

Azienda Erogante: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - P.le Stefani, 1 - 37126 Verona VR

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

Anno: 2023

Trimestre: Ottobre Dicembre

PRESTAZIONI GARANTITE

Branca 08 CARDIOLOGIA												
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre			
Prestazione		Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.72.3 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non		A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		B	30	2	50,00	22,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		C	90	1	100,00	0,00	1	100,00	2,00	0	0,00	0,00
88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco		A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		B	30	4	75,00	19,50	1	100,00	0,00	1	0,00	308,00
		C	90	4	75,00	47,75	10	100,00	0,00	5	40,00	154,60
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce		A	10	4	100,00	6,00	0	0,00	0,00	2	100,00	9,00
		B	30	2	100,00	7,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
		C	90	4	0,00	199,00	3	33,33	173,33	4	25,00	171,25
88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2.		A	10	0	0,00	0,00	4	50,00	11,50	0	0,00	0,00
		B	30	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		C	90	1	100,00	37,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
89.41 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE. Escluso: Prova da sforzo		A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
		C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso:		A	10	12	83,33	6,66	13	92,30	4,61	9	88,88	5,88
		B	30	41	36,58	40,97	46	47,82	36,06	38	52,63	48,55
		C	90	28	78,57	57,46	18	66,66	84,27	8	75,00	70,87

Branca 08 CARDIOLOGIA												
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre			
Prestazione		Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
89.44 - ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO.		A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		B	30	3	100,00	0,00	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00
		C	90	5	100,00	0,00	4	100,00	0,00	0	0,00	0,00
89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)		A	10	10	50,00	17,90	22	50,00	13,22	25	92,00	8,96
		B	30	56	28,57	69,87	60	50,00	38,25	65	60,00	31,93
		C	90	25	64,00	99,64	26	61,53	100,61	11	36,36	140,36
89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).		A	10	17	82,35	5,64	42	59,52	10,45	38	84,21	8,52
		B	30	67	20,89	49,53	98	34,69	40,66	73	16,43	44,05
		C	90	47	89,36	77,91	38	81,57	130,34	31	48,38	104,19

Branca 09 CHIRURGIA GENERALE											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
45.13 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD]. Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	0,00	161,00
45.16 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	2	100,00	1,50	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	2	100,00	25,50	2	50,00	88,50
45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma	A	10	1	0,00	20,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	2	0,00	44,00	1	100,00	1,00
	C	90	3	66,66	131,66	0	0,00	0,00	2	100,00	17,00
45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
45.25 - PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA. Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso:	A	10	1	0,00	13,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	3	66,66	20,66	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	3	100,00	8,66	0	0,00	0,00	2	100,00	17,00
53.00.2 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O	A	10	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	0,00	1	100,00	0,00	3	100,00	0,00
	C	90	19	100,00	0,00	15	100,00	0,00	16	100,00	0,00

Branca 14 CHIRURGIA VASCOLARE(ANGIOLOGIA)												
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre			
Prestazione		Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco		A	10	9	88,88	8,33	23	91,30	7,08	14	92,85	5,92
		B	30	92	67,39	57,48	62	48,38	94,11	23	34,78	187,73
		C	90	61	49,18	155,80	61	44,26	164,80	53	35,84	186,75
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce		A	10	49	83,67	8,75	51	96,07	6,78	28	100,00	6,92
		B	30	47	40,42	65,31	44	36,36	54,25	28	35,71	96,85
		C	90	24	75,00	74,83	30	50,00	123,33	20	40,00	159,80
88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2.		A	10	3	66,66	6,33	1	100,00	8,00	6	83,33	7,00
		B	30	9	11,11	96,00	3	33,33	105,00	2	50,00	33,50
		C	90	3	33,33	171,00	1	0,00	262,00	0	0,00	0,00
89.7A.2 - PRIMA VISITA ANGIOLOGICA.		A	10	9	88,88	4,77	12	100,00	3,33	8	87,50	5,12
		B	30	14	78,57	18,71	11	81,81	19,90	1	100,00	27,00
		C	90	3	66,66	42,00	3	100,00	1,66	6	50,00	77,33
89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE.		A	10	47	97,87	4,48	41	97,56	4,78	36	97,22	5,08
		B	30	52	92,30	13,38	47	95,74	13,27	34	88,23	19,58
		C	90	18	100,00	53,94	12	75,00	62,75	9	88,88	69,00

