	26	26
	87.22	87220.001	RX COLONNA CERVICALE	15	34	22	0
	87.23	87230.001	RX COLONNA DORSALE	11	34	24	2
	87.24	87240.001	RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	25	40	25	2
	87.29	87290.001	RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA E BACINO SOTTO CARICO	26	84	43	0
	87.37.1	87371.001	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	79	308	182	0
	87.41	87410.001	TC DEL TORACE	7	206	101	2
		87410.002	TC DEL TORACE HR	15	211	101	1
	87.41.1	87411.001	ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	5	218	162	5
		87411.002	TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	33	210	81	0
	87.43.1	87431.001	RX CLAVICOLA DX	1	29	29	29
		87431.003	RX EMICOSTATO DX E SX	2	25	23	21
		87431.004	RX STERNO	1	27	27	27
	87.43.2	87432.001	RX SCHELETRO COSTALE DX	1	0	0	0
	87.44.1	87441.001	RX DEL TORACE TELECUORE (2P)	44	70	26	0
	87.79	87790.001	RX DIRETTA APPARATO URINARIO	1	29	29	29
	88.01.2	88012.001	TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	2	185	180	175
		88012.002	ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	2	210	113	15
	88.01.4	88014.001	ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)	3	196	67	1
		88014.002	TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	2	185	180	175
	88.01.5	88015.001	TC ADDOME COMPLETO	1	199	199	199
	88.01.6	88016.001	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	42	210	82	0
		88016.003	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	2	195	111	27
		88016.004	ANGIO TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	2	70	57	43
	88.21	88210.001	RX BRACCIO DX	1	15	15	15
		88210.002	RX BRACCIO SX	2	22	19	15
		88210.005	RX SPALLA DX	4	33	25	13
		88210.006	RX SPALLA SX	3	26	25	22
	88.22	88220.004	RX GOMITO SX	1	19	19	19
	88.23	88230.001	RX DITO MANO DX	1	22	22	22
		88230.003	RX MANO DX	8	33	28	22
		88230.004	RX MANO SX	8	80	40	23
		88230.005	RX POLSO DX	2	27	27	27
		88230.006	RX POLSO SX	5	80	37	15
	88.26	88260.001	RX ANCA DX	4	33	22	0
		88260.002	RX ANCA SX	3	30	19	0
		88260.005	RX BACINO	9	84	45	18
	88.27	88270.001	RX FEMORE DX	1	33	33	33
		88270.003	RX GAMBA DX	2	41	37	33
		88270.004	RX GAMBA SX	1	41	41	41
		88270.005	RX GINOCCHIO DX	5	41	28	14
		88270.006	RX GINOCCHIO SX	7	43	30	14
	88.28	88280.005	RX DITO PIEDE DX	1	2	2	2
		88280.007	RX PIEDE DX	7	78	28	2
		88280.008	RX PIEDE SX	6	78	30	2
	88.29.2	88292.002	RX ASSIALE DI ROTULA SX	1	32	32	32
	88.33.1	88331.001	RX STUDIO ETA' OSSEA	2	68	35	1
	88.38.1	88381.001	TC RACHIDE CERVICALE	1	8	8	8
		88381.003	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	5	26	15	8
	88.38.2	88382.002	TC RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	1	60	60	60
	88.38.5	88385.001	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	1	196	196	196
	88.38.6	88386.005	TC GINOCCHIO DX	1	168	168	168
		88386.006	TC GINOCCHIO SX	1	154	154	154
	88.38.7	88387.003	ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)	2	154	85	15
		88387.004	ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)	1	98	98	98
		88387.005	ANGIO TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)	2	196	196	196
		88387.006	ANGIO TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)	3	203	198	196
	88.42.1	88421.001	ANGIOGRAFIA DELL'AORTA COMP ARCO E VASI EPIAORTICI	5	5	3	0
	88.42.2	88422.001	AORTOGRAFIA ADDOMINALE	3	5	4	2
	88.71.4	88714.001	ECOGRAFIA COLLO	6	118	49	4
		88714.002	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI	1	4	4	4
		88714.003	ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	5	48	35	1
	88.73.1	88731.001	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	53	297	91	0

TdA PRESTAZIONE AMBULATORIALE -- SOLO SSN--

*Tempo Attesa: Calcolato effettuando la differenza tra la data di richiesta e quella di prima disponibilità sull'intera Asl/AO in un determinato periodo temporale.

