

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	Prestazione	# Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)	
ALLERGOLOGIA	38.22.1	38221.001 CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	51	121	89,0	17	
	89.7	89700.002 VISITA ALLERGOLOGICA NAS	376	578	250,9	0	
		89700.008 VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	46	567	210,8	6	
	89.01	89010.008 VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	6	7	3,7	0	
		89010.040 VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA	401	383	10,3	0	
		89010.069 VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	10	6	4,3	1	
		89010.082 VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	102	158	26,1	0	
		89010.113 VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA NAS	167	367	15,2	0	
	89.37.1	89371.001 SPIROMETRIA SEMPLICE	55	141	55,4	12	
	89.37.4	89374.001 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	20	69	50,1	4	
	91.90.6	91906.001 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 ALLERGENI)	174	576	96,6	5	
	ANATOMIA PATOLOGICA	06.01	06010.001 AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO	104	154	79,1	1
		06.11.2	06112.001 BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA	17	21	15,1	2
		40.19.1	40191.001 AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	18	19	12,7	2
		91.39.1	91391.001 ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	186	21	12,4	1
91.41.5		91415.001 ES. IST. APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	31	20	11,8	1	
91.48.4		91484.001 PRELIEVO CITOLOGICO	36	20	12,3	1	
ANESTESIA	38.95	38950.002 INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)	4	6	3,0	1	
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	81.92	81920.001 INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	30	62	14,7	1	
	89.7	89700.001 VISITA ALGOLOGICA	87	26	12,0	0	
		89700.010 VISITA ANESTESIOLOGICA	70	26	6,7	0	
	89.01	89010.007 VISITA DI CONTROLLO ALGOLOGICA	634	380	31,3	0	
	93.95	93950.001 OSSIGENAZIONE IPERBARICA	1	7	7,0	7	
	96.57	96570.001 IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	16	94	30,6	3	
	96.59	96590.017 MEDICAZIONE VASCOLARE	24	94	24,4	3	
AUDIOLOGIA	89.7	89700.013 VISITA AUDIOLOGICA	105	29	5,1	0	
	89.01	89010.012 VISITA DI CONTROLLO AUDIOLOGICA	702	355	106,4	0	
		89010.034 VISITA DI CONTROLLO FONIATRICA	72	182	27,0	1	
		89151.001 POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	3	433	287,3	18	
	89.15.8	89158.001 POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI IN AUDIOLOGIA (RICERCA SOGLIA)	191	438	146,9	1	
	89.15.9	89159.001 POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	5	420	358,8	261	
	95.41.1	95411.001 ESAME AUDIOMETRICO TONALE	441	355	52,0	0	
	95.41.2	95412.001 ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	327	355	93,2	0	
	95.41.4	95414.001 ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	145	190	78,0	1	
	95.42	95420.001 IMPEDENZOMETRIA	408	355	87,9	0	
	95.44.1	95441.001 TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	195	355	82,8	0	
	95.44.2	95442.001 ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	272	355	66,6	0	
	95.48.1	95481.001 AUDIOMETRIA PROTESICA	390	251	123,6	1	
	95.48.2	95482.001 CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	286	251	106,7	1	
	95.48.3	95483.001 MISURE PROTESICHE IN SITU	154	167	74,5	9	
	95.49	95490.001 ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	208	230	99,9	0	
	CARDIOCHIRURGIA	88.72.3	88723.001 ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	136	359	43,1	1
		89.7	89700.014 VISITA CARDIOCHIRURGICA	47	124	46,0	6
			89700.015 VISITA CARDIOLOGICA	5	34	13,6	3
		89.01	89010.013 VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGICA	190	359	35,7	0
89.52	89520.001 ELETTROCARDIOGRAMMA	156	359	38,6	0		
CARDIOLOGIA	88.72.1	88721.001 ECOGRAFIA CARDIACA	22	202	93,0	1	
	88.72.2	88722.001 ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	11	199	146,0	42	
	88.72.3	88723.001 ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	1.964	393	94,1	0	
		88723.002 ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA	26	371	111,8	40	
	88.72.4	88724.001 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	9	53	46,2	36	
		88724.002 ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO	15	60	42,8	28	
	88.73.5	88735.001 ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	319	393	99,7	0	
	88.77.2	88772.001 ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS	8	344	118,1	6	
		88772.004 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	16	145	51,1	5	
		88772.007 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)	2	62	62,0	62	
		88772.025 ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF	74	188	65,6	5	
		88772.026 ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP	16	188	65,9	6	
		88772.031 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	61	188	63,7	1	
		88772.032 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP	17	188	66,4	6	
		89.7	89700.015 VISITA CARDIOLOGICA	520	257	49,1	0
	89.01	89700.068 VISITA PER IPERTENSIONE	3	9	5,7	0	
		89010.011 VISITA DI CONTROLLO ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA	18	342	102,8	13	
		89010.014 VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	2.543	376	74,9	0	
		89010.037 VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA	34	308	37,7	1	
		89010.064 VISITA DI CONTROLLO PER IPERTENSIONE	360	393	76,0	1	
		89.41	89410.001 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	2	1	1,0	1
	89.43	89430.001 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	174	63	17,4	0	
	89.44.1	89441.001 PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	47	161	113,4	2	
	89.48.1	89481.001 CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	294	367	62,0	1	
	89.50	89500.001 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	245	206	51,4	1	
	89.52	89520.001 ELETTROCARDIOGRAMMA	3.308	393	72,8	0	
	89.59.1	89591.001 HEAD UP TILTING TEST	28	11	6,0	2	
89.61.1	89611.001 HOLTER PRESSORIO [24 H]	136	329	21,3	0		
CHIRURGIA GENERALE	06.01	06010.001 AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO	45	374	100,2	3	
	06.11.1	06111.001 AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	6	135	118,7	91	
	45.42	45420.001 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	2	87	51,0	15	
	48.23	48230.001 PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	4	36	26,3	16	

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	Prestazione	# Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)	
CHIRURGIA GENERALE	49.21	49210.001 ANOSCOPIA	10	19	7,3	2	
	49.45	49450.001 LEGATURA DELLE EMORROIDI	2	13	7,5	2	
	83.21	83210.001 BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	2	8	6,0	4	
	86.4	86400.001 ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	16	43	17,9	0	
	86.05.1	86051.001 INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E SOTTOCUTANEO	1	11	11,0	11	
	86.11	86110.001 BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	1	24	24,0	24	