Branca 19 ENDOCRINOLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide,	A	10	38	86,84	5,89	41	95,12	6,43	27	92,59	8,40
	B	30	41	80,48	17,34	30	73,33	17,80	32	50,00	28,71
	C	90	21	76,19	54,71	26	80,76	39,42	15	93,33	37,20
89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale	A	10	93	83,87	7,19	112	80,35	7,55	75	96,00	6,66
	B	30	148	37,16	36,52	141	45,39	32,37	150	50,00	30,90
	C	90	108	57,40	81,62	101	90,09	54,00	104	64,42	72,68

Branca 30 NEUROCHIRURGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e	A	10	70	80,00	10,84	94	56,38	11,76	69	85,50	8,91
	B	30	136	29,41	67,12	109	43,11	47,33	95	42,10	40,45
	C	90	41	65,85	81,26	57	77,19	78,84	47	63,82	83,57

Branca 32 NEUROLOGIA												
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre			
Prestazione		Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e		A	10	2	50,00	26,00	1	100,00	0,00	3	33,33	12,00
		B	30	3	66,66	29,66	2	100,00	1,50	1	100,00	9,00
		C	90	3	100,00	18,66	4	50,00	64,75	0	0,00	0,00
93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione riservata solo		A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		C	90	2	0,00	308,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non		A	10	3	66,66	49,33	5	60,00	11,00	4	100,00	0,50
		B	30	71	45,07	44,61	67	62,68	29,88	100	51,00	25,54
		C	90	36	80,55	45,69	33	100,00	32,00	25	100,00	18,88
93.08.T - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non		A	10	6	33,33	17,50	8	100,00	0,87	0	0,00	0,00
		B	30	43	25,58	44,02	26	76,92	21,84	45	62,22	59,57
		C	90	27	92,59	45,37	24	91,66	54,33	17	100,00	24,58
93.08.V - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE		A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		B	30	2	100,00	0,00	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00
		C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
93.08.Z - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO. Non associabile a		A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		C	90	2	100,00	0,00	1	100,00	0,00	2	100,00	0,00

Branca 34 OCULISTICA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
			95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: Esame del visus, Refrazione con eventuale prescrizione di lenti, Tonometria,	A	10	26	84,61	9,57	72	87,50	6,91
	B	30	69	28,98	107,36	107	23,36	95,64	99	32,32	81,02
	C	90	107	36,44	131,34	106	45,28	107,36	82	52,43	108,56
95.09.1 - ESAME DEL FUNDUS OCULI. Non associabile a cod. 95.02	A	10	0	0,00	0,00	2	100,00	2,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
	C	90	22	27,27	262,68	1	0,00	378,00	2	50,00	188,50
95.11 - FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio	A	10	3	0,00	42,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	2	0,00	42,00	7	14,28	47,57	3	0,00	34,66
	C	90	0	0,00	0,00	4	50,00	87,50	0	0,00	0,00

Branca 36 ORTOPIEDIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
			89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	A	10	68	82,35	14,10	76	63,15	29,50
	B	30	112	18,75	99,83	117	25,64	79,84	94	26,59	81,93
	C	90	28	64,28	123,35	31	48,38	168,16	14	42,85	184,42

Branca 37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA												
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre			
Prestazione		Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA.		A	10	67	98,50	0,83	94	98,93	0,72	37	100,00	0,43
		B	30	27	96,29	5,03	16	93,75	9,43	21	76,19	11,28
		C	90	97	100,00	15,69	115	100,00	14,49	101	100,00	11,79
88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non		A	10	1	100,00	2,00	2	100,00	3,50	0	0,00	0,00
		B	30	3	100,00	16,33	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma		A	10	45	88,88	7,00	48	93,75	6,47	28	96,42	6,21
		B	30	65	56,92	37,43	55	47,27	35,32	63	65,07	25,71
		C	90	51	64,70	69,09	32	71,87	49,84	43	60,46	54,86

Branca 38 OTORINOLARINGOIATRIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità	A	10	89	92,13	7,71	93	95,69	6,35	97	100,00	6,35
	B	30	162	14,19	46,87	134	18,65	37,95	122	26,22	31,98
	C	90	56	30,35	96,44	92	54,34	83,80	84	100,00	77,89
95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE.	A	10	28	100,00	3,14	29	100,00	1,79	18	100,00	3,22
	B	30	109	34,86	27,05	100	46,00	24,64	96	46,87	25,69
	C	90	50	98,00	30,76	50	86,00	46,42	44	100,00	40,43