**Sono contemplate le sole prenotazioni che prevedono accettazione della prima disponibilità aziendale ed in caso di spostamenti viene considerata solo la prima occorrenza della prenotazione.

Branca Ambulatoriale	Cod Ministeriale	Codice Prestazione Regionale	Prestazione	#Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)	
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.74.1	88741.001	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	5	129	106	46	
		88741.002	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	5	139	103	52	
	88.74.5	88745.001	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	2	134	91	47	
	88.75.1	88751.001	ECOGRAFIA ADDOME INF	5	138	68	5	
		88751.002	ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	4	140	133	124	
	88.75.2	88752.001	ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE	1	126	126	126	
	88.76.1	88761.001	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	66	137	80	2	
		88761.002	ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	6	51	41	14	
	88.76.2	88762.001	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	1	60	60	60	
	88.77.2	88772.009	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	8	133	128	121	
	88.79.1	88791.001	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	35	233	80	1	
	88.79.2	88792.001	ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	6	47	26	4	
	88.79.3	88793.001	ECOGRAFIA ANCA DX	2	125	86	46	
		88793.002	ECOGRAFIA ANCA SX	2	125	86	46	
		88793.003	ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	3	134	88	4	
		88793.004	ECOGRAFIA CAVIGLIA SX	2	137	132	127	
		88793.005	ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	2	53	47	40	
		88793.006	ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	2	112	76	40	
		88793.007	ECOGRAFIA GOMITO DX	1	104	104	104	
		88793.008	ECOGRAFIA GOMITO SX	1	132	132	132	
		88793.009	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	25	143	123	35	
		88793.010	ECOGRAFIA POLSO DX	1	139	139	139	
		88793.011	ECOGRAFIA POLSO SX	1	139	139	139	
		88793.012	ECOGRAFIA SPALLA DX	6	135	108	3	
		88793.013	ECOGRAFIA SPALLA SX	7	135	111	1	
	88.79.5	88795.001	ECOGRAFIA PENIENA	1	14	14	14	
	88.79.6	88796.001	ECOGRAFIA TESTICOLARE	8	55	41	3	
	88.92.4	88924.001	RM CUORE (SENZA E CON MDC)	14	83	34	2	
	88.92.8	88928.001	RM MAMMELLA BILATERALE	5	232	210	189	
	88.92.9	88929.001	RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON MDC)	25	243	168	8	
	88.95.1	88951.001	RM ADDOME SUPERIORE	2	16	16	16	
	88.95.2	88952.001	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC)	25	262	88	1	
		88952.002	RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO- RM	5	241	140	3	
	88.95.4	88954.001	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	4	253	133	8	
	88.95.5	88955.001	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	22	262	159	7	
	88.95.6	88956.001	ANGIO RM ADDOME INFERIORE	1	16	16	16	
	89.7	89700.036	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	64	24	15	2	
		89700.077	VISITA RADIOTERAPICA	10	7	3	1	
		89.01	89010.097	VISITA DI CONTROLLO RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	54	215	161	7
	89.03	89030.005	VISITA RADIOTERAPICA PRE-TRATTAMENTO	7	7	2	0	
	DIETOLOGIA E SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE	89.7	89700.033	VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	61	4	1	0
		89.01	89010.050	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	528	121	21	0
	EMATOLOGIA	89.7	89700.038	VISITA EMATOLOGICA	435	151	92	0
	ENDOCRINOLOGIA	06.01	06010.001	AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO	53	196	47	1
		88.71.4	88714.003	ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	210	159	40	0
		88.77.2	88772.010	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (STIMOLAZIONE FARM)	33	65	51	6
88772.011			ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	53	67	52	1	
88772.022		ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARM)	29	64	51	14		
88.79.5		88795.001	ECOGRAFIA PENIENA	10	65	52	5	
88.79.6		88796.001	ECOGRAFIA TESTICOLARE	23	65	43	0	
88.79.8		88798.001	ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	48	64	53	0	
89.7		89700.009	VISITA ANDROLOGICA	97	23	11	0	
		89700.033	VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	35	27	10	0	
89700.039		VISITA ENDOCRINOLOGICA	861	58	36	0		
89700.064		VISITA PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	1	0	0	0		
89700.081		VISITA SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA	3	41	20	4		
89.01		89010.009	VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA	212	221	64	0	
		89010.031	VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	2.449	525	168	0	
		89010.050	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	79	71	24	2	
		89010.071	VISITA DI CONTROLLO SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA	1	11	11	11	
		89010.107	VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	20	197	65	6	
90.31.4		90314.001	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	24	34	14	0	
91.39.1		91391.001	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	39	196	49	1	
GASTROENTEROLOGIA- CHIRURGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA		42.29.2	42292.001	PHMETRIA ESOFAGEA DI 24 ORE	24	26	17	6
		44.19.2	44192.001	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	46	7	4	0
		45.13	45130.001	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	124	167	82	0
		45.16	45160.001	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	487	241	84	0
		45.23	45230.001	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	545	265	131	0
		45.23.1	45231.001	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	16	227	110	6
		45.24	45240.001	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	7	245	105	10
		45.25	45250.001	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	561	265	130	0
		45.29.3	45293.001	BREATH TEST AL LATTOSIO	8	63	60	54
	45.42	45420.001	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	2	18	12	5	
	48.29.1	48291.001	MANOMETRIA ANO-RETTALE (BIOFEED BACK ANORETTALE)	30	47	27	2	
	89.7	89700.002	VISITA ALLERGOLOGICA NAS	329	123	99	0	
		89700.005	VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	24	121	94	2	
		89700.008	VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	5	30	14	3	
		89700.040	VISITA EPATOLOGICA	144	44	12	0	
		89700.044	VISITA GASTROENTEROLOGICA	506	318	86	0	
89.01	89010.006	VALUTAZIONE DI CONTROLLO PSICOPEDAGOGICA/NEUROPSICOLOGICA	13	72	52	29		
	89010.032	VISITA DI CONTROLLO EPATOLOGICA	215	368	90	0		
	89010.035	VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	817	371	71	0		
	89010.059	VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	13	72	52	29		
89.32	89320.001	MANOMETRIA ESOFAGEA	68	27	16	2		
90.13.4	90134.001	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	7	58	10	1		
90.41.1	90411.001	ESAME DEL SUDORE (Na+ e K+)	11	56	19	0		