	88.71.4	88714.001 ECOGRAFIA COLLO	3	155	131,7	106	
		88714.003 ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	3	99	68,3	53	
	88.73.1	88731.001 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	64	154	121,7	14	
	88.74.1	88741.001 ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	2	97	96,5	96	
	88.75.1	88751.001 ECOGRAFIA ADDOME INF	2	96	62,0	28	
		88751.002 ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	2	126	111,5	97	
	88.76.1	88761.001 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	28	252	99,1	19	
		88761.002 ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	1	104	104,0	104	
	88.79.1	88791.001 ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	12	140	98,0	15	
	88.79.6	88796.001 ECOGRAFIA TESTICOLARE	1	104	104,0	104	
	88.79.8	88798.002 ECOGRAFIA TRANSRETTALE	18	33	18,1	1	
	89.7	89700.018 VISITA CHIRURGICA	224	160	5,1	0	
		89700.020 VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	42	44	23,8	4	
		89700.021 VISITA COLON-PROCTOLOGICA	204	113	5,0	0	
		89700.080 VISITA SENOLOGICA	86	5	2,0	0	
		89700.091 VISITA UROLOGICA	60	19	11,7	1	
	89.01	89010.019 VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE	58	261	37,0	0	
		89010.020 VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	484	366	31,1	0	
		89010.022 VISITA DI CONTROLLO COLON-PROCTOLOGICA	50	102	22,9	0	
		89010.031 VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	112	362	73,5	1	
		89010.070 VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA	105	343	54,7	0	
		89010.081 VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	13	126	28,5	4	
	96.59	96590.007 MEDICAZIONE DI STOMIA	35	36	4,8	0	
	CHIRURGIA PLASTICA	86.28	86280.001 RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	16	3	2,0	1
		89.7	89700.017 VISITA CHIRURGICA DELLA MANO	65	208	163,6	5
			89700.028 VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA	285	83	44,6	0
		89.01	89010.016 VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA DELLA MANO	10	198	30,1	0
	89010.018 VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA		47	336	30,4	1	
	CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	88.71.3	88713.001 COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	20	97	74,3	0
		88.73.5	88735.001 ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	293	90	46,7	0
		88.76.2	88762.001 ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	5	98	82,8	28
		88.77.2	88772.001 ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS	10	75	41,5	1
			88772.002 ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI	12	81	37,9	2
			88772.003 ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	23	77	44,7	0
			88772.004 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	40	89	33,7	1
			88772.007 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)	7	44	11,0	2
			88772.008 ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI	28	75	35,4	2
88772.014 ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI			12	72	39,9	5	
88772.020 ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI			37	89	44,9	2	
88772.025 ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF			276	81	35,0	0	
88772.026 ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP			32	76	32,8	1	
88772.031 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF			263	81	35,7	0	
88772.032 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP			27	75	25,0	1	
89.7			89700.012 VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA	146	111	40,6	0
			89700.020 VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	360	98	34,2	0
89.01		89010.019 VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE	117	172	27,5	0	
DERMATOLOGIA		38.22	38220.001 ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	230	287	131,1	12
	86.4	86400.001 ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	968	383	57,8	0	
	86.11	86110.001 BIOPSIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	193	69	22,6	0	
	86.24	86240.001 CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	200	146	59,9	14	
	86.25	86250.001 DERMOABRAZIONE	4	54	44,0	32	
	86.30.1	86301.001 ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE CON CRIOTE (PER SEDUTA)	93	93	20,7	0	
	86.30.3	86303.001 ASPORT O DEMOL LOCALE DI LESIONE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SE..	24	34	15,7	1	
	89.7	89700.022 VISITA DERMATOLOGICA	3.113	154	101,8	0	
		89700.023 VISITA DERMATOLOGICA ONCOLOGICA	158	153	119,5	1	
		89700.025 VISITA DERMATOLOGICA PSORIASI	76	153	108,7	1	
		89.01	89010.023 VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA	2.606	364	62,9	0
			89010.102 VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA ONCOLOGICA	477	373	108,9	1
	89010.118 VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PSORIASI		849	224	126,4	0	
	89.39.1	89391.001 OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	1.209	357	123,0	0	
	90.93.3	90933.001 ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	35	28	16,7	4	
	90.98.5	90985.001 MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	155	34	16,7	1	
	91.90.1	91901.001 ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	8	63	31,9	1	
	91.90.5	91905.001 TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 apteni)	194	94	51,9	3	
	99.23	99230.001 INIEZIONE DI STEROIDI	29	63	33,6	3	
	DIABETOLOGIA	89.7	89700.037 VISITA DIABETOLOGICA	110	6	2,0	0
			89700.047 VISITA DIABETOLOGICA PER DIABETE GESTAZIONALE	5	6	1,8	0
			89700.070 VISITA PER PIEDE DIABETICO	23	39	17,0	0
		89.01	89010.029 VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	1.740	428	93,8	0
			89010.038 VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGIA PER DIABETE GESTAZIONALE	22	113	19,3	2
			89010.042 VISITA DI CONTROLLO MALATTIE NEUROMETABOLICHE	6	42	22,2	1
		89010.065 VISITA DI CONTROLLO PER PIEDE DIABETICO	59	311	31,6	2	

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	Prestazione	# Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)	
DIABETOLOGIA	89.38.6	89386.001 VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO)	11	4	2,0	0	
	90.28.1	90281.001 HBA1C - EMOGLOBINA GLICATA	228	190	74,9	1	
	93.82.1	93821.001 TEST EDUCAZIONALE DIABETICO PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)	4	0	0,0	0	
	93.82.2	93822.001 TE EDUCAZIONALE DIABETICO PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI10)	1	0	0,0	0	
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - MEDICINA NUCLEARE	87.41.1	87411.002 TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	1	10	10,0	10	
	88.01.6	88016.001 TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	1	10	10,0	10	
	88.99.2	88992.001 DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	104	118	73,0	0	
		88992.002 DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	102	118	74,4	0	
	88.99.3	88993.001 DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY - D.E.X.A.	16	112	72,2	0	
	89.7	89700.030 VISITA DI MEDICINA NUCLEARE	33	6	2,4	0	
