

Report Direzionali

Monitoraggio Tempi di attesa

Tutte le prestazioni prenotate

Tutti i regimi tariffari

Dal:01/10/2018 Al:24/10/2018

Avellino, li 24/10/2018

* 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.
 *** Le risonanze magnetiche con codice priorità U, B e D sono prenotabili direttamente presso l'UOC Diagnostica per Immagini del PO di Sant'Angelo dei Lombardi al numero 0827/277283 dalle 8:00 alle 14:00

Branca	Prestazione	Codice priorita'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89.7-VISITA MEDICO SPORTIVA	P	302	8	180 giorni
89070.001-CONSULTO GERIATRICO AMBULATORIALE		D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	10	180 giorni
89070.003-VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO		D	2	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	18	180 giorni
89700.001-VISITA ALGOLOGICA		P	5	3	180 giorni
89700.002-VISITA ALLERGOLOGICA NAS		B	1	2	10 giorni
		D	11	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	53	4	180 giorni
89700.005-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)		B	2	6	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	54	4	180 giorni
89700.008-VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)		B	4	2	10 giorni
		D	14	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	62	4	180 giorni
89700.009-VISITA ANDROLOGICA		P	1	26	180 giorni
89700.010-VISITA ANESTESIOLOGICA		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	2	180 giorni
89700.013-VISITA AUDIOLOGICA		B	3	16	10 giorni
		D	8	26	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	44	180 giorni
89700.015-VISITA CARDIOLOGICA		B	49	2	10 giorni
		D	113	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	619	3	180 giorni
89700.018-VISITA CHIRURGICA		B	10	2	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	72	2	180 giorni
89700.022-VISITA DERMATOLOGICA		B	24	1	10 giorni
		D	60	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	264	1	180 giorni
89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA		B	4	1	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni

Brancha	Prestazione	Codice priorita'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.033-VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	P	23	2	180 giorni
	89700.037-VISITA DIABETOLOGICA	B	19	1	10 giorni
		D	33	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	204	1	180 giorni
	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	11	1	10 giorni
		D	49	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	243	2	180 giorni
	89700.040-VISITA EPATOLOGICA	P	8	4	180 giorni
	89700.041-VISITA FISIATRICA	B	31	18	10 giorni
		D	56	21	30 giorni visite e 60 giorni
		P	314	23	180 giorni
	89700.042-VISITA FISIATRICA EX ART. 26 L. 833/78	B	2	2	10 giorni
		D	4	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	71	12	180 giorni
	89700.043-VISITA AUDIOLOGICA - FONIATRICA	P	6	2	180 giorni
	89700.044-VISITA GASTROENTEROLOGICA	D	2	34	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	82	180 giorni
	89700.046-VISITA GERIATRICA	B	3	5	10 giorni
		D	9	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	86	8	180 giorni
	89700.052-VISITA MEDICINA INT	B	2	1	10 giorni
		P	4	2	180 giorni
	89700.053-VISITA NEFROLOGICA	B	11	1	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	56	16	180 giorni
	89700.056-VISITA NEUROPSICHiatrica INFANTILE	B	2	1	10 giorni
		D	14	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	117	5	180 giorni
	89700.057-VISITA ODONTOIATRICA	B	2	3	10 giorni
		D	14	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	83	2	180 giorni
	89700.058-VISITA ONCOLOGICA	B	1	2	10 giorni
		P	4	4	180 giorni
	89700.059-VISITA ORTODONTICA	P	3	12	180 giorni
	89700.060-VISITA ORTOPEDICA	B	38	8	10 giorni
		D	115	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	531	7	180 giorni
	89700.061-VISITA OTORINO	B	35	6	10 giorni
		D	75	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	316	8	180 giorni
	89700.070-VISITA PER PIEDE DIABETICO	P	2	1	180 giorni
	89700.072-VISITA PER PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	B	2	2	10 giorni
		D	10	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	5	180 giorni
	89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	B	6	8	10 giorni

