

Report Direzionali

Monitoraggio Tempi di attesa

Tutte le prestazioni prenotate

Tutti i regimi tariffari

Dal:01/08/2020 Al:22/08/2020

Avellino, li 18/09/2020

* Tempo Medio Attesa: si ottiene dal rapporto tra la somma dei giorni di attesa (Differenza tra la data di richiesta e quella di prima disponibilità sull'intera Asl) e il numero di prestazioni richieste in un determinato periodo temporale.

** Le prestazioni sentinella sono indicate in verde.

| Branca | Prestazione | Codice priorita' | N°prenotazioni | Tempo medio di attesa | Tempi Previsti dalla normativa |
|--------|--|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| ALTRO | 89.7-VISITA MEDICO SPORTIVA | P | 68 | 1 | 180 giorni |
| | 89070.003-VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO | P | 3 | 82 | 180 giorni |
| | 89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 8 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 15 | 5 | 180 giorni |
| | 89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI) | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 5 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 12 | 3 | 180 giorni |
| | 89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI) | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 4 | 3 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 25 | 3 | 180 giorni |
| | 89700.009-VISITA ANDROLOGICA | P | 1 | 57 | 180 giorni |
| | 89700.010-VISITA ANESTESIOLOGICA | B | 1 | 2 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 3 | 2 | 180 giorni |
| | 89700.012-VISITA ANGIOLOGICA / FLEBOLOGICA | P | 2 | 24 | 180 giorni |
| | 89700.013-VISITA AUDIOLOGICA | B | 1 | 17 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 10 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 25 | 27 | 180 giorni |
| | 89700.015-VISITA CARDIOLOGICA | B | 20 | 12 | 10 giorni |
| | | D | 40 | 10 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 299 | 14 | 180 giorni |
| | 89700.018-VISITA CHIRURGICA | B | 7 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 3 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 51 | 2 | 180 giorni |
| | 89700.022-VISITA DERMATOLOGICA | B | 18 | 4 | 10 giorni |
| | | D | 29 | 4 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 156 | 4 | 180 giorni |
| | 89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA | B | 2 | 8 | 10 giorni |
| | | D | 6 | 14 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 14 | 11 | 180 giorni |
| | 89700.037-VISITA DIABETOLOGICA | B | 7 | 4 | 10 giorni |
| | | D | 12 | 3 | 30 giorni visite e 60 giorni |

| Brancha | Prestazione | Codice priorita' | N°prenotazioni | Tempo medio di attesa | Tempi Previsti dalla normativa |
|---------|---|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| ALTRO | 89700.037-VISITA DIABETOLOGICA | P | 84 | 5 | 180 giorni |
| | 89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA | B | 11 | 5 | 10 giorni |
| | | D | 24 | 5 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 121 | 12 | 180 giorni |
| | 89700.040-VISITA EPATOLOGICA | B | 1 | 16 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 13 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 3 | 12 | 180 giorni |
| | 89700.041-VISITA FISIATRICA | B | 13 | 30 | 10 giorni |
| | | D | 29 | 31 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 178 | 31 | 180 giorni |
| | 89700.042-VISITA FISIATRICA EX ART. 26 L. 833/78 | B | 2 | 22 | 10 giorni |
| | | D | 3 | 32 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 44 | 31 | 180 giorni |
| | 89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA | P | 3 | 3 | 180 giorni |
| | 89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA | B | 5 | 16 | 10 giorni |
| | | D | 9 | 17 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 26 | 17 | 180 giorni |
| | 89700.046-VISITA GERIATRICA | B | 2 | 4 | 10 giorni |
| | | D | 6 | 6 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 31 | 40 | 180 giorni |
| | 89700.052-VISITA MEDICINA INT | P | 1 | 21 | 180 giorni |
| | 89700.053-VISITA NEFROLOGICA | B | 5 | 16 | 10 giorni |
| | | D | 7 | 14 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 35 | 22 | 180 giorni |
| | 89700.056-VISITA NEUROPSICHiatrica INFANTILE | B | 3 | 39 | 10 giorni |
| | | D | 4 | 42 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 47 | 37 | 180 giorni |
| | 89700.057-VISITA ODONTOIATRICA | B | 3 | 2 | 10 giorni |
| | | D | 4 | 4 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 49 | 4 | 180 giorni |
| | 89700.058-VISITA ONCOLOGICA | B | 4 | 3 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 2 | 5 | 180 giorni |
| | 89700.059-VISITA ORTODONTICA | P | 1 | 9 | 180 giorni |
| | 89700.060-VISITA ORTOPEDICA | B | 20 | 54 | 10 giorni |
| | | D | 45 | 52 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 204 | 50 | 180 giorni |
| | 89700.061-VISITA OTORINO | B | 10 | 4 | 10 giorni |
| | | D | 41 | 9 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 237 | 9 | 180 giorni |
| | 89700.070-VISITA PER PIEDE DIABETICO | P | 1 | 19 | 180 giorni |
| | 89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE | D | 4 | 14 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 10 | 17 | 180 giorni |
| | 89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO | B | 1 | 53 | 10 giorni |
| | | D | 4 | 49 | 30 giorni visite e 60 giorni |