	89.01	89010.025 VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA NUCLEARE	361	362	136,3	1	
	89.03	89030.004 VISITA MEDICO NUCLEARE PRE-TRATTAMENTO	28	4	2,1	0	
	92.01.3	92013.001 SCINTIGRAFIA TIROIDEA	4	22	11,8	6	
	92.03.1	92031.001 SCINTIGRAFIA RENALE	5	21	6,6	2	
	92.03.3	92033.001 SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	7	10	3,3	1	
	92.04.1	92041.001 SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE	1	11	11,0	11	
	92.04.2	92042.001 STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	1	6	6,0	6	
	92.05.1	92051.001 SCINTIGRAFIA MIOCARDICA A RIPOSO E DOPO STIMOLO, STUDIO QUANTITATIVO	38	31	17,4	1	
	92.05.3	92053.001 ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA DI PRIMO PASSAGGIO (FIRST PASS)	2	11	7,0	3	
	92.05.4	92054.001 ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO	1	11	11,0	11	
	92.09.1	92091.001 TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DOPO STIMOLO	6	5	2,7	1	
	92.09.2	92092.001 TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO	112	31	18,0	1	
	92.11.5	92115.001 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	3	16	14,0	10	
	92.11.6	92116.001 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUALITATIVO - NON EFFETTUATA C..	1	4	4,0	4	
	92.11.7	92117.001 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUANTITATIVO - NON EFFETTUATA..	3	6	5,7	5	
	92.14.1	92141.001 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	1	5	5,0	5	
	92.16.1	92161.001 SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	1	2	2,0	2	
	92.18.2	92182.001 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	28	42	7,8	0	
	92.18.4	92184.001 SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON CELLULE AUTOLOGHE MARCATE	6	21	6,8	2	
	92.18.5	92185.001 SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIA..	1	19	19,0	19	
	92.19.1	92191.001 SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	2	32	28,5	25	
	92.19.2	92192.001 SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	4	5	4,0	1	
	92116	92116.002 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) STUDIO QUALITATIVO - TC ESEGUITA CON MA..	3	7	6,3	5	
	92117	92117.002 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) STUDIO QUANTITATIVO - TC ESEGUITA CON M..	2	6	5,0	4	
	92186	92186.002 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) - TC ESEGUITA CON MACCHINA IBRI..	26	17	5,5	0	
	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.03	87030.001 TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	20	51	10,3	0
			87030.005 TC ENCEFALO	18	50	7,2	0
		87.03.1	87031.001 ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC	18	57	14,0	0
			87031.002 TC CRANIO SENZA E CON MDC	13	31	14,2	0
			87031.005 TC ENCEFALO SENZA E CON MDC	2	14	8,5	3
		87.03.2	87032.001 TC MASSICCIO FACCIALE	32	51	7,4	0
		87.03.3	87033.001 TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	14	27	12,7	0
		87.03.5	87035.001 TC ORECCHIO (COMP ROCCHIE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	8	10	5,3	2
		87.03.6	87036.001 TC ORECCHIO SENZA E CON MDC	3	21	13,7	7
		87.03.7	87037.001 TC COLLO	3	8	7,3	7
		87.03.8	87038.001 ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	16	25	16,2	1
			87038.002 TC COLLO SENZA E CON MDC	8	17	7,4	0
		87.11.3	87113.001 RX ORTOPANORAMICA	51	7	3,3	0
		87.17.1	87171.001 RX CRANIO (3P)	1	47	47,0	47
		87.22	87220.001 RX COLONNA CERVICALE	26	56	44,4	3
		87.23	87230.001 RX COLONNA DORSALE	10	55	45,0	2
87.24		87240.001 RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	21	55	40,6	1	
87.29		87290.001 RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA E BACINO SOTTO CARICO	42	103	47,6	0	
87.37.1		87371.001 RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	127	356	127,0	0	
87.41		87410.001 TC DEL TORACE	7	206	98,3	1	
		87410.002 TC DEL TORACE HR	21	212	121,0	0	
87.41.1		87411.001 ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	21	226	116,6	3	
		87411.002 TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	60	226	62,5	0	
87.43.1		87431.003 RX EMICOSTATO DX E SX	3	54	35,0	0	
87.44.1		87441.001 RX DEL TORACE TELECUORE (2P)	68	89	40,5	0	
88.01.2		88012.001 TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	10	30	11,0	1	
		88012.002 ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	2	192	113,5	35	
88.01.4		88014.001 ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)	2	192	100,0	8	
		88014.002 TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	9	27	8,9	1	
88.01.5		88015.001 TC ADDOME COMPLETO	2	212	122,0	32	
88.01.6		88016.001 TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	62	226	51,2	1	
		88016.003 TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	9	204	52,8	4	
		88016.004 ANGIO TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	3	8	7,0	5	
88.21		88210.005 RX SPALLA DX	5	56	39,4	2	
		88210.006 RX SPALLA SX	2	53	51,0	49	
88.22		88220.001 RX AVAMBRACCIO DX	1	36	36,0	36	
		88220.003 RX GOMITO DX	1	14	14,0	14	
88.23		88230.003 RX MANO DX	5	54	31,4	0	
		88230.004 RX MANO SX	7	96	48,0	6	
		88230.005 RX POLSO DX	2	49	42,5	36	
		88230.006 RX POLSO SX	1	90	90,0	90	
88.26		88260.001 RX ANCA DX	7	49	41,0	13	
		88260.002 RX ANCA SX	6	47	39,7	13	

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	Prestazione	# Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.26	88260.005 RX BACINO	5	55	41,8	6
	88.27	88270.005 RX GINOCCHIO DX	19	95	43,6	0
		88270.006 RX GINOCCHIO SX	18	95	45,6	5
		88.28	88280.003 RX CAVIGLIA DX	2	41	38,0
	88.28	88280.004 RX CAVIGLIA SX	1	49	49,0	49
		88280.007 RX PIEDE DX	4	41	40,0	37
		88280.008 RX PIEDE SX	2	41	41,0	41
		88.33.1	88331.001 RX STUDIO ETA' OSSEA	3	97	94,7
	88.38.1	88381.001 TC RACHIDE CERVICALE	3	2	1,3	0
		88381.002 TC RACHIDE DORSALE	1	0	0,0	0
		88381.003 TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	14	12	4,3	0
	88.38.2	88382.003 TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	1	15	15,0	15
	88.38.6	88386.005 TC GINOCCHIO DX	1	140	140,0	140
		88386.006 TC GINOCCHIO SX	1	10	10,0	10
	88.38.7	88387.003 ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)	2	73	40,0	7
		88387.004 ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)	2	15	11,0	7
	88.42.1	88421.001 ANGIOGRAFIA DELL'AORTA COMP ARCO E VASI EPIAORTICI	5	6	3,6	1
	88.42.2	88422.001 AORTOGRAFIA ADDOMINALE	2	4	3,5	3
	88.71.4	88714.001 ECOGRAFIA COLLO	20	126	80,7	1
		88714.002 ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI	5	124	66,8	2
		88714.003 ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	15	78	36,7	4
	88.73.1	88731.001 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	151	244	59,7	0
	88.73.2	88732.001 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX	1	6	6,0	6
		88732.002 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX	1	6	6,0	6
	88.73.3	88733.001 ECOGRAFIA POLMONARE	4	70	56,3	29
	88.73.5	88735.001 ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	5	56	26,8	6
	88.74.1	88741.001 ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	10	126	78,9	3