Brancha	Prestazione	Codice priorita'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
ALTRO	89700.073-VISITA PER PROGRAMMA PROTESICO	D	12	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	9	180 giorni
	89700.075-VISITA PNEUMOLOGICA	B	19	2	10 giorni
		D	14	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	119	2	180 giorni
	89700.076-VISITA PSICHIATRICA	B	7	34	10 giorni
		D	17	26	30 giorni visite e 60 giorni
		P	244	21	180 giorni
	89700.080-VISITA SENOLOGICA	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	6	180 giorni
	89700.091-VISITA UROLOGICA	B	14	2	10 giorni
		D	39	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	205	3	180 giorni
	89700.104-VISITA REUMATOLOGICA	B	12	4	10 giorni
		D	9	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	145	27	180 giorni
	96590.002-MEDICAZIONE CHIRURGICA NAS	D	8	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	1	180 giorni
	99120.001-IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA (DESENSIBILIZZAZIONE)	B	1	1	10 giorni
		P	8	4	180 giorni
ANESTESIA	99910.001-AGOPUNTURA PER ANESTESIA	P	53	3	180 giorni
CARDIOLOGIA	38220.002-CAPILLAROSCOPIA	P	2	45	180 giorni
	38221.001-CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	P	5	46	180 giorni
	88721.001-ECOGRAFIA CARDIACA	B	22	4	10 giorni
		D	25	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	241	13	180 giorni
	88722.001-ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	P	12	23	180 giorni
	88723.001-ECOCOLODOPPLER CARDIACA (età >6)	B	11	3	10 giorni
		D	29	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	141	13	180 giorni
	88723.002-ECOCOLORDOPPLER CARDIACO DOPO PROV FISICA O FARMACOLOGICA	P	29	11	180 giorni
	88735.001-ECO(COLOR)DOPPLER TSA A RIPOSO	B	4	9	10 giorni
		D	12	14	30 giorni visite e 60 giorni
		P	113	55	180 giorni
	89410.001-ECG DA SFORZO	B	3	43	10 giorni
		D	5	101	30 giorni visite e 60 giorni
		P	43	122	180 giorni
	89430.001-TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	B	4	55	10 giorni
		D	9	95	30 giorni visite e 60 giorni
		P	47	123	180 giorni
	89481.001-CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	P	24	163	180 giorni
	89500.001-ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	B	10	92	10 giorni
		D	9	93	30 giorni visite e 60 giorni
		P	86	82	180 giorni
	89520.001-ELETTROCARDIOGRAMMA	B	77	2	10 giorni

Branca	Prestazione	Codice priorita'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
CARDIOLOGIA	89520.001-ELETROCARDIOGRAMMA	D	133	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	678	4	180 giorni
	89591.002-TEST CARDIOVASCOLARI VALUTAZIONE NEUROPATIA AUTONOMICA (TILT TEST)	P	2	19	180 giorni
	89611.001-MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	B	2	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	53	2	180 giorni
CHIRURGIA GENERALE	86040.001-INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL SOTTOCUTANEO	P	2	6	180 giorni
	96590.018-RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	P	3	1	180 giorni
CHIRURGIA PLASTICA	86400.001-ASPORTAZIONE LARGA DI LESIONE DELLA CUTE COINVOLGENTE LE STRUTTURE SOTTOSTANTI O ADIACENTI	P	5	14	180 giorni
DERMOSIFIOPATIA	86301.001-ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CON CRIPTERAPIA (PER SEDUTA)	B	1	1	10 giorni
		D	8	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	57	2	180 giorni
	89391.001-OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA(NEVOSCOPIA)	B	3	85	10 giorni
		P	46	83	180 giorni
	89393.001-VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	P	1	2	180 giorni
	91904.001-SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	P	3	15	180 giorni
	91905.001-TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	P	11	22	180 giorni
	91906.001-TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI LETTURA IMMEDIATA (12 allergeni)	D	13	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	129	5	180 giorni
ENDOCRINOLOGIA	06111.001-AGOBIOPSIA DELLA TIROIDE	P	1	6	180 giorni
	88714.001-ECOGRAFIA COLLO	B	4	4	10 giorni
		D	5	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	19	180 giorni
	88714.002-ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI MAGGIORI	P	2	48	180 giorni
	88714.003-ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI in Endocrinologia	B	9	3	10 giorni
		D	25	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	157	22	180 giorni
	89700.039-VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE	P	3	2	180 giorni
GASTROENTEROLOGIA	45130.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	5	2	10 giorni
		D	9	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	38	4	180 giorni
	45160.001-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	18	4	180 giorni
	45230.001-COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	7	17	10 giorni
		D	15	15	30 giorni visite e 60 giorni
		P	53	71	180 giorni
	45231.001-COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	B	1	21	10 giorni
		P	6	90	180 giorni
	88741.001-ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	B	3	6	10 giorni
		D	6	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	32	39	180 giorni
	88761.001-ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	32	6	10 giorni
		D	36	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	171	41	180 giorni
	88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	B	4	5	10 giorni