| Branca | Prestazione | Codice priorita' | N°prenotazioni | Tempo medio di attesa | Tempi Previsti dalla normativa |
|-------------|--|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| ALTRO | 89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO | P | 26 | 42 | 180 giorni |
| | 89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA | B | 8 | 5 | 10 giorni |
| | | D | 11 | 3 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 56 | 3 | 180 giorni |
| | 89700.076-VISITA PSICHIATRICA | B | 16 | 25 | 10 giorni |
| | | D | 26 | 22 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 94 | 22 | 180 giorni |
| | 89700.080-VISITA SENOLOGICA | D | 1 | 11 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 2 | 15 | 180 giorni |
| | 89700.091-VISITA UROLOGICA | B | 7 | 12 | 10 giorni |
| | | D | 18 | 10 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 116 | 18 | 180 giorni |
| CARDIOLOGIA | 89700.104-VISITA REUMATOLOGICA | B | 2 | 40 | 10 giorni |
| | | D | 8 | 32 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 50 | 39 | 180 giorni |
| | 93821.001-TE EDUCAZIONALE DIABETICO Per seduta individuale (Ciclo di 10) | P | 15 | 21 | 180 giorni |
| | 96590.002-MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS | P | 8 | 12 | 180 giorni |
| | 96590.017-MEDICAZIONE VASCOLARE | P | 20 | 14 | 180 giorni |
| | 96590.018-RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA | P | 2 | 4 | 180 giorni |
| | 99120.001-IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA (DESENSIBILIZZAZIONE) | P | 24 | 17 | 180 giorni |
| | 88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA | B | 6 | 15 | 10 giorni |
| | | D | 7 | 11 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 77 | 51 | 180 giorni |
| CIRURGIA | 88722.001-ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | P | 6 | 45 | 180 giorni |
| | 88723.001-ECOCOLODOPPLER CARDIACA (età >6) | B | 5 | 9 | 10 giorni |
| | | D | 14 | 22 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 70 | 19 | 180 giorni |
| | 88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO | B | 1 | 4 | 10 giorni |
| | | D | 7 | 26 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 60 | 26 | 180 giorni |
| | 88772.025-ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INF | D | 1 | 14 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 5 | 33 | 180 giorni |
| | 88772.031-ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INF | D | 1 | 14 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 5 | 35 | 180 giorni |
| | 88772.032-ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP | P | 1 | 27 | 180 giorni |
| DIABETICO | 89410.001-ECG DA SFORZO | D | 1 | 44 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 1 | 53 | 180 giorni |
| | 89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO | D | 1 | 26 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 1 | 157 | 180 giorni |
| | 89481.001-CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER | P | 19 | 204 | 180 giorni |
| | 89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER) | B | 7 | 5 | 10 giorni |
| | | D | 7 | 7 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 55 | 6 | 180 giorni |
| | 89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA | B | 23 | 7 | 10 giorni |
| | | D | 56 | 7 | 30 giorni visite e 60 giorni |