Branca 43 UROLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	A	10	48	95,83	7,22	65	96,92	6,03	48	97,91	6,20
	B	30	80	82,50	22,30	100	66,00	20,17	102	72,54	21,97
	C	90	42	97,61	31,16	37	97,29	22,70	45	93,33	37,48

Branca 52 DERMOSIFILOPATIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
			89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: cod. 89.39.1 Osservazione in epiluminescenza	A	10	108	87,96	6,82	120	86,66	7,62
	B	30	329	25,83	67,63	273	28,20	79,52	276	26,08	81,69
	C	90	156	35,89	157,82	132	34,84	160,23	117	39,31	136,98

Branca 56 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
			89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE.	A	10	52	82,69	10,11	45	84,44	6,95
	B	30	78	56,41	32,66	64	57,81	42,09	55	49,09	37,38
	C	90	30	70,00	89,06	35	82,85	51,48	11	36,36	122,45
93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [Elettromiografico] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	2	100,00	29,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
93.08.T - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [Elettromiografico] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 58 GASTROENTEROLOGIA												
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre			
Prestazione		Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
45.13 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD]. Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia		A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00	1	100,00	8,00
		B	30	2	100,00	3,50	7	100,00	6,57	0	0,00	0,00
		C	90	3	100,00	48,00	2	100,00	5,50	4	100,00	5,25
45.16 -ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA. Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno		A	10	19	100,00	3,84	30	70,00	8,40	35	91,42	6,28
		B	30	66	30,30	64,16	77	41,55	50,79	61	47,54	34,63
		C	90	38	60,52	74,50	32	46,87	107,09	51	43,13	98,47
45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma		A	10	8	62,50	12,12	11	54,54	14,63	11	63,63	8,54
		B	30	17	47,05	65,23	22	63,63	47,50	18	44,44	29,16
		C	90	41	92,68	30,21	45	82,22	72,88	33	93,93	23,15
45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente		A	10	2	50,00	9,50	2	50,00	6,50	1	100,00	10,00
		B	30	5	100,00	9,40	1	100,00	10,00	1	0,00	379,00
		C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	5,00
45.25 - PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA. Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso:		A	10	15	80,00	6,20	23	69,56	9,78	17	82,35	7,41
		B	30	41	53,65	47,09	50	38,00	56,88	42	30,95	93,80
		C	90	15	73,33	106,66	27	59,25	132,74	22	63,63	130,04
45.42 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO. Polipectomia di uno o più polipi con		A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00
		C	90	3	100,00	0,00	2	100,00	0,00	2	100,00	0,00

Branca 58 GASTROENTEROLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas.	A	10	17	82,35	9,41	10	80,00	7,20	4	100,00	9,50
	B	30	27	59,25	26,51	16	56,25	25,75	13	69,23	25,23
	C	90	24	87,50	32,66	23	95,65	28,17	24	66,66	58,20
88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	122	89,34	7,62	115	96,52	6,72	118	94,91	8,39
	B	30	78	83,33	16,14	65	73,84	16,53	57	54,38	25,61
	C	90	28	89,28	31,42	40	92,50	29,42	47	91,48	22,85
89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.	A	10	20	75,00	12,05	27	62,96	10,74	23	95,65	8,26
	B	30	51	49,01	39,80	98	78,57	19,87	45	55,55	25,40
	C	90	41	68,29	53,80	51	86,27	61,60	23	95,65	46,82

Branca 64 ONCOLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Incluso: stesura del piano di trattamento.	A	10	41	75,60	7,12	33	72,72	9,87	35	82,85	7,17
	B	30	18	94,44	8,44	20	100,00	7,45	12	83,33	12,41
	C	90	15	93,33	16,53	11	100,00	4,90	12	100,00	7,00
99.25.1 - INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICHE. INCLUDE VISITA ONCOLOGICA DI	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	1	100,00	7,00	0	0,00	0,00
	C	90	286	100,00	13,17	141	99,29	14,68	39	100,00	17,12

Branca 68 PNEUMOLOGIA											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE. Non associabile a 89.37.4	A	10	1	100,00	7,00	8	62,50	7,00	5	100,00	4,80
	B	30	15	73,33	16,86	20	60,00	20,80	18	77,77	12,33
	C	90	64	90,62	31,98	47	91,48	28,80	41	90,24	20,85
89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE. [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].	A	10	18	94,44	6,11	26	73,07	11,53	14	78,57	15,07
	B	30	77	38,96	35,98	68	22,05	40,79	55	25,45	33,76
	C	90	73	67,12	72,97	100	63,00	72,18	64	56,25	74,73
89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	A	10	62	74,19	9,48	66	92,42	5,57	53	98,11	6,37
	B	30	94	30,85	31,22	117	47,00	26,99	100	76,00	22,56
	C	90	12	91,66	40,25	17	70,58	54,29	11	81,81	36,90