		88741.002 ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	9	125	110,7	75
	88.74.2	88742.001 ECO(COLOR)DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	1	4	4,0	4
	88.74.5	88745.001 ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	5	119	85,2	60
	88.75.1	88751.001 ECOGRAFIA ADDOME INF	11	127	74,2	0
		88751.002 ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	10	122	67,9	3
	88.75.2	88752.001 ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE	2	59	47,5	36
	88.76.1	88761.001 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	149	127	72,0	0
		88761.002 ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	14	127	53,2	3
	88.76.2	88762.001 ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	2	11	10,0	9
	88.77.2	88772.004 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	1	11	11,0	11
		88772.008 ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ARTER ADDOMINALI	1	41	41,0	41
		88772.009 ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	7	128	105,6	59
		88772.014 ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI VENOSI ADDOMINALI	1	2	2,0	2
		88772.025 ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF	4	54	38,3	11
		88772.031 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	2	44	44,0	44
	88.79.1	88791.001 ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	55	271	92,8	3
	88.79.2	88792.001 ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	2	6	4,5	3
	88.79.3	88793.001 ECOGRAFIA ANCA DX	1	63	63,0	63
		88793.002 ECOGRAFIA ANCA SX	1	63	63,0	63
		88793.003 ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	2	118	61,5	5
		88793.004 ECOGRAFIA CAVIGLIA SX	2	126	65,5	5
		88793.005 ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	2	60	33,5	7
		88793.006 ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	2	60	33,5	7
		88793.007 ECOGRAFIA GOMITO DX	1	125	125,0	125
		88793.008 ECOGRAFIA GOMITO SX	1	125	125,0	125
		88793.009 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	34	127	104,5	2
		88793.010 ECOGRAFIA POLSO DX	5	125	109,8	70
		88793.011 ECOGRAFIA POLSO SX	3	125	103,3	70
		88793.012 ECOGRAFIA SPALLA DX	5	126	96,8	2
		88793.013 ECOGRAFIA SPALLA SX	5	127	121,0	103
	88.79.5	88795.001 ECOGRAFIA PENIENA	1	9	9,0	9
	88.79.6	88796.001 ECOGRAFIA TESTICOLARE	7	74	47,6	2
	88.91.1	88911.003 RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	233	171	86,7	0
	88.91.2	88912.003 RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	139	171	72,3	0
	88.91.3	88913.001 RM MASSICCIO FACCIALE	11	147	87,7	15
	88.91.4	88914.001 RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON MDC)	28	172	86,3	0
	88.91.5	88915.001 ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	83	167	73,8	0
	88.91.6	88916.001 RM COLLO	3	140	91,3	33
	88.91.7	88917.001 RM COLLO (SENZA E CON MDC)	15	154	84,7	4
	88.91.8	88918.001 ANGIO RM DI VASI DEL COLLO (TSA)	8	151	78,6	11
	88.92.4	88924.001 RM CUORE (SENZA E CON MDC)	13	85	41,5	2
	88.92.6	88926.001 RM MAMMELLA MONOLATERALE DX	1	13	13,0	13
	88.92.8	88928.001 RM MAMMELLA BILATERALE	1	231	231,0	231
	88.92.9	88929.001 RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON MDC)	27	269	145,8	2
	88.93	88930.001 RM RACHIDE CERVICALE	81	166	73,3	0
		88930.002 RM RACHIDE DORSALE	37	166	63,0	0
		88930.003 RM RACHIDE LOMBOSACRALE	165	166	78,4	0
	88.93.1	88931.001 RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	11	146	74,2	4
		88931.002 RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	11	159	59,3	4
		88931.003 RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	11	163	77,5	4
	88.95.1	88951.001 RM ADDOME SUPERIORE	4	212	56,0	2

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	Prestazione	# Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)	
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.95.2	88952.001 RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC)	29	216	44,0	1	
		88952.002 RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO- RM	7	226	92,0	1	
	88.95.4	88954.001 RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	6	229	107,8	0	
	88.95.5	88955.001 RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	50	233	113,4	1	
	89.7	89700.036 VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	108	40	24,6	1	
		89700.077 VISITA RADIOTERAPICA	10	9	3,2	0	
	89.01	89010.097 VISITA DI CONTROLLO RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	21	206	72,8	3	
		89010.105 VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPICA PER FOLLOW-UP	1	5	5,0	5	
	89.03	89030.005 VISITA RADIOTERAPICA PRE-TRATTAMENTO	25	3	0,6	0	
	92.29.2	92292.001 INDIVIDUAZIONE VOL.BERSAGLIO E SIMULAZIONE (INTERO TRATT.)	1	0	0,0	0	
	92.29.5	92295.001 STUDIO FIS-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC	1	0	0,0	0	
	DIETOLOGIA E SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE	89.7	89700.033 VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	88	22	2,3	0
		89.01	89010.050 VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	763	401	19,9	0
		93.82.1	93821.001 TEST EDUCAZIONALE DIABETICO PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)	10	47	31,5	16
EMATOLOGIA	89.7	89700.038 VISITA EMATOLOGICA	465	166	97,9	0	
ENDOCRINOLOGIA	06.01	06010.001 AGOASPIRATO TIROIDE ECO GUIDATO	57	140	50,1	1	
	88.71.4	88714.003 ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	260	171	59,7	0	
	88.77.2	88772.010 ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (STIMOLAZIONE FARM)	39	85	72,0	31	
		88772.011 ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	75	88	60,0	1	
		88772.022 ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO (CON STIMOLAZIONE FARM)	36	86	66,3	2	
	88.79.5	88795.001 ECOGRAFIA PENIENA	22	85	66,0	6	
	88.79.6	88796.001 ECOGRAFIA TESTICOLARE	36	84	58,8	1	
	88.79.8	88798.001 ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	73	88	60,7	0	
	89.7	89700.009 VISITA ANDROLOGICA	111	40	23,1	2	
		89700.033 VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	52	39	21,0	0	
		89700.039 VISITA ENDOCRINOLOGICA	1.163	81	52,7	0	
		89700.064 VISITA PER DISLIPIDEMIA/ DISMETABOLISMO	27	8	3,9	0	
		89700.081 VISITA SESSUOLOGICA E STERILITA' DI COPPIA	13	26	18,9	3	
	89.01	89010.009 VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA	307	359	73,9	1	
		89010.031 VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	3.368	421	168,3	0	
		89010.050 VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	92	162	26,6	2	
		89010.107 VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA/ DISMETABOLISMO	39	184	70,5	2	
	90.31.4	90314.001 LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	26	17	4,2	0	
	90.54.1	90541.001 ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	1	5	5,0	5	
	91.29.1	91291.001 ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	1	9	9,0	9	
	91.39.1	91391.001 ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	41	140	54,9	1	
	GASTROENTEROLOGIA- CHIRURGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA	42.29.2	42292.001 PHMETRIA ESOFAGEA DI 24 ORE	35	41	29,4	5