| Branca | Prestazione | Codice priorita' | N°prenotazioni | Tempo medio di attesa | Tempi Previsti dalla normativa |
|--|--|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| CARDIOLOGIA | 89520.001-ELETROCARDIOGRAMMA | P | 281 | 15 | 180 giorni |
| | 89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA | P | 7 | 89 | 180 giorni |
| CHIRURGIA GENERALE | 86230.001-RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE | P | 1 | 9 | 180 giorni |
| CHIRURGIA PLASTICA | 86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI | P | 1 | 5 | 180 giorni |
| DERMOSIFIOPATIA | 86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIPTERAPIA (PER SEDUTA) | P | 36 | 8 | 180 giorni |
| | 86303.001-ASPORTAZIONE LOCALE NEOFORMAZIONE MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA) | P | 2 | 18 | 180 giorni |
| | 89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA) | D | 5 | 40 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | 89393.001-VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA | P | 29 | 43 | 180 giorni |
| | 91904.001-SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni) | P | 6 | 26 | 180 giorni |
| | 91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI) | P | 11 | 20 | 180 giorni |
| | 91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni) | B | 2 | 2 | 10 giorni |
| | | D | 57 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 3 | 180 giorni | |
| ENDOCRINOLOGIA | 06112.001-BIOPSIA PERCUTANEA TIROIDE ECO GUIDATA | P | 2 | 8 | 180 giorni |
| 88714.001-ECOGRAFIA COLLO | | B | 4 | 23 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 36 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 15 | 60 | 180 giorni |
| | 88714.002-ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI | P | 1 | 93 | 180 giorni |
| 88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia | | B | 5 | 22 | 10 giorni |
| | | D | 10 | 31 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 60 | 64 | 180 giorni |
| | 45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] | D | 3 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| 45160.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA | | P | 20 | 3 | 180 giorni |
| | | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 3 | 4 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| 45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | | P | 16 | 3 | 180 giorni |
| | | B | 4 | 49 | 10 giorni |
| | | D | 42 | 61 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| 45231.001-COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA | | P | 4 | 59 | 180 giorni |
| | | B | 10 | 53 | 180 giorni |
| | 88741.001-ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | D | 3 | 36 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| 88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | | P | 7 | 78 | 180 giorni |
| | | B | 3 | 21 | 10 giorni |
| | | D | 18 | 32 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| 88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESICA) | | P | 88 | 67 | 180 giorni |
| | | B | 2 | 23 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 41 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| LABORATORIO | 90635.001-ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIPIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE | P | 1 | 87 | 180 giorni |
| | | D | 2 | 29 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | 91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST] | P | 2 | 22 | 180 giorni |
| | | B | 10 | 6 | 10 giorni |
| | 91405.001-ES. IST. CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escisionale | D | 1 | 3 | 180 giorni |
| | | P | 1 | 37 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 7 | 18 | 180 giorni |

| Branca | Prestazione | Codice priorita' | N°prenotazioni | Tempo medio di attesa | Tempi Previsti dalla normativa |
|----------------------------------|--|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| LABORATORIO | 91484.001-PRELIEVO CITOLOGICO | D | 2 | 50 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 3 | 47 | 180 giorni |
| MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | 93020.001-VALUTAZIONE ORTOTTICA | P | 2 | 6 | 180 giorni |
| | 93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA | P | 9 | 7 | 180 giorni |
| | 93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX | B | 5 | 95 | 10 giorni |
| | | D | 4 | 94 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 12 | 82 | 180 giorni |
| | 93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX | B | 5 | 95 | 10 giorni |
| | | D | 4 | 94 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 15 | 85 | 180 giorni |
| | 93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX | B | 6 | 96 | 10 giorni |
| | | D | 8 | 84 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 20 | 70 | 180 giorni |
| | 93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX | B | 5 | 97 | 10 giorni |
| | | D | 8 | 73 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 20 | 67 | 180 giorni |
| | 93083.001-ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA | P | 6 | 98 | 180 giorni |
| | 93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA | B | 1 | 98 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 96 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 13 | 87 | 180 giorni |
| | 93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA | B | 1 | 98 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 96 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 13 | 87 | 180 giorni |
| | PR001.001-PARESI DEL NERVO FACIALE DX | P | 1 | 20 | 180 giorni |
| | PR003.003-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX | P | 1 | 14 | 180 giorni |
| | PR015.005-TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) DX | P | 1 | 21 | 180 giorni |
| | PR015.006-TRAUMATISMO DI NERVI DELL'ANCA E DELLA COSCIA - (esiti funzionali) SX | P | 1 | 21 | 180 giorni |
| | PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE | P | 3 | 10 | 180 giorni |
| | PR04F.002-FRATTURA DI UNA O PIU' FALANGI DELLA MANO (esiti funzionali) SX | P | 1 | 1 | 180 giorni |
| | PR11B.001-FRATTURA DELLA TIBIA E DEL PERONE DX | P | 1 | 21 | 180 giorni |
| | PR36A.002-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX | P | 1 | 13 | 180 giorni |
| | PR36B.002-BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX | P | 1 | 14 | 180 giorni |
| | PR36C.001-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX | P | 1 | 13 | 180 giorni |
| | PR36C.004-ENTESOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX | P | 1 | 19 | 180 giorni |
| NEFROLOGIA | 38950.002-INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC) | B | 1 | 6 | 10 giorni |
| | | P | 9 | 22 | 180 giorni |
| | 96570.001-IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE | P | 48 | 25 | 180 giorni |
| NEUROLOGIA | 89130.002-VISITA NEUROLOGICA | B | 30 | 5 | 10 giorni |
| | | D | 62 | 4 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 208 | 4 | 180 giorni |
| | 89140.001-EEG | B | 3 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 8 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 54 | 2 | 180 giorni |
| | 89140.002-EEG CON SENSIBILIZZAZIONE: S.L.I., IPERPNEA | D | 1 | 96 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | 89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI | D | 1 | 85 | 30 giorni visite e 60 giorni |