TdA PRESTAZIONE AMBULATORIALE -- SOLO SSN--

* Tempo Attesa: Calcolato effettuando la differenza tra la data di richiesta e quella di prima disponibilità sull'intera Asl/AO in un determinato periodo temporale.

**Sono contemplate le sole prenotazioni che prevedono accettazione della prima disponibilità aziendale ed in caso di spostamenti viene considerata solo la prima occorrenza della prenotazione.

Branca Ambulatoriale	Cod Ministeriale	Codice Prestazione Regionale	Prestazione	#Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)
CHIRURGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA	91.90.4	91904.001	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	20	122	101	6
	91.90.6	91906.001	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 ALLERGENI)	240	123	103	1
	89.7	89700.045	VISITA GENETICA MEDICA	42	82	36	2
GENETICA	89.01	89010.036	VISITA DI CONTROLLO GENETICA MEDICA	50	283	59	3
GERIATRIA	89.7	89700.046	VISITA GERIATRICA	77	41	28	4
	89.01	89010.037	VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA	77	404	32	1
		89010.062	VISITA DI CONTROLLO PER DISTURBI COGNITIVI	5	96	29	2
	89.07	89070.001	CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE	2	30	28	26
	99.14.1	99141.002	TERAPIA MARZIALE ENDOVENA	3	9	5	1
MALATTIE INFETTIVE	88.71.4	88714.001	ECOGRAFIA COLLO	2	5	5	4
		88714.003	ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	1	65	65	65
	88.74.1	88741.001	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	23	32	11	1
	88.79.1	88791.001	ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	4	4	4	4
	89.7	89700.032	VISITA DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE	1	0	0	0
		89700.051	VISITA INFETTIVOLOGICA	76	4	1	0
	89.01	89010.041	VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	338	209	13	0
		89010.049	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE ARTIFICALE	14	97	30	1
	90.70.3	90703.002	INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	29	5	1	0
	88.73.5	88735.001	ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	39	59	39	0
MEDICINA	88.77.1	88771.007	ECOGRAFIA VENOSA ARTI INF	2	53	42	30
	88.77.2	88772.001	ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS	1	53	53	53
		88772.004	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	21	59	38	4
		88772.025	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF	130	62	40	0
		88772.026	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP	3	60	41	6
		88772.031	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	105	62	42	1
	89.7	89700.012	VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA	10	29	12	0
		89700.016	VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	261	171	96	0
		89700.033	VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	25	4	1	0
		89700.052	VISITA MEDICINA INT	14	7	4	0
		89700.064	VISITA PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	70	6	2	0
		89700.066	VISITA PER EMOCOAGULAZIONE	23	171	108	20
		89700.068	VISITA PER IPERTENSIONE	11	1	1	0
	89.01	89010.015	VISITA DI CONTROLLO CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	451	386	163	0
		89010.043	VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT	77	226	39	0
		89010.050	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	192	191	50	1
		89010.056	VISITA DI CONTROLLO OSTEOPOROSI	102	497	195	11
		89010.063	VISITA DI CONTROLLO PER EMOCOAGULAZIONE	7	196	148	112
		89010.064	VISITA DI CONTROLLO PER IPERTENSIONE	95	245	57	1
		89010.069	VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	13	197	83	0
	89.37.1	89371.001	SPIROMETRIA SEMPLICE	50	3	1	0
	89.38.6	89386.001	VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO)	3	22	11	0