		44.19.2	44192.001 BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	69	20	9,3	0
		45.13	45130.001 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	166	195	111,3	2
		45.16	45160.001 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	629	344	86,9	0
		45.23	45230.001 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE DX O PANCOLONSCOPIA	860	368	125,5	0
		45.23.1	45231.001 COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	31	250	123,9	7
		45.24	45240.001 SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	27	250	134,3	2
		45.25	45250.001 BIOPSIA [ENDOSCOPIA] DELL' INTESTINO CRASSO	886	368	126,1	0
		45.29.3	45293.001 BREATH TEST AL LATTOSIO	12	40	29,3	20
		45.42	45420.001 POLIPECTOMIA ENDOSCOPIA DELL' INTESTINO CRASSO	15	214	86,9	10
		48.29.1	48291.001 MANOMETRIA ANO-RETTALE (BIOFEED BACK ANORETTALE)	33	89	62,6	4
		88.74.1	88741.002 ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	1	2	2,0	2
		88.76.1	88761.001 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	28	7	3,4	2
		89.7	89700.002 VISITA ALLERGologica NAS	449	150	114,8	0
			89700.005 VISITA ALLERGologica (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	55	145	103,6	1
			89700.008 VISITA ALLERGologica (PROBLEMI RESPIRATORI)	30	146	120,5	10
			89700.040 VISITA EPATOLOGICA	231	74	23,2	0
			89700.044 VISITA GASTROENTEROLOGICA	699	335	91,0	0
		89.01	89010.006 VALUTAZIONE DI CONTROLLO PSICOPEDAGOGICA/NEUROPSICOLOGICA	7	61	39,3	1
			89010.020 VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	1	7	7,0	7
			89010.032 VISITA DI CONTROLLO EPATOLOGICA	349	385	119,4	0
		89010.035 VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	1.093	433	76,9	0	
		89010.059 VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	5	61	44,0	1	
89.32	89320.001 MANOMETRIA ESOFAGEA	84	41	28,4	3		
90.13.4	90134.001 CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	13	8	5,7	0		
90.41.1	90411.001 ESAME DEL SUDORE (Na+ e K+)	31	6	3,0	0		
91.90.4	91904.001 SCREENING ALLERGologico PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	14	143	109,1	2		
91.90.6	91906.001 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 ALLERGENI)	272	150	116,2	0		
99.14.1	99141.002 TERAPIA MARZIALE ENDOVENA	14	13	5,9	0		
99.25	99250.001 INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICA..	475	111	37,1	0		
GENETICA	89.7	89700.045 VISITA GENETICA MEDICA	72	242	105,0	3	
	89.01	89010.036 VISITA DI CONTROLLO GENETICA MEDICA	67	363	27,2	0	
		89010.040 VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA	1	6	6,0	6	
GERIATRIA	89.7	89700.046 VISITA GERIATRICA	104	95	62,9	1	
	89.01	89010.037 VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA	102	214	27,5	2	
		89010.062 VISITA DI CONTROLLO PER DISTURBI COGNITIVI	4	166	74,3	14	
	89.07	89070.001 CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE	3	88	61,7	14	
99.14.1	99141.002 TERAPIA MARZIALE ENDOVENA	2	1	1,0	1		
MALATTIE INFETTIVE	88.71.4	88714.001 ECOGRAFIA COLLO	1	2	2,0	2	
		88714.003 ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	1	2	2,0	2	
	88.74.1	88741.001 ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	29	86	11,6	0	
	89.7	89700.032 VISITA DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE	6	14	3,5	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	Prestazione	# Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)	
MALATTIE INFETTIVE	89.7	89700.051 VISITA INFETTIVOLOGICA	97	8	2,6	0	
	89.01	89010.041 VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	507	176	13,1	0	
		89010.049 VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE ARTIFICIALE	9	95	16,6	1	
	90.70.3	90703.002 INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	114	38	4,7	0	
MEDICINA	88.73.5	88735.001 ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	56	79	63,7	0	
	88.77.2	88772.001 ECO(COLOR)DOPPLER DISTRETTUALE ARTER O VEN NAS	3	77	75,7	74	
		88772.004 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF (A RIPOSO)	19	77	67,6	7	
		88772.007 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP (A RIPOSO)	4	76	70,5	62	
		88772.025 ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF	101	80	62,1	0	
		88772.026 ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUP	7	76	68,6	60	
		88772.031 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF	88	80	62,8	0	
		88772.032 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP	1	72	72,0	72	
	89.7	89700.012 VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA	9	70	13,7	0	
		89700.016 VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	403	210	82,3	0	
		89700.033 VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	41	5	1,3	0	
		89700.052 VISITA MEDICINA INT	16	8	5,1	0	
		89700.064 VISITA PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	103	10	4,4	0	
		89700.066 VISITA PER EMOCOAGULAZIONE	17	191	114,6	16	
		89700.068 VISITA PER IPERTENSIONE	10	3	1,1	0	
	89.01	89010.015 VISITA DI CONTROLLO CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	604	388	182,2	1	
		89010.043 VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT	98	246	51,6	0	
		89010.050 VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	219	235	50,0	1	
		89010.056 VISITA DI CONTROLLO OSTEOPOROSI	155	406	194,7	5	
		89010.063 VISITA DI CONTROLLO PER EMOCOAGULAZIONE	3	152	106,7	82	
		89010.064 VISITA DI CONTROLLO PER IPERTENSIONE	149	282	64,8	0	
		89010.069 VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	8	187	65,1	1	
	89.37.1	89371.001 SPIROMETRIA SEMPLICE	72	3	1,0	0	
	89.38.6	89386.001 VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO)	3	6	4,0	0	
	89.61.1	89611.001 HOLTER PRESSORIO [24 H]	7	5	1,9	0	
	93.82.1	93821.001 TEST EDUCAZIONALE DIABETICO PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10)	12	26	5,6	0	
	99.14.1	99141.001 INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	19	3	0,8	0	
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E	81.92	81920.001 INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	59	50	20,0	0
		89.7	89700.041 VISITA FISIATRICA	217	172	90,2	0
		89700.069 VISITA PER OSTEOPOROSI	86	137	99,0	0	
	89.01	89010.033 VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA	234	194	49,2	0	
		89010.056 VISITA DI CONTROLLO OSTEOPOROSI	59	365	220,5	18	
	99.29.9	99299.001 INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	33	100	62,8	24	
	PR9	PR009.001 TRAUMATISMO DEI MUSCOLI E DEI TENDINI DELLA SPALLA E DEL BRACCIO ESITI FU..	10	425	414,5	404	
	PR21	PR021.002 DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. LOMBARE) CON LIMIT..	10	433	422,8	412	
	PR22	PR022.001 COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) CON LIMITAZ ..	30	435	410,7	391	
		PR022.002 COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) CON LIMITAZ ..	20	445	420,2	396	
		PR022.003 COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATGICA DX) CON LIMITAZ A..	46	436	422,5	408	
