

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: CARDIOLOGIA

			Ottobre		
			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)			
88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Compreso ecocardiogramma	A	10	1	100.00	6
	B	60	1	100.00	30
	C	180	1	100.00	33
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	A	10	1	100.00	5
	C	180	14	100.00	1
8943 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44)	A	10	7	100.00	2
	B	60	1	100.00	2
	C	180	3	100.00	1
8950 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	A	10	6	100.00	3
	B	60	5	100.00	2
	C	180	3	100.00	20
897A3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	A	10	4	100.00	3
	B	30	1	100.00	4
	C	180	8	100.00	1
TOTALE	Branca:	Priorità			
	CARDIOLOGIA	A	19	100.00	3
		B	8	100.00	6
C		29	100.00	4	

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: CHIRURGIA GENERALE

			Ottobre		
			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)			
4524 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	A	10	1	100.00	10
	B	60	1	100.00	26
53001 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA (Incluso: Visita anestesiologicala, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento)	C	180	2	100.00	0
53002 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA (Incluso: Visita anestesiologicala, ECG, esami di laboratorio, V	A	10	1	100.00	0
	C	180	5	100.00	0
TOTALE	Branca:	Priorità			
	CHIRURGIA GENERALE	A	2	100.00	5
		B	1	100.00	26
		C	7	100.00	0

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: CHIRURGIA VASCOLARE

			Ottobre		
			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)			
897A6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	A	10	2	100.00	8
	B	30	1	100.00	12
TOTALE	Branca:	Priorità			
	CHIRURGIA VASCOLARE	A	2	100.00	8
		B	1	100.00	12

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: ENDOCRINOLOGIA

			Ottobre			
			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)				
88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, t	A	10	1	100.00	0	
	C	180	1	100.00	0	
897A8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICAIncluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.	A	10	3	100.00	0	
	B	30	3	100.00	0	
	C	180	5	100.00	2	
TOTALE	Branca:	Priorità				
		ENDOCRINOLOGIA	A	4	100.00	0
			B	3	100.00	0
			C	6	100.00	2

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: NEUROLOGIA

			Ottobre		
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
8913 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	A	10	19	100.00	6
	B	30	3	100.00	2
	C	180	3	100.00	1
9308S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO Non associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.	B	60	14	100.00	3
	C	180	4	100.00	3
9308T - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.	A	10	1	100.00	6
	B	60	7	100.00	3
	C	180	9	100.00	2
TOTALE	Branca: NEUROLOGIA	Priorità			
		A	20	100.00	6
		B	24	100.00	3
		C	16	100.00	2

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: OCULISTICA

			Ottobre		
			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)			
9502 - ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti de	A	10	17	100.00	2
	B	30	13	92.31	14
	C	180	20	100.00	2
95091 - ESAME DEL FUNDUS OCULI	A	10	2	100.00	4
	B	60	7	100.00	14
	C	180	7	100.00	11
TOTALE	Branca:	Priorità			
	OCULISTICA	A	19	100.00	2
		B	20	95.00	14
		C	27	100.00	4

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

			Ottobre		
			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)			
897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	A	10	52	100.00	6
	B	30	20	100.00	10
	C	180	4	100.00	9
TOTALE	Branca:	Priorità			
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	A	52	100.00	6
		B	20	100.00	10
C		4	100.00	9	

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

			Ottobre		
			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)			
89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4	A	10	4	100.00	3
	B	30	3	100.00	3
	C	180	4	100.00	3
TOTALE	Branca:	Priorità			
	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	A	4	100.00	3
		B	3	100.00	3
C		4	100.00	3	



Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: OTORINOLARINGOIATRIA

			Ottobre		
			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)			
897B8 - PRIMA VISITA ORL Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	A	10	82	100.00	2
	B	30	12	100.00	7
	C	180	9	100.00	3
95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	A	10	13	100.00	2
	B	60	4	100.00	5
	C	180	20	100.00	1
TOTALE	Branca:	Priorità			
		OTORINOLARINGOIATRIA	95	100.00	2
		B	16	100.00	6
		C	29	100.00	2

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: UROLOGIA

			Ottobre		
			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)			
897C2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	A	10	10	100.00	5
	B	30	6	83.33	22
	C	180	5	100.00	39
TOTALE	Branca:	Priorità			
	UROLOGIA	A	10	100.00	5
		B	6	83.33	22
C		5	100.00	39	