Brancha	Prestazione	Codice priorita'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
GASTROENTEROLOGIA	88761.002-ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	D	2	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	46	180 giorni
LABORATORIO	90635.001-ESAME MICROSCOPICO DI STRISCO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	P	2	35	180 giorni
	91385.001-ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
	91484.001-PRELIEVO CITOLOGICO	P	24	2	180 giorni
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93020.001-VALUTAZIONE ORTOTTICA	D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	4	180 giorni
	93030.001-VALUTAZIONE PROTESICA	B	1	4	10 giorni
		D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	14	2	180 giorni
	93081.001-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	B	3	5	10 giorni
		D	10	66	30 giorni visite e 60 giorni
		P	37	60	180 giorni
	93081.002-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	B	3	5	10 giorni
		D	11	66	30 giorni visite e 60 giorni
		P	37	60	180 giorni
	93081.003-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	B	3	6	10 giorni
		D	9	67	30 giorni visite e 60 giorni
		P	40	61	180 giorni
	93081.004-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	B	2	6	10 giorni
		D	10	67	30 giorni visite e 60 giorni
		P	34	62	180 giorni
	93083.001-ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	B	3	5	10 giorni
		P	9	73	180 giorni
	93091.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	B	4	6	10 giorni
		D	13	62	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	66	180 giorni
	93092.001-VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	B	3	6	10 giorni
		D	12	61	30 giorni visite e 60 giorni
		P	23	66	180 giorni
	93112.001-RIEDUCAZIONE MOTORIA ATTIVA E/O PASSIVA	P	8	4	180 giorni
	93398.001-MAGNETOTERAPIA PER SEDUTA (CICLO DI DIECI SEDUTE)	P	1	1	180 giorni
	PR003.001-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO INFERIORE DX	P	1	1	180 giorni
	PR003.003-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE DX	P	1	6	180 giorni
	PR003.004-MONOARTRITI SOLO IN CASO DI RIACUTIZZAZIONI, ARTO SUPERIORE SX	P	1	6	180 giorni
	PR015.001-TRAUMATISMO DI NERVI DELLA CAVIGLIA E PIEDE - (esiti funzionali) DX	P	1	6	180 giorni
	PR021.001-DISTURBI PLESSI E RADICI NERVOSE (STENOSI CANALE VERT. CERVICALE) con limitaz. Algofunzionale	P	1	9	180 giorni
	PR022.001-COMPRESIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA DX) con limitaz algofunzionale persistente	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	5	180 giorni
	PR022.002-COMPRESIONE PLESSI E RADICI NERVOSE (CON S.BRACHIALGICA SX) con limitaz algofunzionale persistente	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	6	180 giorni
	PR023.001-LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE DA MAL DI SCHIENA ACUTO/POSTACUTO PERSISTENTE E O RECIDIVANTE	D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	6	180 giorni
	PR36A.001-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE DX	P	4	6	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice priorita'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	PR36A.002-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO INFERIORE SX	B	1	8	10 giorni
		D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	6	180 giorni
	PR36A.003-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	1	7	180 giorni
	PR36A.004-DISTURBI DELLE SINOVIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE SX	P	2	4	180 giorni
	PR36B.003-BORSOPATIE CON LIMITAZIONE ALGOFUNZIONALE ARTO SUPERIORE DX	P	2	4	180 giorni
	38950.002-INSERZIONE PERIFERICA DI CATETERE VENOSO CENTRALE (PICC)	B	1	1	10 giorni
		P	6	4	180 giorni
NEUROLOGIA	96570.001-IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	P	7	1	180 giorni
		B	42	2	10 giorni
		D	70	2	30 giorni visite e 60 giorni
	89140.001-EEG	P	311	3	180 giorni
		B	10	2	10 giorni
		D	11	3	30 giorni visite e 60 giorni
	89145.001-EEG CON ANALISI SPETTRALE	P	54	3	180 giorni
		P	2	3	180 giorni
		D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
	89151.001-POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	P	3	45	180 giorni
		B	10	2	10 giorni
		D	1	134	180 giorni
	89153.001-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	P	1	134	180 giorni
	89153.002-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SX	P	1	134	180 giorni
	89153.003-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	P	1	133	180 giorni
	89153.004-POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SX	P	1	133	180 giorni
	89154.001-POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI PER NERVO O DERMATOMERO INCLUSO EEG	D	1	27	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	130	180 giorni
	94022.001-TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER	P	2	2	180 giorni
OCULISTICA	89110.001-TONOMETRIA	B	9	1	10 giorni
		D	14	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	129	2	180 giorni
	95020.001-VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	B	47	2	10 giorni
		D	132	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	605	3	180 giorni
	95050.001-CAMPO VISIVO (COWA) COMPUTERIZZATO	B	1	1	10 giorni
		D	8	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	4	180 giorni
	95050.002-CAMPO VISIVO (HUMPHREY) COMPUTERIZZATO	B	3	6	10 giorni
		D	6	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	5	180 giorni
	95050.003-CAMPO VISIVO (OCTOPUS) COMPUTERIZZATO	B	1	6	10 giorni
		D	1	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	24	4	180 giorni
	95050.004-CAMPO VISIVO MANUALE	B	1	6	10 giorni
		P	9	5	180 giorni
	95060.001-STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	P	2	6	180 giorni
	95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	15	2	10 giorni
		D	31	2	30 giorni visite e 60 giorni

