Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: CARDIOLOGIA Dicembre Numero di di prestazioni prestazioni per cui per le quali gli assistiti l'Azienda ha hanno garantito il rispetto del accettato la data di prima tempo **Tempo** disponibilità previsto medio dalla classe proposta di dall'Azienda di priorità attesa Prestazione Priorità Tempo (GG) 88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica Compreso ecocardiogramma 180 100.00 19 88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica 10 100.00 100.00 180 100.00 8943 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44 10 100.00 100.00 180 100.00 8950 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter) 10 100.00 60 100.00 180 100.00 897A3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52) 10 100.00 100.00 180 100.00 TOTALE Priorità Branca: CARDIOLOGIA 35 100.00 14 100.00 100.00

Struttura: 520001	. POLIAMBULATORIO	OSPEDALIERO,	Branca:	CHIRURGIA	GENERALE				
							D	icembre	
							accettato la	per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di	Tempo medio
Prestazione					Priorità	Tempo (GG))		
53002 - RIPARAZIONE MONOLA anestesiologica, ECG, esami di lab	TERALE DI ERNIA INGUINALE CO poratorio, V	N INNESTO O PROTESI	DIRETTA O INC	DIRETTA (Incluso: Visita	a C	180	3	100.00	
TOTALE					Branca:	Priorità	à		
					CHIRURGIA GENERALE	С	3	100.00	

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: CHIRURGIA VASC	OLARE				
			D	icembre	
			accettato la	per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di	Tempo medio
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	D		
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	1	100.00	2
897A6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	A	10	1	100.00) 4
	В	30	1	100.00	13
TOTALE	Branca:	Priorità	à		
	CHIRURGIA VASCOLARE	A	2	100.00	3
		В	1	100.00	13

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: ENDOCRINOLOGIA					
			D	icembre	
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto	
			dall'Azienda		attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)			
88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, t	С	180	1	100.00	0
897A8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICAIncluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.	A	10	5	100.00	0
	В	30	12	100.00	12
	С	180	1	100.00	0
TOTALE	Branca:	Priorità			
	ENDOCRINOLOGIA	Α	5	100.00	0
		В	12	100.00	12
		С	2	100.00	0

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: NEUROLOGIA					
			D	icembre	
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	per cui l'Azienda ha garantito i rispetto del tempo previsto dalla classe di	I
Prestazione	Priorità	Tempo (GG))		
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	С	180	1	100.00) 0
8913 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	Α	10	20	100.00) 7
	В	30	10	100.00) 8
	С	180	3	100.00) 3
9308S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETONon associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.	A	10	7	100.00) 8
	В	60	10	100.00) 4
	С	180	5	100.00) 7
9308T - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETONon associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.	В	60	5	100.00	0 10
	С	180	5	100.00) 7
9308V - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. MonolateraleNon associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25, POLISONNOGRAFIA (89.17) e 99.29.9.	С	180	1	100.00) 0
TOTALE	Branca:	Priorita	à		
	NEUROLOGIA	Α	27	100.00) 7
		В	25	100.00) 7
		С	15	100.00) 5

Struttura: 5200	01. POLIAMBULATORIO	OSPEDALIERO,	Branca:	OCULISTICA					
							D	icembre	
							Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	l'Azienda ha	Tempo medio
Prestazione					Priorità	Tempo (GG)			
9502 - ESAME COMPLESSIV	O DELL'OCCHIO Visita oculistica, esar	me dell'occhio comprende	nte tutti gli aspett	de	Α	10	12	100.00	1
					В	30	9	100.00	
					С	180	11	100.00	32
95091 - ESAME DEL FUNDU	SOCULI				В	60	4	100.00	7
					C	180	3	100.00	66
TOTALE					Branca:	Priorità			
					OCULISTICA	Α	12	100.00) 1
						В	13	100.00	9
						С	14	100.00	39

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branc	a: ORTOPEDIA E TRAUMATO	LOGIA					
			D	Dicembre			
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	l'Azienda ha garantito il rispetto del	Tempo medio		
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)					
897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICAIncluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	A	10	44	100.00	6		
	В	30	24	100.00	16		
	С	180	4	100.00	5		
TOTALE	Branca:	Priorità					
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Α	44	100.00	6		
		В	24	100.00	16		
		С	4	100.00	5		

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: OSTETRICIA E	GINECOLOGIA				
			Di	cembre	
				% di	
			Numero di		
			prestazioni per le qual		
			gli assistiti		
			hanno	garantito il	
			accettato la data di		
			prima	del tempo previsto	
		c	disponibilità		medio
			proposta	classe di	
	L		dall'Azienda	priorità	attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)			
8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA	С	180	1	100.00) 3
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	2	100.00	8
	В	30	2	100.00	5
	С	180	4	100.00	7
TOTALE		Priorità			
	OSTETRICIA E	Α	2	100.00	
	GINECOLOGIA	R	2	100.00 100.00	
		C	5	100.00	

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: OTORINOLARI	INGOIATRIA				
			D	icembre	
			accettato la	per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di	Tempo medio
Prestazione	Priorità	Tempo (GG))		
897B8 - PRIMA VISITA ORLIncluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	A	10	67	7 100.00	3
	В	30	21	100.00	9
	С	180	6	100.00	7
95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	A	10	24	100.00) 1
	В	60	1	100.00	5
	С	180	9	100.00	0
TOTALE	Branca:	Priorità			
	OTORINOLARINGOIATRI	AA	91		
		В	22		
		С	15	100.00) 3

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: UROLOGIA Dicembre % di Numero di prestazioni per cui prestazioni per le quali gli l'Azienda ha assistiti hanno garantito il rispetto del accettato la data di prima tempo **Tempo** disponibilità previsto medio dalla classe proposta di dall'Azienda di priorità attesa Prestazione Priorità Tempo (GG) 897C2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICAIncluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale 10 100.00 12 23 30 100.00 TOTALE Priorità Branca: UROLOGIA 100.00 100.00