| Branca | Prestazione | Codice priorita' | N°prenotazioni | Tempo medio di attesa | Tempi Previsti dalla normativa |
|---------------------------|--|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| NEUROLOGIA | 89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI | P | 1 | 7 | 180 giorni |
| | 89153.001-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX | P | 2 | 87 | 180 giorni |
| | 89153.002-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX | P | 2 | 87 | 180 giorni |
| | 89154.001-POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI PER NERVO O DERMATOMERO INCLUSO EEG | P | 3 | 91 | 180 giorni |
| | 89158.001-POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA | P | 7 | 2 | 180 giorni |
| | 89170.003-POLISONNOGRAMMA NOTTURNO | D | 2 | 46 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 4 | 40 | 180 giorni |
| OCULISTICA | 89110.001-TONOMETRIA | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 3 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 50 | 3 | 180 giorni |
| | 95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO | B | 19 | 2 | 10 giorni |
| | | D | 56 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 323 | 3 | 180 giorni |
| | 95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO | B | 2 | 2 | 10 giorni |
| | | D | 3 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 14 | 1 | 180 giorni |
| | 95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO | P | 9 | 1 | 180 giorni |
| | 95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO | D | 1 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 21 | 1 | 180 giorni |
| | 95050.004-CAMPO VISIVO MANUALE | D | 1 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 2 | 1 | 180 giorni |
| | 95060.001-STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE | P | 1 | 9 | 180 giorni |
| | 95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI | B | 2 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 9 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 133 | 2 | 180 giorni |
| | 95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN | D | 2 | 86 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 11 | 86 | 180 giorni |
| | 95260.001-TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA | P | 1 | 30 | 180 giorni |
| ODONTOSTOMATOLOGIA | 23010.001-ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUEO INCLUSO ANESTESIA | P | 2 | 5 | 180 giorni |
| | 23090.001-ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE INCLUSO ANESTESIA | B | 2 | 5 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 6 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 21 | 4 | 180 giorni |
| | 23110.001-ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO ANESTESIA | P | 5 | 5 | 180 giorni |
| | 23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI | P | 7 | 2 | 180 giorni |
| | 24701.001-TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO | P | 3 | 5 | 180 giorni |
| ONCOLOGIA | 96541.001-ABLAZIONE TARTARO | P | 3 | 5 | 180 giorni |
| | 99241.001-INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI | P | 4 | 3 | 180 giorni |
| ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 88793.001-ECOGRAFIA ANCA DX | B | 1 | 7 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 28 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | 88793.002-ECOGRAFIA ANCA SX | B | 1 | 7 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 24 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 68121.001-ISTEROSCOPIA | P | 2 | 2 | 180 giorni |
| | 70210.001-COLPOSCOPIA | P | 4 | 2 | 180 giorni |
| | 75341.001-CARDIOTOCOGRAFIA (ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT) | P | 8 | 1 | 180 giorni |
| | 89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA | B | 4 | 6 | 10 giorni |