Brancha	Prestazione	Codice priorita'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OCULISTICA	95091.001-ESAME DEL FUNDUS OCULI	P	275	2	180 giorni
	95131.001-PACHIMETRIA CORNEALE	P	1	26	180 giorni
	95230.001-POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) P EVOCATI DA PATTERN	B	1	124	10 giorni
		D	1	120	30 giorni visite e 60 giorni
	95260.001-TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	P	12	116	180 giorni
ODONTOSTOMATOLOGIA	23090.001-ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE INCLUSO ANESTESIA	B	1	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	63	2	180 giorni
	23110.001-ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA INCLUSO ANESTESIA	P	12	2	180 giorni
	23201.001-CURA E OTTURAZIONE CARIE NON PENETRANTE FINO A DUE SUPERFICI	P	30	2	180 giorni
	23202.001-CURA E OTTURAZIONE DI CARIE NON PENETRANTE (IN COMPOSITO)	P	2	5	180 giorni
	24701.001-TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 1° O 2° ANNO	D	1	13	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	8	180 giorni
	24701.002-TRATTAMENTO ORTODONTICO APPARECCHI MOBILI, PER ANNO: 3° ANNO	P	1	9	180 giorni
	96541.001-ABLACIONE TARTARO	D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	35	2	180 giorni
ONCOLOGIA	99230.001-INIEZIONE DI STEROIDI E IMPIANTO SOTTODERMICO	P	9	1	180 giorni
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	81920.001-INIEZ SOST.TERAP.IN ART-LEGAMENTO	P	11	29	180 giorni
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	67120.001-BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	P	1	7	180 giorni
	68121.001-ISTEROSCOPIA	P	3	5	180 giorni
	70210.001-COLPOSCOPIA	P	2	4	180 giorni
	75341.001-CARDIOTOCOGRAFIA (ESTERNA IN GRAVIDANZA, NST O OCT)	P	12	2	180 giorni
	88780.004-ECOGRAFIA OSTETRICA	P	6	2	180 giorni
	88782.001-ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	1	1	10 giorni
		P	4	2	180 giorni
	89260.001-VISITA GINECOLOGICA / ANDROLOGICA	B	9	2	10 giorni
		D	12	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	54	2	180 giorni
OTORINOLARINGOATRIA	89260.002-VISITA OSTETRICA	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	2	180 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
	89260.005-VISITA URO-GINECOLOGICA	P	5	2	180 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
	31420.001-LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (A FIBRE OTTICHE)	B	3	2	10 giorni
		D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	22	4	180 giorni
	31421.001-LARINGOSCOPIA INDIRETTA (INCL.ANESTESIA)	P	4	33	180 giorni
	95411.001-ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	16	33	10 giorni
		D	31	38	30 giorni visite e 60 giorni
		P	172	35	180 giorni
	95412.001-ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	B	11	37	10 giorni
		D	25	39	30 giorni visite e 60 giorni
		P	133	36	180 giorni
	95420.001-IMPEDENZOMETRIA	B	3	35	10 giorni
		D	20	31	30 giorni visite e 60 giorni