		PR022.004 COMPRESSIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.SCIATGICA SX) CON LIMITAZ AL..	17	428	189,2	15	
	PR23	PR023.001 LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTE..	40	440	422,2	406	
	PR35A	PR35A.001 LINFEDIEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF DX	5	43	38,4	34	
		PR35A.002 LINFEDIEMI DEGLI ARTI (ALTRE CONDIZIONI PATOLOGICHE ARTO INF SX	5	43	38,4	34	
		PR35A.003 LINFEDIEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE DX	10	80	64,0	48	
PR35A.004 LINFEDIEMI DEGLI ARTI (POST MASTECTOMIA ARTO SUPERIORE SX		10	57	51,2	45		
PR36A	PR36A.001 DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	10	62	50,9	39		
	PR36A.002 DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	1	497	497,0	497		
PR36C	PR36C.002 ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	10	432	421,2	411		
MEDICINA INTERNA	88.72.3	88723.001 ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	5	10	5,0	3	
	89.7	89700.016 VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	1	7	7,0	7	
		89700.049 VISITA IMMUNOLOGICA	122	490	210,9	0	
		89700.052 VISITA MEDICINA INT	17	7	3,2	1	
		89700.079 VISITA REUMATOLOGICA	10	64	60,5	54	
	89.01	89010.043 VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT	36	351	105,2	3	
		89010.107 VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	513	369	111,5	0	
	89.41	89410.001 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	50	64	45,5	1	
	89.59.1	89591.002 TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	23	16	8,3	0	
	90.75.2	90752.001 TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	17	19	11,5	0	
	90.76.2	90762.001 TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	144	20	11,0	0	
	91.29.3	91293.001 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e elettroforesi	2	26	14,5	3	
	91.29.4	91294.001 ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PCR e ibridazione con sonde non radiomarcate	73	33	16,0	5	
	91.30.3	91303.001 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (BLOCCHI DI CIRCA 400..	5	26	7,4	1	
	91.36.1	91361.001 CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	2	13	10,5	8	
	91.36.5	91365.001 ESTRAZIONE DNA O RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	38	33	15,8	1	
	91.49.2	91492.001 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	72	33	14,3	0	
	NEFROLOGIA	39.95.4	39954.001 EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	39	33	14,3	0
		39.95.5	39955.001 EMODIAFILTRAZIONE	357	32	14,2	0
NEUROCHIRURGIA	89.7	89700.055 VISITA NEUROCHIRURGICA	573	116	57,8	0	
	89.01	89010.046 VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA	189	338	94,8	3	
NEUROLOGIA	89.7	89700.063 VISITA PER CEFALEE	217	310	215,0	0	
	89.01	89010.047 VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	1.716	385	141,5	0	
		89010.060 VISITA DI CONTROLLO PER CEFALEE	292	329	197,3	1	
	89.13	89130.002 VISITA NEUROLOGICA	800	456	137,5	0	
	89.14	89140.001 EEG	107	364	98,0	1	
	89140.002 EEG CON SENSIBILIZZAZIONE: S.L.I., IPERPNEA	1	89	89,0	89		

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	Prestazione	# Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)	
NEUROLOGIA	89.14.2	89142.001 EEG CON PRIVAZIONE DEL SONNO	81	167	41,2	0	
	89.15.3	89153.001 POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	8	59	44,8	18	
		89153.002 POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX	8	59	44,8	18	
		89153.003 POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	6	67	53,5	42	
		89153.004 POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX	6	67	53,5	42	
	89.15.4	89154.001 POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	19	67	35,8	11	
	89.15.9	89159.001 POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	2	31	31,0	31	
	89.19.1	89191.001 EEG CON VIDEOREGISTRAZIONE	22	6	2,4	0	
	93.08.1	93081.001 ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	161	104	39,0	0	
		93081.002 ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	157	104	40,2	0	
		93081.003 ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	155	104	41,9	0	
		93081.004 ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	155	104	42,8	0	
	93.08.2	93082.001 ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	10	49	39,4	1	
	93.08.6	93086.001 STIMOLAZIONE RIPETITIVA CON TENSILON	1	53	53,0	53	
	93.09.1	93091.001 VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	205	104	42,5	0	
	93.09.2	93092.001 VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	209	104	41,7	0	
	94.01.1	94011.001 SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	109	622	47,5	0	
	94.01.2	94012.001 SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	6	195	170,5	139	
	94.02.1	94021.001 SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	127	622	66,9	0	
	94.02.2	94022.001 TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER	107	622	48,1	0	
	94.08.1	94081.001 SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE	122	622	62,9	0	
	94.08.2	94082.001 SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	122	622	62,8	0	
	94.08.4	94084.001 ESAME DELL' AFASIA	5	231	206,4	172	
	95.23	95230.001 POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	7	63	45,0	3	
	99.14.1	99141.001 INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	319	130	34,0	0	
	99.25	99250.002 INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE NON CLASSIFICATE ALTROVE PER TRATTAMENTO S...	867	394	18,8	0	
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	89.7	89700.056 VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	1.207	179	108,0	0
		89.01	89010.047 VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	70	191	46,8	0
			89010.048 VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	678	366	69,7	0
		89.14	89140.001 EEG	88	191	41,0	0
		94.09	94090.001 COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA	149	391	130,3	0
		OCULISTICA	09.19	09190.005 TEST DI SCHIRMER	14	24	12,9
	12.14		12140.001 IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO DX	5	76	31,6	13
			12140.002 IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (ARGON) OCCHIO SX	7	77	34,9	4
			12140.003 IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO DX	4	39	20,3	4
			12140.004 IRIDOTOMIA / IRIDECTOMIA MEDIANTE LASER (YAG) OCCHIO SX	4	54	22,8	4
	13.64		13640.001 CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO DX	39	56	21,8	4
			13640.002 CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA OCCHIO SX	28	42	17,3	1
	14.34		14340.001 RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO DX	53	98	11,6	2
			14340.002 RIPAR LACERAZIONE RETINA CON FOTOCOAG ARGON LASER OCCHIO SX	55	98	11,4	0
	89.01		89010.051 VISITA DI CONTROLLO OCULISTICA	507	370	78,5	0
	89.11		89110.001 TONOMETRIA	255	448	137,4	0
	93.02		93020.001 VALUTAZIONE ORTOTTICA	75	104	81,5	1
	95.2		95200.001 TEST DI HESS - LANCASTER	15	105	76,3	6
	95.01		95010.001 ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO (CON PRESCRIZIONE DI LENTI)	3	356	205,0	2