	89.61.1	89611.001	HOLTER PRESSORIO [24 H]	2	1	1	0
	93.82.1	93821.001	TEST EDUCAZIONALE DIABETICO PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)	20	0	0	0
	99.25	99250.001	INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	1	4	4	4
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E	81.92	81920.001	INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	50	67	25	1
	89.7	89700.041	VISITA FISIATRICA	118	88	43	0
		89700.069	VISITA PER OSTEOPOROSI	57	104	77	4
	89.01	89010.033	VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA	154	411	59	0
		89010.056	VISITA DI CONTROLLO OSTEOPOROSI	32	361	170	25
	99.29.9	99299.001	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	32	147	51	9
	PR9	PR009.002	TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO ESITI FUNZIONALI SX	10	415	405	394
	PR21	PR021.002	DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. LOMBARE) CON LIMITAZ. ALGOFU..	10	389	379	368
	PR22	PR022.003	COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATGALGICA DX) CON LIMITAZ ALGOFUNZIO..	20	425	411	398
	PR23	PR023.001	LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O REC...	70	446	390	328
MEDICINA INTERNA	PR36A	PR36A.002	DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	20	400	388	377
	88.72.3	88723.001	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	1	2	2	2
	89.7	89700.049	VISITA IMMUNOLOGICA	62	522	163	4
		89700.052	VISITA MEDICINA INT	2	0	0	0
		89700.079	VISITA REUMATOLOGICA	1	8	8	8
	89.01	89010.043	VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT	33	345	134	1
		89010.107	VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	315	384	112	1
	89.41	89410.001	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	48	49	35	1
	89.59.1	89591.002	TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	27	25	9	1
	90.75.2	90752.001	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	10	20	14	6
	90.76.2	90762.001	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	75	45	15	6
	91.29.4	91294.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PCR e ibridazione con sonde non radiomarcate	58	47	20	2
	91.29.5	91295.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON PCR e ibridazione con sonde radiomarcate	2	2	2	2
	91.36.1	91361.001	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	4	47	25	2
	91.36.5	91365.001	ESTRAZIONE DNA O RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	27	47	20	2
	91.49.2	91492.001	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	46	47	18	2
NEFROLOGIA	39.95.4	39954.001	EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	50	28	14	0
	39.95.5	39955.001	EMODIAFILTRAZIONE	265	29	14	0
NEUROCHIRURGIA	89.7	89700.055	VISITA NEUROCHIRURGICA	457	95	42	0
NEUROLOGIA	89.01	89010.046	VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA	187	248	73	1
	89.7	89700.063	VISITA PER CEFALEE	181	293	222	2
	89.01	89010.047	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	1.188	402	141	0
		89010.060	VISITA DI CONTROLLO PER CEFALEE	194	372	166	2
	89.13	89130.002	VISITA NEUROLOGICA	632	344	117	0
	89.14	89140.001	EEG	89	313	82	0
	89.14.2	89142.001	EEG CON PRIVAZIONE DEL SONNO	65	266	51	0
	89.15.3	89153.001	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	7	95	71	6
		89153.002	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX	7	95	71	6
		89153.003	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	6	95	72	6
		89153.004	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX	6	95	72	6
	89.15.4	89154.001	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	11	95	75	41
	89.19.1	89191.001	EEG CON VIDEOREGISTRAZIONE	9	8	5	1