Branca	Prestazione	Codice priorita'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
OTORINOLARINGOLOGIA	95420.001-IMPEDENZOMETRIA	P	104	32	180 giorni
	95430.001-VALUTAZIONE AUDIOLOGICA (VALUTAZIONE CON: MACCHINE DEL RUMORE DI BARANY, TEST AD OCCHI CHIUSI, FEEDBAK RITARDATO, MASCHERAMENTO, LATERALIZZAZIONE DI WEBER)	P	1	47	180 giorni
	95442.001-ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE TEST POSIZIONALI	B	2	4	10 giorni
		D	1	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	21	4	180 giorni
	95481.001-MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO (AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA)	P	3	148	180 giorni
	96520.001-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO DX	B	2	5	10 giorni
		D	4	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	38	7	180 giorni
	96520.002-ESTRAZIONE TAPPO CERUME ORECCHIO SX	B	2	5	10 giorni
		D	4	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	37	7	180 giorni
PNEUMOLOGIA	89371.001-SPIROMETRIA SEMPLICE	B	12	2	10 giorni
		D	9	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	96	2	180 giorni
	89372.001-SPIROMETRIA GLOBALE	B	4	16	10 giorni
		D	1	99	30 giorni visite e 60 giorni
		P	27	32	180 giorni
	89374.001-TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (SPIROMETRIA BASALE E DOPO SOMMINISTRAZIONE DI FARMACO)	D	1	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	2	180 giorni
	89442.001-TEST DEL CAMMINO	D	1	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	52	180 giorni
PSICHIATRIA	89651.001-EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO)	B	8	2	10 giorni
		P	55	2	180 giorni
	89653.001-EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE O2 A BASSA CONCENTRAZIONE	B	2	2	10 giorni
		P	8	1	180 giorni
	94011.001-SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	D	1	18	30 giorni visite e 60 giorni
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA		P	3	14	180 giorni
	94191.001-COLLOQUIO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	P	1	48	180 giorni
	94300.001-PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	P	1	0	180 giorni
	87030.001-TC CRANIO (COMP SELLA TURCICA E ORBITE)	B	3	1	10 giorni
		D	6	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	27	7	180 giorni
	87030.005-TC ENCEFALO	B	3	1	10 giorni
		D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	7	180 giorni
	87031.002-TC CRANIO SENZA E CON MDC	D	2	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	7	180 giorni
	87031.004-TC DEL CAPO, SENZA E CON MDC NAS	P	2	8	180 giorni
	87031.005-TC ENCEFALO SENZA E CON MDC	P	4	31	180 giorni
	87032.001-TC MASSICCIO FACCIALE	D	2	4	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	7	180 giorni
	87033.001-TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	P	1	16	180 giorni
	87034.001-TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	P	2	6	180 giorni