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: DERMOSIFILOPATIA

			Ottobre		
			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)			
897A7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Osservazione in epiluminescenza	A	10	27	100.00	5
	B	30	54	100.00	16
	C	180	14	100.00	9
TOTALE	Branca:	Priorità			
	DERMOSIFILOPATIA	A	27	100.00	5
		B	54	100.00	16
C		14	100.00	9	

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

			Ottobre		
			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)			
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A	10	1	100.00	3
	B	30	2	100.00	0
	C	180	4	100.00	0
TOTALE	Branca:	Priorità			
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A	1	100.00	3
		B	2	100.00	0
		C	4	100.00	0

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: GASTROENTEROLOGIA

			Ottobre		
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
4513 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	A	10	2	100.00	4
	C	180	2	100.00	0
4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSI Biopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	A	10	1	100.00	0
	B	60	6	100.00	1
	C	180	5	100.00	0
4523 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' i	A	10	3	100.00	6
	B	60	9	100.00	6
	C	180	5	100.00	5
4524 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	A	10	1	100.00	0
4525 - PANCOLONSCOPIA CON BIOPSI Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	A	10	6	83.33	7
	B	60	4	100.00	9
	C	180	3	100.00	4
4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o più polipi con approccio endo	C	180	1	100.00	0
88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, ret	B	60	1	100.00	0
897A9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	A	10	4	100.00	1
	B	30	21	100.00	9
	C	180	7	100.00	26
TOTALE	Branca:	Priorità			
	GASTROENTEROLOGIA	A	17	94.12	4
		B	41	100.00	7
		C	23	100.00	9

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: ONCOLOGIA

			Ottobre		
			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)			
897B6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA Incluso: stesura del piano di trattamento.	A	10	1	100.00	0
	B	30	1	100.00	0
	C	180	2	100.00	2
99251 - INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE- FARMACO INCLUSO	C	180	107	100.00	0
TOTALE	Branca:	Priorità			
	ONCOLOGIA	A	1	100.00	0
		B	1	100.00	0
		C	109	100.00	0

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: PNEUMOLOGIA

			Ottobre		
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
89371 - SPIROMETRIA SEMPLICE	B	60	3	100.00	9
	C	180	1	100.00	9
89372 - SPIROMETRIA GLOBALE	A	10	1	100.00	5
	C	180	2	100.00	1
897B9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	A	10	9	100.00	6
	B	30	9	100.00	7
	C	180	5	100.00	4
TOTALE	Branca: PNEUMOLOGIA	Priorità			
		A	10	100.00	6
		B	12	100.00	8
		C	8	100.00	4

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Ottobre		
			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
8703 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	A	10	3	100.00	4
	C	180	2	100.00	0
87031 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite]	A	10	2	100.00	5
87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	A	10	2	100.00	3
	B	60	4	100.00	2
	C	180	7	100.00	15
8741 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago,	A	10	1	100.00	1
87411 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta torac	A	10	8	100.00	4
	C	180	4	100.00	1
88012 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie b	A	10	1	100.00	3
	B	60	1	100.00	0
88014 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e	C	180	1	100.00	0
88015 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	A	10	2	100.00	3
	C	180	2	100.00	0
88016 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	A	10	12	91.67	5
	B	60	2	100.00	1
	C	180	2	100.00	5
88385 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	A	10	1	100.00	0
8838C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1 Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.1, 88.01.3, 88.01.5, 88.38.9	C	180	1	100.00	2
88731 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	A	10	2	100.00	1
	B	60	5	100.00	1
	C	180	3	100.00	31
88732 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	A	10	1	100.00	0
	B	60	3	100.00	1
	C	180	4	100.00	0

(Continued)



Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

			Ottobre		
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
88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, ret	A	10	5	100.00	6
	B	60	3	100.00	4
	C	180	2	100.00	3
88751 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: E	A	10	1	100.00	2
	C	180	4	100.00	34
88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	A	10	13	100.00	4
	B	60	11	100.00	3
	C	180	4	100.00	0
88774 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	C	180	1	100.00	0
88776 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	A	10	2	100.00	0
88911 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto v	A	10	5	100.00	4
	B	60	1	100.00	0
	C	180	1	100.00	0
88912 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Inclus	A	10	6	100.00	3
	B	60	2	100.00	6
88934 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	A	10	7	100.00	3
	B	60	9	100.00	1
	C	180	5	100.00	1
88935 - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. La prestazione sostituisce cod. 88.93	C	180	1	100.00	0
88937 - RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1	A	10	2	100.00	5
	B	60	1	100.00	12
88938 - RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1	A	10	2	100.00	4
88939 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1	A	10	1	100.00	1