TdA PRESTAZIONE AMBULATORIALE -- SOLO SSN--

* Tempo Attesa: Calcolato effettuando la differenza tra la data di richiesta e quella di prima disponibilità sull'intera Asl/AO in un determinato periodo temporale.

**Sono contemplate le sole prenotazioni che prevedono accettazione della prima disponibilità aziendale ed in caso di spostamenti viene considerata solo la prima occorrenza della prenotazione.

Branca Ambulatoriale	Cod Ministeriale	Codice Prestazione Regionale	Prestazione	#Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)	
NEUROLOGIA	93.08.1	93081.001	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	39	84	46	1	
		93081.002	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	45	84	47	1	
		93081.003	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	52	112	59	2	
		93081.004	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	51	112	57	1	
	93.08.2	93082.001	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	3	104	82	47	
	93.08.6	93086.001	STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON	10	104	29	11	
	93.09.1	93091.001	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	329	138	56	0	
	93.09.2	93092.001	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	312	138	56	0	
	94.01.1	94011.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	54	615	202	0	
	94.01.2	94012.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	7	144	101	43	
	94.02.1	94021.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	64	615	186	0	
	94.02.2	94022.001	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER	55	615	198	0	
	94.08.1	94081.001	SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE	63	615	187	0	
	94.08.2	94082.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	62	615	188	0	
	94.08.4	94084.001	ESAME DELL' AFASIA	4	131	86	21	
	95.23	95230.001	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	2	88	72	55	
	99.14.1	99141.001	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	251	60	9	0	
	99.25	99250.002	INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE NON CLASSIFICATE ALTROVE PER TRATTAMENTO SCLEROSI M..	331	373	19	0	
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	89.7	89700.056	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	602	308	115	0
		89.01	89010.047	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	46	177	41	1
89010.048			VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	535	329	66	0	
89.14		89140.001	EEG	53	184	40	0	
94.09		94090.001	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA	121	277	113	0	
OCULISTICA	09.19	09190.005	TEST DI SCHIRMER	9	20	11	0	
		12.14	12140.003	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO DX	3	15	12	7
	12.14	12140.004	IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO SX	2	11	9	6	
		13.64	13640.001	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO DX	14	52	12	1
	13640.002		CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO SX	15	70	22	3	
	14.34	14340.001	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	19	75	19	2	
		14340.002	RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	14	75	22	3	
	89.01	89010.051	VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA	517	424	76	0	
	89.11	89110.001	TONOMETRIA	194	368	125	0	
	93.02	93020.001	VALUTAZIONE ORTOTTICA	55	74	53	11	
	95.2	95200.001	TEST DI HESS - LANCASTER	10	74	42	13	
	95.01	95010.001	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO (CON PRESCRIZIONE DI LENTI)	6	43	29	0	
	95.02	95020.001	VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	1.048	370	176	0	
	95.03.1	95031.001	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	39	7	3	0	
	95.05	95050.002	CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	137	41	25	0	
	95.06	95060.001	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	1	2	2	2	
	95.09.1	95091.001	ESAME DEL FUNDUS OCULI	383	368	117	0	
	95.12	95120.001	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	158	150	94	4	