Brancha	Prestazione	Codice priorita'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87034.002-TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	P	1	5	180 giorni
	87035.001-TC ORECCHIO (COMP ROCCHI, MASTOIDI, BASE, ANG PONTO-CEREBELLARE)	P	1	3	180 giorni
	87037.001-TC COLLO	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	4	180 giorni
	87038.001-ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]	P	2	10	180 giorni
	87038.002-TC COLLO SENZA E CON MDC	B	3	1	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	9	180 giorni
	87113.001-ORTOPANORAMICA DELLE ARcate DENTARIE ARcate DENTARIE COMPLETE SUPERIORE E INFERIORE (OPT)	B	5	18	10 giorni
		D	9	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	44	16	180 giorni
	87121.001-TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	P	1	6	180 giorni
	87171.001-RX CRANIO (3P)	D	1	9	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	7	180 giorni
	87171.002-RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI IN TRE PROIEZIONI	B	1	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	6	8	180 giorni
	87220.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI)	B	5	2	10 giorni
		D	5	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	45	7	180 giorni
	87230.001-RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 PROIEZIONI)	B	4	2	10 giorni
		P	23	7	180 giorni
	87240.001-RX COLONNA LOMBOSACRALE-COCCIGEA	B	10	2	10 giorni
		D	9	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	88	7	180 giorni
	87290.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (2 PROIEZIONI)	B	3	2	10 giorni
		D	6	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	52	8	180 giorni
	87371.001-MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	B	10	1	10 giorni
		D	23	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	148	1	180 giorni
	87372.001-RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	P	1	2	180 giorni
	87410.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]	B	4	1	10 giorni
		D	7	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	42	7	180 giorni
	87410.002-TC DEL TORACE HR	B	3	2	10 giorni
		D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	5	180 giorni
	87411.001-ANGIO TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	P	4	10	180 giorni
	87411.002-TC DEL TORACE, SENZA E CON MDC	B	8	1	10 giorni
		D	4	8	30 giorni visite e 60 giorni
		P	39	8	180 giorni
	87422.001-STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE	P	1	9	180 giorni
	87431.001-RX CLAVICOLA DX	P	1	4	180 giorni
	87431.003-RX EMICOSTATO DX E SX	P	5	6	180 giorni

Branca	Prestazione	Codice priorita'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87432.002-RX SCHELETRO COSTALE SX	P	2	6	180 giorni
	87441.001-RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINEI	B	19	1	10 giorni
		D	14	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	152	8	180 giorni
	87610.001-RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE PASTO BARITATO (9 RADIOGRAMMI INCL. RAD.ESOFAGO)	P	1	3	180 giorni
	87620.001-RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO) (6 RADIOGRAMMI)	P	3	4	180 giorni
	87623.001-RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	P	3	1	180 giorni
	87640.001-RX TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	P	1	1	180 giorni
	87651.001-RX CLISMA DEL COLON CON MDC IDROSOLUBILE	P	2	12	180 giorni
	87711.001-TC RENI (SENZA E CON MDC)	B	1	2	10 giorni
	87790.001-RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO A VUOTO (2 RADIOGRAMMI)	B	1	1	10 giorni
	88012.001-TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC	B	1	2	10 giorni
		P	2	10	180 giorni
	88012.002-ANGIO TC ADDOME SUP, SENZA E CON MDC (COMP AORTA ADDOMINALE)	D	1	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	7	180 giorni
	88013.001-TC ADDOME INF	B	1	1	10 giorni
	88014.001-ANGIO TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC (COMP ART ILIACHE)	D	1	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	3	7	180 giorni
	88014.002-TC ADDOME INF, SENZA E CON MDC	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	6	180 giorni
	88015.001-TC ADDOME COMPLETO	B	1	1	10 giorni
		D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	7	5	180 giorni
	88016.001-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC	B	9	2	10 giorni
		D	5	7	30 giorni visite e 60 giorni
		P	46	8	180 giorni
	88016.002-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER COLONSOPIA VIRTUALE	P	1	12	180 giorni
	88016.003-TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC PER URO-TC	B	1	3	10 giorni
		P	5	6	180 giorni
	88190.001-RADIOGRAFIA DELL' ADDOME (2 PROIEZIONI)	P	1	11	180 giorni
	88210.001-RX BRACCIO DX	P	3	9	180 giorni
	88210.002-RX BRACCIO SX	B	1	1	10 giorni
		P	1	6	180 giorni
	88210.003-RX OMERO DX	B	1	1	10 giorni
		P	3	9	180 giorni
	88210.004-RX OMERO SX	P	2	6	180 giorni
	88210.005-RX SPALLA DX	B	3	1	10 giorni
		D	4	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	36	6	180 giorni
	88210.006-RX SPALLA SX	B	1	2	10 giorni
		D	3	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	7	180 giorni
	88220.001-RX AVAMBRACCIO DX	P	1	4	180 giorni
	88220.003-RX GOMITO DX	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	88220.003-RX GOMITO DX	P	3	8	180 giorni
	88220.004-RX GOMITO SX	D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	7	180 giorni
	88230.001-RX DITO MANO DX	P	1	9	180 giorni
	88230.003-RX MANO DX	B	1	1	10 giorni
		D	3	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	16	6	180 giorni
		B	2	1	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	6	180 giorni
		B	1	1	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	7	180 giorni
		B	2	1	10 giorni
	88230.006-RX POLSO SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	4	6	180 giorni
		B	3	1	10 giorni
		D	10	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	41	7	180 giorni
		B	3	1	10 giorni
		D	9	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	37	7	180 giorni
		B	7	1	10 giorni
		D	8	2	30 giorni visite e 60 giorni
	88270.001-RX FEMORE DX	P	41	7	180 giorni
		B	1	1	10 giorni
		D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	5	8	180 giorni
		B	1	1	10 giorni
		P	4	8	180 giorni
		P	5	6	180 giorni
		P	3	4	180 giorni
		B	8	2	10 giorni
		D	13	1	30 giorni visite e 60 giorni
	88270.005-RX GINOCCHIO SX	P	80	7	180 giorni
		B	8	2	10 giorni
		D	12	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	81	7	180 giorni
		P	1	9	180 giorni
		P	2	9	180 giorni
		P	5	10	180 giorni
		P	5	8	180 giorni
		P	2	8	180 giorni
		B	2	2	10 giorni