(Continued)

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

			Ottobre		
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
8893V - RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	A	10	3	100.00	3
	B	60	2	100.00	0
	C	180	4	100.00	0
8893Z - RM DEL RACHIDE DORSALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	A	10	2	100.00	1
	B	60	1	100.00	0
	C	180	1	100.00	0
88944 - ANGIO-RM DELL'ARTO SUPERIORE O INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	A	10	4	100.00	4
88948 - RM DEL POLSO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	1	100.00	0
88949 - RM DELLA MANO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	1	100.00	0
8894A - RM DEL BACINO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	2	100.00	8
8894B - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	3	100.00	1
	B	60	1	100.00	0
	C	180	1	100.00	1
8894D - RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	4	100.00	4
	B	60	8	100.00	0
	C	180	1	100.00	0
8894F - RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	2	100.00	4
8894G - RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	B	60	1	100.00	3
8894R - RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	A	10	1	100.00	8
8894T - RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	A	10	1	100.00	0
88954 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o f	A	10	1	100.00	9
88955 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vesci	B	60	1	100.00	0

(Continued)

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

			Ottobre		
			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	Branca:	Priorità			
TOTALE					
	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	A	104	99.04	4
		B	56	100.00	2
		C	51	100.00	7

Struttura: 520101. DISTRETTO SOCIO SANITARIO-sede presso la STRUTTURA SOCIO SANITARIA di Cavarzere,  
 Branca: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

			Ottobre		
			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)			
89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4	B	30	1	100.00	0
	C	180	6	100.00	0
TOTALE	Branca:	Priorità			
	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	B	1	100.00	0
		C	6	100.00	0

Struttura: 521101. STUDIO RADIOLOGICO SAN GIACOMO, Branca: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	Ottobre		
			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
8703 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	A	10	7	100.00	0
	B	60	11	100.00	0
	C	180	13	100.00	0
8736 - ESAME CLINICO - STRUMENTALE DELLE MAMMELLE Esame polifasico: visita senologica, ecografia mammaria	C	180	3	100.00	0
87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	C	180	15	100.00	0
8741 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago,	B	60	7	100.00	0
	C	180	2	100.00	0
88013 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero	C	180	1	100.00	0
88015 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	A	10	1	100.00	0
	B	60	1	100.00	0
	C	180	2	100.00	0
88385 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	A	10	1	100.00	0
8838A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1 Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.7 e con 88.38.9	B	60	2	100.00	0
	C	180	1	100.00	0
8838B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1 Incluso eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9.	C	180	2	100.00	0
8838C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1 Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.1, 88.01.3, 88.01.5, 88.38.9	B	60	5	100.00	0
	C	180	3	100.00	0
88731 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	B	60	4	100.00	0
	C	180	15	100.00	0
88732 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	C	180	4	100.00	0
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	B	60	6	100.00	0
	C	180	26	100.00	0
88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, ret	B	60	9	100.00	0
	C	180	40	100.00	0

(Continued)

Struttura: 521101. STUDIO RADIOLOGICO SAN GIACOMO, Branca: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

			Ottobre		
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
88751 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: E	A	10	3	100.00	0
	B	60	8	100.00	0
	C	180	42	100.00	0
88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	A	10	5	100.00	0
	B	60	31	100.00	0
	C	180	68	100.00	0
88774 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	A	10	9	100.00	0
	B	60	16	100.00	0
	C	180	28	100.00	0
88776 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	A	10	1	100.00	0
	B	60	1	100.00	0
88911 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto v	A	10	2	100.00	0
	B	60	6	100.00	0
	C	180	5	100.00	0
88934 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	A	10	11	100.00	0
	B	60	27	100.00	0
	C	180	41	100.00	0
88935 - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. La prestazione sostituisce cod. 88.93	C	180	1	100.00	0
8893V - RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	A	10	2	100.00	0
	B	60	13	100.00	0
	C	180	8	100.00	0
8893Z - RM DEL RACHIDE DORSALE.La prestazione sostituisce cod. 88.93	B	60	1	100.00	0
	C	180	5	100.00	0