	95.13	95130.001	ECOBIMETRIA OCULARE	1	361	361	361	
		95130.002	ECOGRAFIA OCULARE	346	363	259	0	
	95.13.1	95131.001	PACHIMETRIA CORNEALE	18	279	56	4	
	95.15	95150.001	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	58	71	49	4	
	ODONTOIATRIA	23.01	23010.001	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	5	17	12	5
23.09		23090.001	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	16	69	10	0	
23.11		23110.001	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	8	69	17	2	
23.19		23190.002	ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	7	22	9	0	
23.20.1		23201.001	CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	2	183	92	1	
23.20.2		23202.001	CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	44	48	14	0	
		23202.002	RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE	9	20	6	0	
23.49.1		23491.001	MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)	1	1	1	1	
23.71.1		23711.001	CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	4	11	8	3	
23.71.2		23712.001	CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	7	20	5	0	
24.4		24400.001	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	2	3	2	0	
24.20.1		24201.001	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN	5	11	5	0	
		24201.002	GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU	17	22	7	0	
24.39.1		24391.001	LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE	248	117	27	0	
89.7		89700.048	VISITA GNATOLOGICA	82	40	27	0	
		89700.057	VISITA ODONTOIATRICA	419	6	2	0	
89.01		89010.028	VISITA DI CONTROLLO DI ORTOGNATODONZIA	7	54	12	1	
		89010.052	VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	390	380	112	0	
		89010.054	VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA	1	207	207	207	
		89010.121	VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA	28	57	20	0	
96.54.1		96541.001	ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCATI COMPLETE	75	117	22	0	
99.97.2		99972.002	PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE O COMPLETA: RIPARAZIONE	3	1	1	1	
ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	31.42.1	31421.001	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	1	117	117	117	
	89.7	89700.027	VISITA DI CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE	297	6	2	0	
		89010.017	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE	450	362	66	0	
ONCOLOGIA	89.7	89700.058	VISITA ONCOLOGICA	83	169	44	0	
		89700.080	VISITA SENOLOGICA	3	1	1	1	
	89.01	89010.053	VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	1.842	427	153	0	
		89010.070	VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA	6	169	66	4	
	94.09	94090.001	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA	44	43	14	1	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	99.25	99250.001	INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	25	216	100	0	
	81.92	81920.001	INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	27	161	21	3	
		88.79.2	88792.001	ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	50	47	21	0
		89.7	89700.017	VISITA CHIRURGICA DELLA MANO	327	162	95	0
			89700.041	VISITA FISIATRICA	31	14	6	1
	89.01	89700.060	VISITA ORTOPEDICA	824	173	118	0	
		89010.016	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA DELLA MANO	46	113	53	1	
		89010.055	VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA	352	364	101	0	
OSTETRICA E GINECOLOGIA	64.19.1	64191.001	BALANOSCOPIA	1	89	89	89	
	68.12.1	68121.001	ISTEROSCOPIA	301	64	37	0	
	70.21	70210.001	COLPOSCOPIA	95	83	34	0	

TdA PRESTAZIONE AMBULATORIALE -- SOLO SSN--

* Tempo Attesa: Calcolato effettuando la differenza tra la data di richiesta e quella di prima disponibilità sull'intera Asl/AO in un determinato periodo temporale.

**Sono contemplate le sole prenotazioni che prevedono accettazione della prima disponibilità aziendale ed in caso di spostamenti viene considerata solo la prima occorrenza della prenotazione.