Brancha	Prestazione	Codice priorita'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88280.007-RX PIEDE DX	P	26	6	180 giorni
	88280.008-RX PIEDE SX	B	2	2	10 giorni
	88291.001-RX ARTI INF E BACINO SOTTO CARICO	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	34	6	180 giorni
	88292.001-RX ASSIALE DI ROTULA DX	D	1	2	30 giorni visite e 60 giorni
	88292.002-RX ASSIALE DI ROTULA SX	P	1	6	180 giorni
	88331.001-STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 PROIEZIONE)	P	1	7	180 giorni
	88381.001-TC RACHIDE CERVICALE	D	2	11	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	1	180 giorni
	88381.002-TC RACHIDE DORSALE	P	4	9	180 giorni
	88381.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACROCOCCIGE	B	1	1	10 giorni
		D	1	10	30 giorni visite e 60 giorni
		P	13	9	180 giorni
	88382.003-TC RACHIDE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	D	1	6	30 giorni visite e 60 giorni
	88383.006-TC SPALLA DX	P	2	10	180 giorni
	88383.007-TC SPALLA SX	P	3	13	180 giorni
	88385.001-TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ART. SACRO-ILIACHE	D	1	5	30 giorni visite e 60 giorni
	88386.001-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE DX	P	1	5	180 giorni
	88386.002-TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE SX	P	1	10	180 giorni
	88386.005-TC GINOCCHIO DX	P	2	4	180 giorni
	88387.001-ANGIO TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON MDC)	P	1	1	180 giorni
	88387.002-ANGIO TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON MDC)	P	1	1	180 giorni
	88387.003-ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX (SENZA E CON MDC)	D	1	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	2	180 giorni
	88387.004-ANGIO TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SX (SENZA E CON MDC)	D	1	16	30 giorni visite e 60 giorni
		P	2	2	180 giorni
	88387.005-ANGIO TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON MDC)	B	1	2	10 giorni
		P	2	2	180 giorni
	88387.006-ANGIO TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON MDC)	B	1	2	10 giorni
		P	2	2	180 giorni
ECOGRAFIA	88731.001-ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE)	B	4	6	10 giorni
		D	17	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	114	41	180 giorni
	88751.001-ECOGRAFIA ADDOME INF	B	2	2	10 giorni
		D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	20	9	180 giorni
	88751.002-ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	B	4	2	10 giorni
		D	4	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	26	8	180 giorni
	88762.001-ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI AORTA ADDOMINALE	P	1	48	180 giorni
	88791.001-ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	B	2	8	10 giorni
		D	2	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	67	43	180 giorni