(Continued)

Struttura: 521101. STUDIO RADIOLOGICO SAN GIACOMO, Branca: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

			Ottobre		
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
88944 - ANGIO-RM DELL'ARTO SUPERIORE O INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	A	10	8	100.00	0
	B	60	22	100.00	0
	C	180	11	100.00	0
88946 - RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	2	100.00	0
	B	60	2	100.00	0
88948 - RM DEL POLSO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	B	60	1	100.00	0
	C	180	2	100.00	0
88949 - RM DELLA MANO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	2	100.00	0
	B	60	4	100.00	0
8894A - RM DEL BACINO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	B	60	1	100.00	0
	C	180	3	100.00	0
8894B - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	2	100.00	0
	B	60	3	100.00	0
8894D - RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	18	100.00	0
	B	60	33	100.00	0
	C	180	34	100.00	0
8894F - RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	1	100.00	0
	B	60	6	100.00	0
	C	180	7	100.00	0
8894G - RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	3	100.00	0
	B	60	5	100.00	0
	C	180	4	100.00	0
TOTALE	Branca:	Priorità			
	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	A	78	100.00	0
		B	225	100.00	0
		C	386	100.00	0

Struttura: 521201. AMB.SPEC. AMERIGO VESPUCCI, Branca: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

			Ottobre		
			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)			
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A	10	41	100.00	2
	B	30	77	100.00	4
	C	180	60	100.00	5
TOTALE	Branca:	Priorità			
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A	41	100.00	2
		B	77	100.00	4
		C	60	100.00	5



Struttura: 521301. VENETA CLODIENSE-MUTUA PESCATORI-SOCIETA' COOPERATIVA, Branca: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

			Ottobre		
			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)			
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A	10	15	100.00	5
	B	30	20	100.00	6
	C	180	21	100.00	7
TOTALE	Branca:	Priorità			
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A	15	100.00	5
		B	20	100.00	6
		C	21	100.00	7

Struttura: 522056. DISTRETTO SOCIO SANITARIO-SEDE DI CHIOGGIA, Branca: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

			Ottobre		
			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)			
89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4	C	180	3	100.00	0
TOTALE	Branca: OSTETRICIA E GINECOLOGIA	Priorità C	3	100.00	0

Struttura: 530000. CITTADILLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: CARDIOLOGIA

			Ottobre			
			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)				
88774 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	A	10	9	100.00	6	
	B	60	16	100.00	16	
	C	180	8	100.00	15	
8950 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	C	180	2	100.00	3	
897A3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	A	10	2	100.00	1	
TOTALE	Branca:	Priorità				
		CARDIOLOGIA	A	11	100.00	5
			B	16	100.00	16
			C	10	100.00	13

Struttura: 530000. CITTADILLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: CHIRURGIA GENERALE

			Ottobre		
			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)			
53002 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRECTA (Incluso: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, V	C	180	2	100.00	0
TOTALE	Branca: CHIRURGIA GENERALE	Priorità C	2	100.00	0

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: CHIRURGIA VASCOLARE

			Ottobre		
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
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	A	10	3	100.00	3
	B	60	12	100.00	14
	C	180	18	100.00	14
897A2 - PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	A	10	1	100.00	2
	B	30	7	100.00	26
	C	180	1	100.00	22
897A6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	A	10	5	100.00	5
	C	180	1	100.00	0
TOTALE	Branca:	Priorità			
	CHIRURGIA VASCOLARE	A	9	100.00	4
		B	19	100.00	19
		C	20	100.00	14

Struttura: 530000. CITTADILLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: ENDOCRINOLOGIA

			Ottobre		
			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)			
88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, t	C	180	2	100.00	1
897A8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.	A	10	4	100.00	6
	B	30	11	100.00	19
	C	180	1	100.00	19
TOTALE	Branca:	Priorità			
	ENDOCRINOLOGIA	A	4	100.00	6
		B	11	100.00	19
		C	3	100.00	7

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: OCULISTICA

			Ottobre		
			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)			
9502 - ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti de	A	10	2	100.00	1
	B	30	8	100.00	1
	C	180	5	100.00	3
95091 - ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	60	1	100.00	10
	C	180	16	100.00	8
TOTALE	Branca:	Priorità			
	OCULISTICA	A	2	100.00	1
		B	9	100.00	2
C		21	100.00	7	