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)	A	10	13	84,61	8,46	13	100,00	5,38	18	100,00	5,94
	B	30	8	87,50	10,50	20	70,00	14,10	10	70,00	15,10
	C	90	17	100,00	43,17	8	100,00	34,87	6	100,00	29,66
87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite	A	10	9	88,88	5,33	4	100,00	0,25	4	100,00	5,00
	B	30	2	100,00	12,00	2	100,00	2,00	3	100,00	3,66
	C	90	8	50,00	109,50	8	50,00	106,75	4	75,00	69,00
87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)	A	10	9	77,77	13,00	9	100,00	2,44	7	100,00	5,00
	B	30	4	50,00	44,25	13	30,76	31,69	10	10,00	40,50
	C	90	50	76,00	75,10	62	98,38	62,82	28	92,85	74,57
87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)	A	10	10	70,00	6,50	3	66,66	4,00	2	100,00	3,50
	B	30	1	100,00	9,00	1	100,00	12,00	1	0,00	41,00
	C	90	4	75,00	31,25	8	87,50	19,37	3	100,00	3,66
87.41 - TC DEL TORACE. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	A	10	15	86,66	7,66	9	100,00	3,88	27	92,59	8,11
	B	30	15	46,66	32,40	11	54,54	32,27	6	66,66	39,16
	C	90	7	71,42	58,28	13	100,00	23,46	5	80,00	52,00
87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	A	10	32	90,62	6,68	27	92,59	5,77	30	83,33	6,06
	B	30	13	84,61	24,00	12	75,00	13,83	14	85,71	14,14
	C	90	14	100,00	19,92	14	78,57	54,50	12	91,66	27,91

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI												
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre			
Prestazione		Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.01.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza,	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	10,00	
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	0,00	136,00	
88.01.2 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie	A	10	1	100,00	10,00	1	100,00	6,00	2	100,00	9,00	
	B	30	1	0,00	51,00	1	0,00	74,00	1	0,00	112,00	
	C	90	0	0,00	0,00	2	100,00	0,00	1	100,00	0,00	
88.01.4 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi,	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	
	B	30	0	0,00	0,00	1	100,00	30,00	0	0,00	0,00	
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	
88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO. Non associabile a cod.88.01.1 e cod. 88.01.3	A	10	8	100,00	7,50	7	100,00	5,57	5	60,00	11,60	
	B	30	1	100,00	3,00	2	50,00	32,50	6	83,33	12,66	
	C	90	7	85,71	57,42	0	0,00	0,00	2	100,00	4,00	
88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a cod. 88.01.2 e cod. 88.01.4	A	10	42	83,33	6,40	30	96,66	5,73	33	84,84	7,00	
	B	30	16	62,50	27,68	11	72,72	14,18	9	77,77	15,77	
	C	90	18	100,00	31,61	15	80,00	62,26	9	88,88	28,44	
88.38.5 - TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE.	A	10	1	0,00	11,00	0	0,00	0,00	1	100,00	1,00	
	B	30	0	0,00	0,00	1	0,00	40,00	0	0,00	0,00	
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI												
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre			
Prestazione		Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso	A	10	4	75,00	8,75	1	100,00	5,00	2	100,00	4,00	
	B	30	0	0,00	0,00	2	100,00	3,50	0	0,00	0,00	
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	89,00	0	0,00	0,00	
88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso	A	10	3	66,66	8,66	1	100,00	4,00	0	0,00	0,00	
	B	30	0	0,00	0,00	1	100,00	4,00	0	0,00	0,00	
	C	90	2	100,00	71,50	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00	
88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. La prestazione	A	10	4	75,00	9,25	5	100,00	6,60	7	100,00	8,28	
	B	30	2	100,00	8,00	3	66,66	16,33	2	100,00	11,00	
	C	90	1	100,00	43,00	1	100,00	0,00	1	100,00	67,00	
88.38.E - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	1,00	0	0,00	0,00	
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	
88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide,	A	10	3	100,00	3,66	2	50,00	11,50	1	100,00	9,00	
	B	30	4	75,00	23,25	4	75,00	13,50	2	100,00	1,00	
	C	90	3	66,66	41,33	5	80,00	45,00	4	75,00	45,75	
88.72.3 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non	A	10	4	100,00	4,50	1	100,00	5,00	2	50,00	10,00	
	B	30	10	100,00	4,60	6	83,33	13,66	9	100,00	12,44	
	C	90	8	100,00	12,00	12	100,00	8,91	7	100,00	12,28	