Branca Ambulatoriale	Cod Ministeriale	Codice Prestazione Regionale	Prestazione	#Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	75.34.1	75341.001	CARDIOTOCOGRAFIA	31	21	8	1
	88.78	88780.002	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)	1	17	17	17
		88780.003	ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)	2	25	13	1
		88780.004	ECOGRAFIA OSTETRICA	56	47	16	1
		88780.005	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	17	53	21	1
		88780.006	ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	5	21	9	3
		88782.001	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	22	95	23	1
	88.79.7	88797.001	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	184	187	40	0
	89.7	89700.071	VISITA PER PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA	199	37	23	0
	89.01	89010.039	VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA	453	362	69	0
		89010.057	VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA	544	48	13	0
		89010.080	VISITA DI CONTROLLO URO-GINECOLOGICA	97	299	77	14
		89010.108	VISITA DI CONTROLLO PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA	460	142	54	0
		89260.001	VISITA GINECOLOGICA	339	56	22	0
		89260.002	VISITA OSTETRICA	189	28	16	0
		89260.003	VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	116	27	7	0
	89.26	89260.005	VISITA URO-GINECOLOGICA	133	122	90	1
		90314.001	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	6	24	6	0
		90315.001	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	4	57	47	41
	91.11.5	91115.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasic..	6	74	39	2
	91.38.5	91385.001	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	186	357	42	0
OTORINOLARINGOIATRIA	31.42	31420.001	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	65	277	103	0
		31420.002	RINOFARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	64	273	30	1
		89700.043	VISITA FONIATRICA	96	160	89	3
		89700.061	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	482	277	133	1
		89010.058	VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	320	389	38	0
		89070.003	VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO	20	12	5	0
	91.90.6	91906.001	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 ALLERGENI)	46	85	43	1
	93.01.1	93011.001	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	41	146	24	0
	93.01.3	93013.001	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE BILANCIO PRETRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL LINGUAGGIO	87	159	42	0
	93.72.1	93721.001	TRAINING PER DISFASIA	10	16	9	2
	93.89.2	93892.001	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	18	14	4	0
	94.08.1	94081.001	SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE	20	12	5	0
	95.41.1	95411.001	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	193	274	35	1
	95.41.2	95412.001	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	62	275	79	1
	95.42	95420.001	IMPEDENZOMETRIA	78	275	65	1
	95.44.1	95441.001	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	21	274	125	1
	95.44.2	95442.001	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	8	274	269	265
	PR31	PR031.001	DISTURBI DELLA VOCE FUNZIONALI E ESITI DI CORDECTOMIA E PARALISI CORDIALE (TERAPIA DI..	160	195	80	0
	PR32	PR032.001	DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI)	143	29	10	0
	PR33I	PR33I.001	DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) TERAPIA INDIVI..	29	19	6	0
	PR34I	PR34I.001	DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA TERAPIA INDIVIDUA..	61	54	15	0
PEDIATRIA	57.39.2	57392.001	ESAME URODINAMICO INVASIVO	1	5	5	5
	89.7	89700.008	VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	41	69	49	13
		89700.018	VISITA CHIRURGICA	140	18	5	0
		89700.039	VISITA ENDOCRINOLOGICA	75	84	56	0
		89700.040	VISITA EPATOLOGICA	19	6	3	0
		89700.044	VISITA GASTROENTEROLOGICA	121	16	4	0
		89700.045	VISITA GENETICA MEDICA	53	228	171	0
		89700.049	VISITA IMMUNOLOGICA	29	29	10	0
		89700.062	VISITA PEDIATRICA	22	49	24	1
		89700.075	VISITA PNEUMOLOGICA	45	25	12	0
		89700.110	VISITA AUXOLOGICA	49	53	25	0
		89010.006	VALUTAZIONE DI CONTROLLO PSICOPEDAGOGICA/NEUROPSCIOLOGICA	42	101	44	2
		89010.008	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	217	351	65	1
		89010.031	VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	251	370	113	0
		89010.032	VISITA DI CONTROLLO EPATOLOGICA	26	252	75	2
		89010.035	VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	24	161	23	1
		89010.036	VISITA DI CONTROLLO GENETICA MEDICA	2	9	8	7
		89010.040	VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA	3	21	10	2
		89010.042	VISITA DI CONTROLLO MALATTIE NEUROMETABOLICHE	20	181	50	1
		89010.050	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	3	48	30	1
		89010.059	VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	46	101	42	1
		89010.066	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA	46	112	72	1
		89010.069	VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	32	10	1	0
		89010.082	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	74	218	73	1
		89010.100	VISITA DI CONTROLLO AUXOLOGICA	21	87	33	2
		89010.107	VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	51	224	84	3
		89010.113	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA NAS	61	173	71	1
		89130.001	VISITA MALATTIE NEUROMETABOLICHE	16	34	13	1
	89.24	89240.001	UROFLUSSOMETRIA	4	18	7	1
	89.37.1	89371.001	SPIROMETRIA SEMPLICE	78	258	75	0
	89.37.2	89372.001	SPIROMETRIA GLOBALE	2	105	93	80
	89.38.6	89386.001	VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO)	1	92	92	92
	91.90.1	91901.001	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	3	94	74	59
	91.90.5	91905.001	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 apteni)	18	90	59	46
	91.90.6	91906.001	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 ALLERGENI)	159	186	61	1
	94.09	94090.001	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA	56	239	124	13
	99.14.1	99141.001	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	16	13	6	0
PNEUMOLOGIA	99.25	99250.001	INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE	42	418	117	0
	89.7	89700.064	VISITA PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	11	26	10	0
		89700.075	VISITA PNEUMOLOGICA	62	239	152	0
		89010.066	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA	107	454	79	5
	89.37.1	89371.001	SPIROMETRIA SEMPLICE	75	454	91	0
	89.37.4	89374.001	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	1	13	13	13
	89.38.3	89383.001	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	10	237	103	6