| Branca | Prestazione | Codice priorita' | N°prenotazioni | Tempo medio di attesa | Tempi Previsti dalla normativa |
|---|--|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA | D | 7 | 7 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 16 | 11 | 180 giorni |
| | | P | 4 | 2 | 180 giorni |
| OTORINOLARINGOATRIA | 89260.005-VISITA URO-GINECOLOGICA | P | 3 | 4 | 180 giorni |
| | | P | 5 | 1 | 180 giorni |
| | | P | 12 | 21 | 180 giorni |
| 95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE | | B | 7 | 8 | 10 giorni |
| | | D | 22 | 9 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 177 | 19 | 180 giorni |
| 95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE | | B | 6 | 8 | 10 giorni |
| | | D | 20 | 7 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 158 | 10 | 180 giorni |
| 95420.001-IMPEDENZOMETRIA | | B | 3 | 4 | 10 giorni |
| | | D | 12 | 4 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 116 | 3 | 180 giorni |
| 95442.001-ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE TEST POSIZIONALI | | D | 1 | 51 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 9 | 56 | 180 giorni |
| 96520.001-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX | | D | 3 | 3 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 26 | 4 | 180 giorni |
| 96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX | | D | 3 | 3 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 20 | 4 | 180 giorni |
| PNEUMOLOGIA | 89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE | B | 7 | 18 | 10 giorni |
| | | D | 7 | 8 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 35 | 19 | 180 giorni |
| 89374.001-TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO) | | P | 2 | 6 | 180 giorni |
| | | P | 3 | 30 | 180 giorni |
| | | B | 4 | 2 | 10 giorni |
| 89442.001-TEST DEL CAMMINO | | D | 2 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 22 | 2 | 180 giorni |
| | | B | 1 | 84 | 10 giorni |
| 89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO) | | D | 1 | 86 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 33 | 4 | 180 giorni |
| | | B | 1 | 2 | 10 giorni |
| PSICHIATRIA | 94012.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO | P | 2 | 112 | 180 giorni |
| | 94083.001-SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'- MMPI 2 | P | 1 | 29 | 180 giorni |
| | 94090.001-COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| 94191.002-COLLOQUIO PSICHiatrico | | P | 33 | 4 | 180 giorni |
| | | B | 1 | 84 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 86 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| RADIOLOGIA DIAGNOSTICA | 87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE) | B | 8 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 17 | 2 | 180 giorni |
| 87030.005-TC ENCEFALO | | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 3 | 4 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 11 | 2 | 180 giorni |
| 87031.001-ANGIO TC CRANIO SENZA E CON MDC | | B | 1 | 2 | 10 giorni |
| | | P | 1 | 4 | 180 giorni |
| 87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC | | B | 8 | 2 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |

| Brancha | Prestazione | Codice priorita' | N°prenotazioni | Tempo medio di attesa | Tempi Previsti dalla normativa |
|------------------------|--|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| RADIOLOGIA DIAGNOSTICA | 87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC | P | 10 | 2 | 180 giorni |
| | 87031.004-TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS | P | 2 | 2 | 180 giorni |
| | 87031.005-TC ENCEFALO SENZA E CON MDC | B | 2 | 22 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 41 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 3 | 41 | 180 giorni |
| | 87032.001-TC MASSICCIO FACCIALE | B | 1 | 5 | 10 giorni |
| | | P | 4 | 1 | 180 giorni |
| | 87033.001-TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | P | 1 | 1 | 180 giorni |
| | 87034.001-TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE | P | 1 | 2 | 180 giorni |
| | 87034.002-TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE | P | 1 | 2 | 180 giorni |
| | 87035.001-TC ORECCHIO (COMP ROCCHE, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE) | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | 87037.001-TC COLLO | B | 2 | 2 | 10 giorni |
| | | P | 5 | 3 | 180 giorni |
| | 87038.001-ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI] | B | 1 | 2 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 5 | 2 | 180 giorni |
| | 87038.002-TC COLLO SENZA E CON MDC | B | 5 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 3 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 8 | 3 | 180 giorni |
| | 87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARcate DENTARIE ARcate DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT) | D | 3 | 6 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 34 | 7 | 180 giorni |
| | 87171.001-RX CRANIO (3P) | P | 3 | 2 | 180 giorni |
| | 87171.002-RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI IN TRE PROIEZIONI | P | 2 | 2 | 180 giorni |
| | 87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | B | 3 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 13 | 1 | 180 giorni |
| | 87230.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI) | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | P | 6 | 1 | 180 giorni |
| | 87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA | B | 6 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 4 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 39 | 1 | 180 giorni |
| | 87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI) | B | 7 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 5 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 22 | 1 | 180 giorni |
| | 87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI) | D | 6 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 54 | 1 | 180 giorni |
| | 87372.001-RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | P | 1 | 3 | 180 giorni |
| | 87372.002-RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | P | 3 | 2 | 180 giorni |
| | 87410.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO] | B | 1 | 2 | 10 giorni |
| | | D | 3 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 22 | 2 | 180 giorni |
| | 87410.002-TC DEL TORACE HR | B | 9 | 2 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 13 | 2 | 180 giorni |
| | 87411.001-ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC | B | 1 | 3 | 10 giorni |