Brancha	Prestazione	Codice priorita'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88792.001-ECOGRAFIA DEL BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA	D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	17	3	180 giorni
	88793.003-ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	P	2	11	180 giorni
	88793.004-ECOGRAFIA CAVIGLIA SX	P	2	14	180 giorni
	88793.005-ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	D	2	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	4	180 giorni
	88793.006-ECOGRAFIA GINOCCHIO SX	D	1	1	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	1	180 giorni
	88793.009-ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	B	1	6	10 giorni
		D	3	6	30 giorni visite e 60 giorni
		P	8	45	180 giorni
	88793.010-ECOGRAFIA POLSO DX	P	1	21	180 giorni
	88793.011-ECOGRAFIA POLSO SX	P	1	21	180 giorni
	88793.012-ECOGRAFIA SPALLA DX	B	2	6	10 giorni
		D	5	5	30 giorni visite e 60 giorni
		P	19	22	180 giorni
	88793.013-ECOGRAFIA SPALLA SX	B	2	3	10 giorni
		D	1	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	10	25	180 giorni
	88795.001-ECOGRAFIA DEL PENE	P	2	35	180 giorni
	88796.001-ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	P	5	17	180 giorni
	88797.001-ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	B	1	1	10 giorni
		P	27	1	180 giorni
	88902.001-RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	D	1	16	30 giorni visite e 60 giorni
	88911.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	P	16	96	180 giorni
	88912.003-RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	P	17	109	180 giorni
	88913.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE [SELLA TURCICA, ORBITE, ROCCHE PETROSE, ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI] INCL.RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	P	2	111	180 giorni
	88914.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO [SELLA TURCICA, ORBITE, ROCCHE PETROSE, ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI] INCL.RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	P	1	120	180 giorni
	88915.001-ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	P	4	4	180 giorni
	88929.001-RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE	P	8	112	180 giorni
	88930.001-RM RACHIDE CERVICALE	P	12	103	180 giorni
	88930.002-RM RACHIDE DORSALE	P	2	116	180 giorni
	88930.003-RM RACHIDE LOMBOSACRALE	P	25	105	180 giorni
	88931.001-RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	P	8	105	180 giorni
	88931.002-RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	P	5	117	180 giorni
	88931.003-RM RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	P	3	117	180 giorni
	88941.003-RM BACINO	P	1	119	180 giorni
	88941.006-RM GINOCCHIO E GAMBA DX	P	6	97	180 giorni
	88941.007-RM GINOCCHIO E GAMBA SX	P	6	79	180 giorni
	88941.012-RM SPALLA E BRACCIO DX	P	4	76	180 giorni
	88942.003-RM BACINO SENZA E CON MDC	P	1	119	180 giorni
	88942.004-RM CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC	P	1	113	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	2	4	180 giorni

Brancha	Prestazione	Codice priorita'	N°prenotazioni	Tempo medio di attesa	Tempi Previsti dalla normativa
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88951.002-RM ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO RM	P	2	110	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)	P	5	103	180 giorni
	88952.002-RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON MDC) PER COLANGIO-RM	P	1	111	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)	P	5	116	180 giorni
	88992.001-DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE - D.E.X.A.	D	5	2	30 giorni visite e 60 giorni
		P	65	8	180 giorni
	88992.002-DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE - D.E.X.A.	D	3	3	30 giorni visite e 60 giorni
		P	71	7	180 giorni
	88995.001-DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	P	2	6	180 giorni
UROLOGIA	57320.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	P	7	6	180 giorni
	57330.001-CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA	P	2	8	180 giorni
	57940.001-CATETERISMO VESCICALE	P	2	8	180 giorni
	88745.001-ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	P	2	46	180 giorni
	88798.001-ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER PROSTATA	B	4	8	10 giorni
		P	7	34	180 giorni
	88798.002-ECOGRAFIA TRANSRETTALE	D	2	50	30 giorni visite e 60 giorni
		P	1	55	180 giorni
	89240.001-UROFLUSSOMETRIA	D	4	20	30 giorni visite e 60 giorni
		P	36	23	180 giorni