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

			Ottobre		
			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)			
897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	A	10	6	100.00	5
	B	30	10	100.00	7
	C	180	6	100.00	6
TOTALE	Branca:	Priorità			
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	A	6	100.00	5
		B	10	100.00	7
C		6	100.00	6	



Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: OTORINOLARINGOIATRIA

			Ottobre			
			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)				
897B8 - PRIMA VISITA ORL Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	A	10	13	100.00	6	
	B	30	19	100.00	12	
	C	180	11	100.00	11	
95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	60	2	100.00	11	
	C	180	74	100.00	0	
TOTALE	Branca:	Priorità				
		OTORINOLARINGOIATRIA	A	13	100.00	6
			B	21	100.00	12
			C	85	100.00	1

Struttura: 530000. CITTADILLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: UROLOGIA

			Ottobre		
			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)			
897C2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	A	10	4	100.00	3
	B	30	4	100.00	11
	C	180	1	100.00	15
TOTALE	Branca:	Priorità			
	UROLOGIA	A	4	100.00	3
		B	4	100.00	11
C		1	100.00	15	

Struttura: 530000. CITTADILLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: DERMOSIFILOPATIA

			Ottobre		
			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)			
897A7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA Incluso: Osservazione in epiluminescenza	A	10	18	100.00	4
	B	30	74	97.30	23
	C	180	29	100.00	13
TOTALE	Branca:	Priorità			
	DERMOSIFILOPATIA	A	18	100.00	4
		B	74	97.30	23
		C	29	100.00	13

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

			Ottobre		
			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)			
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A	10	2	100.00	2
	C	180	1	100.00	3
TOTALE	Branca:	Priorità			
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A	2	100.00	2
		C		1	100.00

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: GASTROENTEROLOGIA

			Ottobre		
			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)			
88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, ret	B	60	2	100.00	1
	C	180	1	100.00	3
TOTALE	Branca:	Priorità			
	GASTROENTEROLOGIA	B	2	100.00	1
		C	1	100.00	3

Struttura: 530000. CITTADILLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: PNEUMOLOGIA

			Ottobre		
			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)			
89371 - SPIROMETRIA SEMPLICE	C	180	1	100.00	0
89372 - SPIROMETRIA GLOBALE	A	10	1	100.00	5
	C	180	2	100.00	0
897B9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	A	10	2	100.00	5
	B	30	2	100.00	2
	C	180	1	100.00	0
TOTALE	Branca:	Priorità			
	PNEUMOLOGIA	A	3	100.00	5
		B	2	100.00	2
C		4	100.00	0	

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

			Ottobre		
			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)			
88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, ret	C	180	1	100.00	11
88751 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: E	A	10	2	100.00	1
	C	180	1	100.00	1
TOTALE	Branca:	Priorità			
	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	A	2	100.00	1
		C	2	100.00	6

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO

		Ottobre		
		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
TOTALE	Priorità			
	A	387	99	4
	B	268	99	8
	C	336	100	4



Struttura: 520101. DISTRETTO SOCIO SANITARIO-sede presso la STRUTTURA SOCIO SANITARIA di Cavarzere

		Ottobre		
		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
TOTALE	Priorità			
	B	1	100	0
	C	6	100	0

Struttura: 521101. STUDIO RADIOLOGICO SAN GIACOMO

		Ottobre		
		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
TOTALE	Priorità			
	A	78	100	0
	B	225	100	0
	C	386	100	0

Struttura: 521201. AMB.SPEC. AMERIGO VESPUCCI

		Ottobre		
		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
TOTALE	Priorità			
	A	41	100	2
	B	77	100	4
	C	60	100	5

Struttura: 521301. VENETA CLODIENSE-MUTUA PESCATORI-SOCIETA' COOPERATIVA

		Ottobre		
		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
TOTALE	Priorità			
	A	15	100	5
	B	20	100	6
	C	21	100	7

Struttura: 522056. DISTRETTO SOCIO SANITARIO-SEDE DI CHIOGGIA

		Ottobre		
		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
TOTALE	Priorità			
	C	3	100	0

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL

		Ottobre		
		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
TOTALE	Priorità			
	A	74	100	4
	B	168	99	17
	C	185	100	6