| Brancha | Prestazione | Codice priorita' | N°prenotazioni | Tempo medio di attesa | Tempi Previsti dalla normativa |
|---------------------------|--|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| RADIOLOGIA DIAGNOSTICA | 87411.001-ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC | P | 6 | 4 | 180 giorni |
| | 87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC | B | 11 | 2 | 10 giorni |
| | | D | 6 | 3 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 23 | 2 | 180 giorni |
| | 87431.003-RX EMICOSTATO DX E SX | P | 2 | 1 | 180 giorni |
| | 87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI | B | 7 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 12 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 49 | 1 | 180 giorni |
| | 87620.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO) (6 RADIOGRAMMI) | P | 4 | 2 | 180 giorni |
| | 87623.001-RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | P | 1 | 3 | 180 giorni |
| | 87652.001-CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO | P | 1 | 1 | 180 giorni |
| | 87790.001-RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO A VUOTO (2 RADIOGRAMMI) | P | 1 | 1 | 180 giorni |
| | 88012.001-TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC | P | 1 | 1 | 180 giorni |
| | 88012.002-ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE) | B | 1 | 3 | 10 giorni |
| | | P | 3 | 4 | 180 giorni |
| | 88013.001-TC ADDOME INF | P | 1 | 2 | 180 giorni |
| | 88014.001-ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE) | B | 1 | 3 | 10 giorni |
| | | P | 1 | 7 | 180 giorni |
| | 88015.001-TC ADDOME COMPLETO | B | 3 | 2 | 10 giorni |
| | | P | 3 | 1 | 180 giorni |
| | 88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | B | 11 | 2 | 10 giorni |
| | | D | 3 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 28 | 2 | 180 giorni |
| | 88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC | D | 5 | 4 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 6 | 2 | 180 giorni |
| | 88190.001-RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 PROIEZIONI) | P | 3 | 1 | 180 giorni |
| | 88210.001-RX BRACCIO DX | P | 1 | 3 | 180 giorni |
| | 88210.002-RX BRACCIO SX | P | 1 | 1 | 180 giorni |
| | 88210.003-RX OMERO DX | D | 1 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | 88210.005-RX SPALLA DX | B | 5 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 10 | 1 | 180 giorni |
| | 88210.006-RX SPALLA SX | B | 3 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 6 | 1 | 180 giorni |
| | 88220.003-RX GOMITO DX | P | 1 | 1 | 180 giorni |
| | 88220.004-RX GOMITO SX | P | 3 | 1 | 180 giorni |
| | 88230.003-RX MANO DX | B | 2 | 1 | 10 giorni |
| | | P | 13 | 1 | 180 giorni |
| | 88230.004-RX MANO SX | B | 2 | 1 | 10 giorni |
| | | P | 14 | 1 | 180 giorni |
| | 88230.005-RX POLSO DX | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | P | 7 | 1 | 180 giorni |