	95.02		95020.001 VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	1.699	455	222,6	0
	95.03.1		95031.001 STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	43	18	3,7	1
95.05	95050.002 CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO		251	82	46,2	0	
95.06	95060.001 STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE		4	103	68,8	1	
95.09.1	95091.001 ESAME DEL FUNDUS OCULI		459	454	183,6	0	
95.12	95120.001 ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE		214	216	128,8	0	
95.13	95130.001 ECOBIOMETRIA OCULARE		3	364	354,3	343	
	95130.002 ECOGRAFIA OCULARE		424	376	251,9	0	
95.13.1	95131.001 PACHIMETRIA CORNEALE		20	132	57,6	4	
95.15	95150.001 STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE		81	104	84,8	3	
ODONTOIATRIA	23.3		23300.001 RESTAUZIONE IN COMPOSITO DI UN ELEMENTO FRATTURATO	1	0	0,0	0
	23.01		23010.001 ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	1	3	3,0	3
	23.09		23090.001 ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	20	49	16,7	3
	23.11		23110.001 ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	16	20	3,8	1
	23.19		23190.002 ESTRAZIONE CHIRURGICA COMPLESSA DI DENTE O DI SUA PARTE	15	57	17,7	1
	23.20.1		23201.001 CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	13	4	2,1	0
	23.20.2		23202.001 CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	162	42	9,7	0
			23202.002 RESTAURO CORONALE DI ELEMENTI TRATTATI ENDODONTICAMENTE	19	20	6,7	0
	23.43.2		23432.002 PROTESI RIMOVIBILE: PROTESI SCHELETRATA IN LEGA NON NOBILE	2	0	0,0	0
	23.49.1	23491.001 MOLAGGIO SELETTIVO (PER SEDUTA)	1	0	0,0	0	
	23.71.1	23711.001 CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER MONORADICOLATO	10	18	4,9	1	
	23.71.2	23712.001 CARIE PENETRANTE: TERAPIA CANALARE PER PLURIRADICOLATO	9	20	8,1	0	
	23.73	23730.001 ENDODONZIA: APICECTOMIA.	1	32	32,0	32	
	24.4	24400.001 ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	7	21	14,7	13	
	24.20.1	24201.001 GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE] LEMBO DI WIDMAN	1	3	3,0	3	
		24201.002 GENGIVOPLASTICA: LEMBO POSIZIONATO IN SITU	25	64	19,6	1	
	24.39.1	24391.001 LEVIGATURA RADICI PER SESTANTE	380	178	25,6	0	
	27.49.1	27491.001 ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA (NAS)	1	16	16,0	16	
	89.7	89700.048 VISITA GNATOLOGICA	177	68	44,9	0	
		89700.057 VISITA ODONTOIATRICA	628	31	2,4	0	
	89.01	89010.028 VISITA DI CONTROLLO DI ORTOGNATODONZIA	22	34	8,4	0	
		89010.052 VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA	471	371	115,1	0	
		89010.054 VISITA DI CONTROLLO ORTODONTICA	2	27	16,0	5	

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	Prestazione	# Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)	
ODONTOIATRIA	89.01	89010.121 VISITA DI CONTROLLO GNATOLOGICA	45	58	20,0	0	
	96.54.1	96541.001 ABLAZIONE TARTARO MANUALE O CON ULTRASUONI - ARCATI COMPLETE	104	178	23,2	0	
ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	31.42.1	31421.001 LARINGOSCOPIA INDIRECTA	3	126	87,7	66	
	89.7	89700.027 VISITA DI CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE	427	34	5,9	0	
	89.01	89010.017 VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE	453	364	72,7	0	
ONCOLOGIA	89.7	89700.058 VISITA ONCOLOGICA	114	176	59,5	0	
		89700.080 VISITA SENOLOGICA	3	1	0,3	0	
	89.01	89010.053 VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	2.079	390	163,2	0	
		89010.070 VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA	2	49	28,0	7	
	94.09	94090.001 COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA	64	47	9,8	1	
	99.25	99250.001 INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICA..	16	213	99,2	0	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	81.92	81920.001 INIEZ SOST. TERAP. IN ART-LEGAMENTO	48	65	14,0	0	
	88.79.2	88792.001 ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	60	61	24,0	0	
	89.7	89700.017 VISITA CHIRURGICA DELLA MANO	324	211	121,7	1	
		89700.041 VISITA FISIATRICA	92	35	21,9	0	
		89700.060 VISITA ORTOPEDICA	1.046	201	132,3	0	
	89.01	89010.016 VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA DELLA MANO	66	174	69,0	0	
	89010.055 VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA	509	356	123,5	0		
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	65.11	65110.001 AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI PRELIEVO OVOCITI INCLUSA VALUTA..	1	1	1,0	1	
	68.12.1	68121.001 ISTEROSCOPIA	585	63	37,9	0	
	69.92.1	69921.001 CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	1	1	1,0	1	
	69.92.2	69922.001 FECONDAZIONE IN VITRO CON O SENZA INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA O..	1	1	1,0	1	
	69.92.5	69925.001 TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET) INCLUSA VALUTAZIONE EMBRIONARIA PRE-TRANS..	1	1	1,0	1	
	70.21	70210.001 COLPOSCOPIA	116	87	33,6	0	
	75.34.1	75341.001 CARDIOTOCOGRAFIA	44	31	6,9	0	
	88.78	88780.001 ECOGRAFIA GRAVIDANZA (1 TRIMESTRE)	8	31	20,1	5	
		88780.002 ECOGRAFIA GRAVIDANZA (2 TRIMESTRE)	15	33	15,4	0	
		88780.003 ECOGRAFIA GRAVIDANZA (3 TRIMESTRE)	29	22	9,7	0	
		88780.004 ECOGRAFIA OSTETRICA	29	35	12,0	0	
		88780.005 ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	12	39	16,3	0	
		88780.006 ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	8	28	19,6	11	
	88.78.2	88782.001 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	22	167	36,0	0	
	88.79.7	88797.001 ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	307	356	46,4	0	
	89.7	89700.071 VISITA PER PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA	281	67	46,8	1	
	89.01	89010.005 CONSULENZA PRENATALE GRAVIDANZA AD ALTO RISCHIO	1	2	2,0	2	
		89010.039 VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA	504	364	70,9	0	
		89010.057 VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA	496	56	13,9	0	
		89010.080 VISITA DI CONTROLLO URO-GINECOLOGICA	129	184	78,3	0	
		89010.108 VISITA DI CONTROLLO PROCREAZIONE MEDICAMENTE ASSISTITA	529	142	85,0	1	
	89.26	89260.001 VISITA GINECOLOGICA	531	56	30,6	0	
		89260.002 VISITA OSTETRICA	220	44	19,9	0	
	89260.003 VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	92	6	2,3	0		
	89260.005 VISITA URO-GINECOLOGICA	215	150	94,7	0		
90.31.4	90314.001 LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	2	1	0,5	0		
90.31.5	90315.001 LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	8	55	32,6	3		
91.11.5	91115.001 VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione p..	5	77	18,0	1		
91.38.5	91385.001 ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	277	356	50,6	0		
OTORINOLARINGOIATRIA	31.42	31420.001 LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	91	293	113,4	1	
		31420.002 RINOFARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	65	132	22,0	1	
	89.7	89700.043 VISITA FONIATRICA	128	215	115,3	3	
		89700.061 VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	554	293	116,0	0	
	89.01	89010.058 VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	388	355	44,3	0	