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	36	97,22	2,00	73	95,89	3,93	28	96,42	4,64
	B	30	27	44,44	21,88	29	37,93	29,44	22	40,90	26,50
	C	90	63	74,60	59,82	61	91,80	70,70	32	90,62	79,71
88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	2	100,00	8,00	5	100,00	4,40	3	100,00	6,66
	B	30	3	66,66	31,33	1	100,00	9,00	1	100,00	10,00
	C	90	1	0,00	122,00	6	100,00	25,66	4	100,00	43,75
88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco	A	10	1	100,00	0,00	1	100,00	6,00	1	100,00	10,00
	B	30	2	50,00	41,00	1	100,00	0,00	1	0,00	32,00
	C	90	1	100,00	16,00	2	100,00	0,00	0	0,00	0,00
88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas,	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	9,00
	B	30	1	100,00	9,00	1	0,00	39,00	0	0,00	0,00
	C	90	1	0,00	175,00	0	0,00	0,00	3	100,00	38,00
88.75.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o	A	10	15	80,00	10,20	22	95,45	6,90	12	91,66	8,33
	B	30	8	75,00	25,00	6	100,00	5,50	10	80,00	14,50
	C	90	4	100,00	16,25	3	100,00	22,33	5	100,00	2,40
88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	9	100,00	3,22	10	80,00	8,10	3	100,00	9,33
	B	30	5	80,00	26,20	9	66,66	18,77	5	80,00	13,60
	C	90	10	70,00	45,80	15	86,66	25,93	6	83,33	30,50