| Brancha | Prestazione | Codice priorita' | N°prenotazioni | Tempo medio di attesa | Tempi Previsti dalla normativa |
|------------------------|---|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| RADIOLOGIA DIAGNOSTICA | 88230.006-RX POLSO SX | B | 3 | 1 | 10 giorni |
| | | P | 7 | 1 | 180 giorni |
| | 88260.001-RX ANCA DX | B | 2 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 14 | 1 | 180 giorni |
| | 88260.002-RX ANCA SX | B | 2 | 1 | 10 giorni |
| | | P | 16 | 1 | 180 giorni |
| | 88260.003-RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX | P | 1 | 1 | 180 giorni |
| | 88260.004-RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX | P | 1 | 1 | 180 giorni |
| | 88260.005-RX BACINO | B | 5 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 21 | 1 | 180 giorni |
| | 88270.001-RX FEMORE DX | P | 5 | 1 | 180 giorni |
| | 88270.002-RX FEMORE SX | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 5 | 1 | 180 giorni |
| | 88270.003-RX GAMBA DX | P | 1 | 1 | 180 giorni |
| | 88270.004-RX GAMBA SX | P | 1 | 1 | 180 giorni |
| | 88270.005-RX GINOCCHIO DX | B | 4 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 5 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 26 | 1 | 180 giorni |
| | 88270.006-RX GINOCCHIO SX | B | 4 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 3 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 24 | 1 | 180 giorni |
| | 88280.001-RX CALCAGNO DX | P | 1 | 1 | 180 giorni |
| | 88280.003-RX CAVIGLIA DX | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | P | 5 | 1 | 180 giorni |
| | 88280.004-RX CAVIGLIA SX | P | 5 | 1 | 180 giorni |
| | 88280.007-RX PIEDE DX | D | 1 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 11 | 1 | 180 giorni |
| | 88280.008-RX PIEDE SX | D | 1 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 12 | 1 | 180 giorni |
| | 88291.001-RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO | B | 3 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 3 | 1 | 180 giorni |
| | 88310.001-RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO | P | 1 | 1 | 180 giorni |
| | 88381.001-TC RACHIDE CERVICALE | D | 2 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 4 | 2 | 180 giorni |
| | 88381.002-TC RACHIDE DORSALE | P | 4 | 2 | 180 giorni |
| | 88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 3 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 2 | 3 | 180 giorni |
| | 88383.006-TC SPALLA DX | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 3 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | 88383.007-TC SPALLA SX | B | 1 | 1 | 10 giorni |

| Brancha | Prestazione | Codice priorita' | N°prenotazioni | Tempo medio di attesa | Tempi Previsti dalla normativa |
|------------------------|---|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| RADIOLOGIA DIAGNOSTICA | 88383.007-TC SPALLA SX | D | 1 | 3 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | 88385.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ART. SACRO-ILIACHE | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | P | 3 | 1 | 180 giorni |
| | 88386.002-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE SX | P | 1 | 5 | 180 giorni |
| | 88386.004-TC CAVIGLIA SX | P | 2 | 1 | 180 giorni |
| | 88386.005-TC GINOCCHIO DX | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | P | 2 | 1 | 180 giorni |
| | 88386.006-TC GINOCCHIO SX | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | P | 2 | 1 | 180 giorni |
| | 88731.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE) | B | 4 | 26 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 34 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 49 | 59 | 180 giorni |
| | 88732.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX | P | 1 | 21 | 180 giorni |
| | 88732.002-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX | P | 2 | 18 | 180 giorni |
| | 88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF | D | 2 | 12 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 3 | 48 | 180 giorni |
| | 88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM) | B | 1 | 2 | 10 giorni |
| | | P | 12 | 6 | 180 giorni |
| | 88762.001-ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE | P | 2 | 78 | 180 giorni |
| | 88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO | B | 4 | 12 | 10 giorni |
| | | D | 3 | 34 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 49 | 65 | 180 giorni |
| | 88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA | P | 8 | 25 | 180 giorni |
| | 88793.003-ECOGRAFIA CAVIGLIA DX | P | 1 | 20 | 180 giorni |
| | 88793.004-ECOGRAFIA CAVIGLIA SX | P | 1 | 20 | 180 giorni |
| | 88793.005-ECOGRAFIA GINOCCHIO DX | B | 1 | 32 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 29 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 1 | 20 | 180 giorni |
| | 88793.006-ECOGRAFIA GINOCCHIO SX | P | 1 | 20 | 180 giorni |
| | 88793.009-ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA | B | 2 | 20 | 10 giorni |
| | | P | 7 | 92 | 180 giorni |
| | 88793.010-ECOGRAFIA POLSO DX | P | 1 | 20 | 180 giorni |
| | 88793.011-ECOGRAFIA POLSO SX | B | 1 | 27 | 10 giorni |
| | | P | 1 | 20 | 180 giorni |
| | 88793.012-ECOGRAFIA SPALLA DX | B | 1 | 29 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 31 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | 88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX | D | 1 | 21 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 3 | 60 | 180 giorni |
| | 88796.001-ECOGRAFIA DEI TESTICOLI | P | 6 | 4 | 180 giorni |
| | 88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE | B | 1 | 3 | 10 giorni |
| | 88902.001-RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | P | 2 | 3 | 180 giorni |
| | 88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO | B | 4 | 77 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 132 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 7 | 127 | 180 giorni |
| | 88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC | B | 4 | 69 | 10 giorni |