	89.07	89070.003 VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO	23	32	5,1	1	
	91.90.6	91906.001 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 ALLERGENI)	83	140	43,9	0	
	93.01.1	93011.001 VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	63	210	39,7	0	
	93.01.3	93013.001 VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE BILANCIO PRETRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL L..	131	216	37,0	0	
	93.72.1	93721.001 TRAINING PER DISFASIA	21	19	9,9	1	
	93.89.2	93892.001 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI DIECI SEDU..	20	15	8,8	1	
	94.08.1	94081.001 SOMMINISTRAZIONE TEST FUNZIONI ESECUTIVE	24	32	4,9	0	
	95.41.1	95411.001 ESAME AUDIOMETRICO TONALE	222	355	38,6	1	
	95.41.2	95412.001 ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	70	355	73,0	1	
	95.42	95420.001 IMPEDENZOMETRIA	77	284	67,5	0	
	95.44.1	95441.001 TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	19	280	89,4	1	
	95.44.2	95442.001 ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	7	280	254,3	111	
	PR31	PR031.001 DISTURBI DELLA VOCE FUNZIONALI E ESITI DI CORDECTOMIA E PARALISI CORDIALE (..	104	149	44,7	0	
	PR32	PR032.001 DISTURBI SEMPLICI DEL LINGUAGGIO (LATE TALKERS, DISTURBI FONETICI SEMPLICI)	530	49	9,7	0	
	PR33I	PR33I.001 DISTURBI MIOFUNZIONALI ODONTOFACCIALI (INCLUSA DEGLUTIZIONE ATIPICA) TER..	40	23	12,7	1	
	PR34I	PR34I.001 DISTURBO RESPIRATORIO SEMPLICE SENZA INSUFFICIENZA RESPIRATORIA TERAPIA..	131	27	9,4	0	
	PEDIATRIA	57.39.2	57392.001 ESAME URODINAMICO INVASIVO	1	2	2,0	2
		89.7	89700.008 VISITA ALLERGologica (PROBLEMI RESPIRATORI)	55	110	80,3	5
		89700.018 VISITA CHIRURGICA	175	25	8,2	0	
		89700.039 VISITA ENDOCRINOLOGICA	99	78	51,4	5	
		89700.040 VISITA EPATOLOGICA	13	5	2,2	0	
		89700.044 VISITA GASTROENTEROLOGICA	228	18	8,8	0	
		89700.045 VISITA GENETICA MEDICA	33	245	206,8	5	
		89700.049 VISITA IMMUNOLOGICA	51	30	18,1	0	
		89700.062 VISITA PEDIATRICA	31	79	42,0	3	
		89700.075 VISITA PNEUMOLOGICA	72	109	34,4	3	

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	Prestazione	# Tot prenotazioni	max(TdA)	media(TdA)	min(TdA)	
PEDIATRIA	89.7	89700.110 VISITA AUXOLOGICA	72	80	49,3	1	
	89.01	89010.006 VALUTAZIONE DI CONTROLLO PSICOPEDAGOGICA/NEUROPSICOLOGICA	36	90	36,7	1	
		89010.008 VISITA DI CONTROLLO ALLERGLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	243	225	88,4	0	
		89010.031 VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	235	365	115,3	0	
		89010.032 VISITA DI CONTROLLO EPATOLOGICA	42	155	43,5	1	
		89010.035 VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	26	139	21,1	0	
		89010.036 VISITA DI CONTROLLO GENETICA MEDICA	2	12	7,5	3	
		89010.042 VISITA DI CONTROLLO MALATTIE NEUROMETABOLICHE	36	341	61,9	2	
		89010.047 VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	1	1	1,0	1	
		89010.050 VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	2	9	8,0	7	
		89010.059 VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	53	90	29,6	0	
		89010.066 VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA	47	169	65,6	6	
		89010.069 VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	59	18	3,5	0	
		89010.082 VISITA DI CONTROLLO ALLERGLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	88	179	92,9	30	
		89010.100 VISITA DI CONTROLLO AUXOLOGICA	14	168	60,1	4	
		89010.107 VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	65	267	96,7	32	
		89010.113 VISITA DI CONTROLLO ALLERGLOGICA NAS	82	271	85,0	0	
		89.13	89130.001 VISITA MALATTIE NEUROMETABOLICHE	26	21	10,1	0
		89.24	89240.001 UROFLUSSOMETRIA	5	34	10,2	2
	89.37.1	89371.001 SPIROMETRIA SEMPLICE	83	176	79,4	0	
	89.38.6	89386.001 VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI (OSSIDO NITRICO)	3	79	72,0	65	
	91.90.1	91901.001 ESAME ALLERGLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FISICHE	9	93	83,2	69	
	91.90.5	91905.001 TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 apteni)	19	171	88,4	3	
	91.90.6	91906.001 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 ALLERGENI)	192	225	83,4	0	
	94.09	94090.001 COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA	41	343	96,9	14	
	99.14.1	99141.001 INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA	23	22	10,5	0	
	99.25	99250.001 INIEZ O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICA..	116	426	75,1	0	
	PNEUMOLOGIA	89.7	89700.064 VISITA PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	16	10	4,9	0
			89700.075 VISITA PNEUMOLOGICA	76	227	162,7	3
		89.01	89010.066 VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA	150	392	87,2	6
		89.37.1	89371.001 SPIROMETRIA SEMPLICE	112	343	80,5	3
		89.37.4	89374.001 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	4	217	185,3	98
		89.38.3	89383.001 DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	14	343	106,6	6
		89.44.2	89442.001 TEST DEL CAMMINO	8	217	95,1	24
	PSICHIATRIA	89.7	89700.076 VISITA PSICHIATRICA	569	94	59,1	0
		94.3	94300.001 PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PER SEDUTA	295	378	41,0	0
		94.08.3	94083.001 SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'-MMPI 2	2	90	87,5	85
94.12.1		94121.001 VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRICA	471	397	13,7	0	
PSICOLOGIA	94.3	94300.001 PSICOTERAPIA INDIVIDUALE PER SEDUTA	72	116	23,9	0	
	94.09	94090.001 COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA	210	101	66,0	1	
	94.12.1	94121.001 VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRICA	364	351	27,8	0	
	94.42	94420.001 PSICOTERAPIA DI COPPIA PER SEDUTA	13	34	8,2	0	
REUMATOLOGIA	38.22.1	38221.001 CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	68	37	14,4	0	
	88.79.3	88793.003 ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	1	3	3,0	3	
		88793.004 ECOGRAFIA CAVIGLIA SX	2	7	5,0	3	
		88793.006 ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	1	7	7,0	7	
		88793.007 ECOGRAFIA GOMITO DX	1	7	7,0	7	
		88793.008 ECOGRAFIA GOMITO SX	1	7	7,0	7	
		88793.010 ECOGRAFIA POLSO DX	2	7	3,5	0	
		88793.011 ECOGRAFIA POLSO SX	2	7	3,5	0	
		88793.012 ECOGRAFIA SPALLA DX	1	7	7,0	7	
		88793.013 ECOGRAFIA SPALLA SX	1	7	7,0	7	
		89.7	89700.069 VISITA PER OSTEOPOROSI	22	119	68,8	0
		89700.079 VISITA REUMATOLOGICA	757	233	123,1	0	
	89.01	89010.069 VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	959	370	142,8	0	
	UROLOGIA	57.32	57320.001 CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	106	105	68,5	2
59.8		59800.001 CATETERIZZAZIONE URETERALE	18	12	3,4	0	
60.11		60110.001 BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] PROSTATA	77	43	30,8	1	
60.11.1		60111.001 AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE PROSTATA ECO-GUIDATA	29	42	31,6	8	
89.7		89700.009 VISITA ANDROLOGICA	71	40	14,6	0	
		89700.091 VISITA UROLOGICA	444	137	89,9	0	
89.01		89010.009 VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA	56	125	23,7	1	
		89010.081 VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	434	363	59,8	0	
89.24		89240.001 UROFLUSSOMETRIA	118	217	180,1	1	