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI												
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre			
Prestazione		Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. La prestazione sostituisce	A	10	5	100,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	10,00	
	B	30	1	0,00	31,00	2	50,00	129,50	0	0,00	0,00	
	C	90	4	100,00	17,00	9	100,00	0,00	5	100,00	0,00	
88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2.	A	10	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	
88.91.1 - RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO	A	10	13	76,92	10,07	17	76,47	9,41	10	90,00	14,30	
	B	30	41	60,97	22,31	32	53,12	24,00	25	40,00	28,28	
	C	90	9	77,77	36,22	10	100,00	16,10	8	100,00	33,00	
88.91.2 - RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO	A	10	14	92,85	8,21	15	60,00	9,40	18	72,22	8,66	
	B	30	27	74,07	16,55	28	60,71	21,50	18	77,77	15,94	
	C	90	12	91,66	29,75	15	93,33	22,33	9	100,00	21,44	
88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	54	75,92	8,24	37	89,18	14,13	33	69,69	10,06	
	B	30	69	55,07	42,14	67	53,73	32,95	43	37,20	50,09	
	C	90	8	87,50	28,37	8	50,00	94,75	8	87,50	50,12	
88.93.5 - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	2	50,00	9,50	0	0,00	0,00	1	100,00	9,00	
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	0,00	46,00	
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.93.7 - RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	A	10	3	100,00	9,66	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	4	75,00	16,00	3	66,66	20,33	2	50,00	23,00
	C	90	2	50,00	74,50	0	0,00	0,00	1	0,00	108,00
88.93.8 - RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	A	10	1	100,00	10,00	1	0,00	11,00	1	100,00	10,00
	B	30	5	80,00	13,20	4	75,00	16,25	1	0,00	86,00
	C	90	2	50,00	74,50	1	100,00	0,00	1	0,00	108,00
88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1.	A	10	6	66,66	7,83	0	0,00	0,00	2	100,00	10,00
	B	30	3	66,66	19,66	5	80,00	16,60	3	66,66	31,33
	C	90	2	50,00	74,50	0	0,00	0,00	3	66,66	36,00
88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	15	86,66	8,00	19	89,47	8,21	11	90,90	9,54
	B	30	29	55,17	30,41	18	50,00	36,61	13	15,38	89,00
	C	90	4	50,00	85,50	5	100,00	4,80	3	66,66	37,33
88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	A	10	6	83,33	5,83	7	100,00	9,00	10	70,00	10,10
	B	30	10	90,00	13,50	19	73,68	18,42	12	41,66	29,66
	C	90	2	50,00	46,00	4	75,00	27,50	2	100,00	3,50
88.94.4 - RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, distretto vascolare.	A	10	9	66,66	9,77	19	57,89	9,94	21	76,19	8,80
	B	30	13	84,61	14,30	11	36,36	57,00	8	37,50	36,75
	C	90	3	66,66	86,66	1	100,00	9,00	3	100,00	19,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.94.5 - RM DEL BRACCIO. Includo parti molli, distretto vascolare La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	2	50,00	9,50	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	10,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.6 - RM DEL GOMITO. Includo parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	2	100,00	9,50	1	100,00	10,00	1	0,00	11,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	0,00	52,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.7 - RM DELL'AVAMBRACCIO. Includo parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	0,00	41,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.8 - RM DEL POLSO. Includo parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	4	75,00	8,00	2	0,00	11,50	5	80,00	9,80
	B	30	1	100,00	10,00	2	100,00	13,00	2	50,00	25,50
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.9 - RM DELLA MANO. Includo parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	5	80,00	6,60	2	100,00	9,50	2	50,00	11,00
	B	30	0	0,00	0,00	2	100,00	13,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.A - RM DEL BACINO. Includo parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	7	71,42	8,42	2	100,00	9,00	5	80,00	8,60
	B	30	5	60,00	94,40	7	28,57	40,71	3	33,33	33,66
	C	90	2	50,00	77,00	0	0,00	0,00	1	100,00	2,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
88.94.B - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli,	A	10	8	62,50	9,75	2	100,00	7,00	4	100,00	7,75
	B	30	5	80,00	19,60	6	16,66	35,50	4	50,00	77,75
	C	90	2	50,00	58,00	1	100,00	46,00	3	100,00	59,00
88.94.C - RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	4	100,00	6,00	1	0,00	12,00	3	100,00	7,66
	B	30	1	100,00	1,00	0	0,00	0,00	3	100,00	6,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.D - RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	26	69,23	8,69	25	76,00	7,36	20	70,00	7,20
	B	30	30	73,33	22,66	13	46,15	35,30	14	71,42	18,42
	C	90	5	80,00	44,60	4	100,00	11,25	7	100,00	24,14
88.94.E - RM DELLA GAMBA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	9,00	1	0,00	11,00
	B	30	2	50,00	38,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	100,00	9,00
88.94.F - RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	3	100,00	7,66	7	85,71	8,42	3	66,66	10,33
	B	30	3	100,00	9,33	3	33,33	27,66	4	50,00	20,25
	C	90	1	100,00	44,00	2	100,00	46,50	3	100,00	6,00
88.94.G - RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	A	10	3	66,66	10,33	3	33,33	13,66	0	0,00	0,00
	B	30	6	66,66	20,16	0	0,00	0,00	3	66,66	16,33
	C	90	1	100,00	44,00	1	100,00	88,00	2	100,00	9,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.94.H - RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	0,00	34,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	26,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.J - RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	4,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.L - RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione	A	10	1	100,00	10,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.N - RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	2	0,00	145,50	0	0,00	0,00
	C	90	1	0,00	240,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.P - RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	1	100,00	7,00	0	0,00	0,00	1	100,00	6,00
	B	30	0	0,00	0,00	1	100,00	23,00	2	100,00	28,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.Q - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	100,00	10,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.94.R - RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione	A	10	1	100,00	10,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	1	100,00	10,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.S - RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	1	100,00	10,00	1	100,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	1	100,00	27,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	2	100,00	46,00	0	0,00	0,00
88.94.T - RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	1	100,00	10,00	1	0,00	11,00	0	0,00	0,00
	B	30	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
88.94.U - RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	0	0,00	0,00	1	0,00	11,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	1	100,00	3,00
88.94.V - RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2.	A	10	1	100,00	0,00	2	50,00	10,50	0	0,00	0,00
	B	30	2	100,00	8,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	0,00	0	0,00	0,00
88.95.4 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi	A	10	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
	B	30	1	100,00	12,00	1	100,00	2,00	1	0,00	98,00
	C	90	0	0,00	0,00	1	100,00	15,00	0	0,00	0,00

Branca 69 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI											
Mese			Ottobre			Novembre			Dicembre		
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa	Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)									
88.95.5 - RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare	A	10	7	57,14	8,85	8	50,00	34,62	7	28,57	13,14
	B	30	23	73,91	25,34	25	52,00	37,24	17	52,94	49,82
	C	90	4	75,00	50,25	9	88,88	29,88	16	56,25	83,00