TdA PRESTAZIONE AMBULATORIALE -- SOLO SSN--

* Tempo Attesa: Calcolato effettuando la differenza tra la data di richiesta e quella di prima disponibilità sull'intera Asl/AO in un determinato periodo temporale.

**Sono contemplate le sole prenotazioni che prevedono accettazione della prima disponibilità aziendale ed in caso di spostamenti viene considerata solo la prima occorrenza della prenotazione.

Branca Ambulatoriale	Cod Ministeriale	Codice Prestazione Regionale	Prestazione	#Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)
PNEUMOLOGIA	89.44.2	89442.001	TEST DEL CAMMINO	13	235	103	5
	89.7	89700.076	VISITA PSICHIATRICA	501	83	41	0
PSICHIATRIA	94.3	94300.001	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PER SEDUTA	201	111	45	0
	94.08.3	94083.001	SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2	1	72	72	72
	94.12.1	94121.001	VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRICA	296	383	16	0
	93.89.2	93892.001	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDUTE)	10	68	37	5
PSICOLOGIA	94.3	94300.001	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PER SEDUTA	28	57	13	0
	94.01.1	94011.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	1	12	12	12
	94.02.1	94021.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	1	12	12	12
	94.02.2	94022.001	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER	1	12	12	12
	94.08.1	94081.001	SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE	1	12	12	12
	94.08.2	94082.001	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	1	12	12	12
	94.09	94090.001	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA	183	73	48	0
	94.12.1	94121.001	VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRICA	331	431	26	0
	94.42	94420.001	PSICOTERAPIA DI COPPIA PER SEDUTA	3	28	15	8
	88.79.3	88793.006	ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	1	0	0	0
REUMATOLOGIA		88793.009	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	1	6	6	6
		88793.013	ECOGRAFIA SPALLA SX	1	3	3	3
	89.7	89700.069	VISITA PER OSTEOPOROSI	12	102	78	6
		89700.079	VISITA REUMATOLOGICA	631	216	127	0
	89.01	89010.069	VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	661	354	136	0
	57.32	57320.001	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	78	95	63	2
UROLOGIA	59.8	59800.001	CATETERIZZAZIONE URETERALE	9	5	2	0
	60.11	60110.001	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] PROSTATA	28	36	17	2
	60.11.1	60111.001	AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE PROSTATA ECO-GUIDATA	14	35	15	4
	89.7	89700.009	VISITA ANDROLOGICA	31	18	7	0
		89700.091	VISITA UROLOGICA	358	122	76	0
	89.01	89010.009	VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA	43	90	19	1
		89010.081	VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	327	384	61	0
	89.24	89240.001	UROFLUSSOMETRIA	92	177	147	2