| Brancha | Prestazione | Codice priorita' | N°prenotazioni | Tempo medio di attesa | Tempi Previsti dalla normativa |
|------------------------|---|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| RADIOLOGIA DIAGNOSTICA | 88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC | P | 12 | 129 | 180 giorni |
| | 88913.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [SELLA TURCICA, ORBITE, ROCCHI PETROSE, ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI] INCL.RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE | P | 1 | 123 | 180 giorni |
| | 88914.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [SELLA TURCICA, ORBITE, ROCCHI PETROSE, ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI] INCL.RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE | P | 1 | 72 | 180 giorni |
| | 88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | B | 3 | 17 | 10 giorni |
| | | P | 1 | 17 | 180 giorni |
| | 88917.001-RM COLLO (SENZA E CON MDC) | P | 1 | 72 | 180 giorni |
| | 88918.001-ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO | B | 1 | 136 | 10 giorni |
| | 88922.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO | B | 1 | 26 | 10 giorni |
| | 88928.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA BILATERALE | P | 1 | 23 | 180 giorni |
| | 88929.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE | B | 3 | 94 | 10 giorni |
| | 88930.001-RM RACHIDE CERVICALE | B | 1 | 49 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 73 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 5 | 123 | 180 giorni |
| | 88930.002-RM RACHIDE DORSALE | P | 1 | 72 | 180 giorni |
| | 88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE | B | 4 | 103 | 10 giorni |
| | | D | 6 | 87 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 9 | 106 | 180 giorni |
| | 88931.001-RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | P | 6 | 133 | 180 giorni |
| | 88931.002-RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC | P | 6 | 133 | 180 giorni |
| | 88931.003-RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC | B | 1 | 50 | 10 giorni |
| | | P | 3 | 134 | 180 giorni |
| | 88941.003-RM BACINO | B | 2 | 132 | 10 giorni |
| | 88941.005-RM CAVIGLIA E PIEDE SX | B | 1 | 36 | 10 giorni |
| | | P | 1 | 133 | 180 giorni |
| | 88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX | B | 1 | 53 | 10 giorni |
| | | P | 2 | 126 | 180 giorni |
| | 88941.007-RM GINOCCHIO E GAMBA SX | B | 1 | 51 | 10 giorni |
| | | D | 1 | 139 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 4 | 132 | 180 giorni |
| | 88941.012-RM SPALLA E BRACCIO DX | B | 1 | 134 | 10 giorni |
| | | P | 5 | 133 | 180 giorni |
| | 88941.013-RM SPALLA E BRACCIO SX | B | 1 | 134 | 10 giorni |
| | | P | 5 | 133 | 180 giorni |
| | 88951.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE (FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE) | P | 1 | 21 | 180 giorni |
| | 88951.002-RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM | P | 1 | 131 | 180 giorni |
| | 88952.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO (FEGATO E VIE BILIARI, MILZA, PANCREAS, RENI E SURRENI, RETROPERITONEO E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE) | D | 1 | 131 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 2 | 135 | 180 giorni |
| | 88952.002-RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO-RM | P | 2 | 135 | 180 giorni |
| | 88953.001-ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE | B | 1 | 24 | 10 giorni |
| | 88954.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (VESICA E PELVI MASCHILE O FEMMINILE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE) | B | 1 | 49 | 10 giorni |
| | | P | 1 | 139 | 180 giorni |
| | 88955.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO (VESICA E PELVI MASCHILE O FEMMINILE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE) | B | 4 | 91 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 134 | 30 giorni visite e 60 giorni |

| Brancha | Prestazione | Codice priorita' | N°prenotazioni | Tempo medio di attesa | Tempi Previsti dalla normativa |
|------------------------|--|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|
| RADIOLOGIA DIAGNOSTICA | 88955.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO (VESICA E PELVI MASCHILE O FEMMINILE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE) | P | 4 | 104 | 180 giorni |
| | 88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A. | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 5 | 2 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 53 | 5 | 180 giorni |
| | 88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A. | B | 1 | 1 | 10 giorni |
| | | D | 4 | 1 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 52 | 5 | 180 giorni |
| UROLOGIA | 88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA | B | 1 | 42 | 10 giorni |
| | | D | 2 | 38 | 30 giorni visite e 60 giorni |
| | | P | 1 | 55 | 180 giorni |
| | 89240.001-UROFLUSSOMETRIA | P | 8 | 115 | 180 giorni |