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca:	DERMOSIFILOPATIA				
			D	icembre	
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	l'Azienda ha	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)			
897A7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICAIncluso: Osservazione in epiluminescenza	A	10	11	100.00	6
	В	30	68	100.00	17
	С	180	7	100.00	5
TOTALE	Branca:	Priorità			
	DERMOSIFILOPATIA	A	11	100.00	6
		В	68	100.00	17
		C	7	100.00	5

Struttura: 520001. POLIAMBULATO	DRIO OSPEDALIERO	, Branca:	MEDICINA	FISICA	E RIAE	BILITAZIONE		
							Dicembre	
						Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	l'Azienda ha garantito il	Tempo
Prestazione	F	Priorità			Tempo (GG)			
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZI	ONE	4			10	2	100.00	0
	E	3			30	,	100.00	0
		C			180	,	100.00) 1
TOTALE	E	Branca:			Priorità			
		MEDICINA FISICA	E RIABILITAZION	IE .	А	2	100.00	0
					В		100.00	0
					С	•	100.00) 1

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: GASTROENTERO			D	icembre	
			Numero di prestazioni per le qua gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazion per cui li l'Azienda ha garantito i rispetto del tempo previsto dalla classe di	Tempo medio
Prestazione	Priorità	Tempo (GG))		
4513 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	A	10	1	100.00) 7
	C	180	1	100.00) 0
4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIABiopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	В	60	3	100.00) 0
	C	180		100.00) 0
4523 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILEEscluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell i	А	10	2	2 100.00	0 7
	В	60	3	100.00	3 4
	С	180	183	100.00) 0
4524 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILEEndoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	A	10	1	1 100.00	
	С	180	2	100.00) 0
4525 - PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIABiopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	A	10	1	1 100.00	
	В	60	1	1 100.00	_
	С	180	218		
4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectomia di uno o più polipi con approccio endo	С	180	76		
88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, ret	В	60	1	1 100.00	
	С	180	2	100.00	
897A9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	A	10	7	100.00	
	В	30	15		
	C	180	3	100.00) 5
TOTALE	Branca:	Priorità			
	GASTROENTEROLOGIA	A	12		
		В	23		
		C	490	100.00) 0

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: ONCOLOGIA					
			D	icembre	
				% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di	
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)			
897B6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICAIncluso: stesura del piano di trattamento.	A	10	1	1 100.00) 0
	В	30	3	100.00) 0
	С	180	3	100.00) 0
99251 - INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE- FARMACO INCLUSO	С	180	76	100.00	0
TOTALE	Branca:	Priorità	l		
	ONCOLOGIA	A	1	1 100.00) 0
		В	3	100.00) 0
		С	79	100.00	ס ונ

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: PNEUMOLOGIA Dicembre Numero di di prestazioni prestazioni per per cui le quali gli l'Azienda ha assistiti hanno garantito il rispetto del accettato la tempo data di prima Tempo disponibilità previsto dalla medio proposta classe di di dall'Azienda priorità attesa Tempo (GG) Prestazione Priorità 89371 - SPIROMETRIA SEMPLICE 10 100.00 180 100.00 89372 - SPIROMETRIA GLOBALE 30 60 100.00 897B9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICAIncluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa 100.00 10 15 100.00 14 TOTALE Priorità Branca: **PNEUMOLOGIA** 100.00 16 100.00 15 100.00

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA					
			Di	cembre	
			accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di	
	Priorità	Tempo (GG)			
8703 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo		10	8	100.00	
		60	5	100.00	
87031 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite]		10	1	100.00	
		60	2	100.00	
87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	A	10	3	100.00	
CTOTO MANUACODA FIA MONOLATERALE (O	C	180	207	100.00	
87372 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	C A	180	87	100.00	
8741 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago,	A	10	2	100.00	
		60	1	100.00	
27444 TOMOCDATIA COMPUTEDIZZATA (TC) DEL TODACE CENZA EL CON CONTDACTO TO del terres feelment entre terre	^	180	1	100.00	
87411 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta torac	A	10	8	100.00	
	В	60	5	100.00	
88012 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie b	C D	180	2	100.00	
DOUTZ - TOWOGNALIA GOWEOTERIZZATA (TG) DELL'ADDOWE SUFERIORE, SENZA E CON GONTRASTO HICUSO. FEGALO E VIE D	C	60 180	2	100.00 100.00	
88015 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		100	1 2	100.00	
00013 - TOWOGRAFIA GOWFOTERIZZATA (TG) DELL'ADDOWE COMPLETO		60	3	100.00	
		180	1	100.00	
88016 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		100	1	100.00	
OUTO - TOMOGRAFIA GOME OTERIZZATA (TO) DELE ADDOME GOMELETO, SENZA E GON GONTRASTO		60	4	100.00	
		180	5	100.00	
8838B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1Incluso eventuale valutazione delle		100		100.00	
strutture toraciche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9.			1	100.00) 0
8838C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.1, 88.01.3, 88.01.5, 88.38.9	A	10	2	100.00	3
	В	60	2	100.00	0
(Continua)					

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: RADIOLOGIA DIA	AGNOSTICA				
			D	icembre	
				%	
				di	
			Numero di		1
			prestazioni		
			per le quali gli assistiti		
				ha garantito il	
			accettato la		
			data di	del tempo	
			prima	previsto	
			disponibilità		medio
			proposta	classe di	di
			dall'Azienda	priorità	attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG))		
88731 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	A	10	8	100.00	o
	В	60	1	100.00	5 0
	С	180	37	100.00	5 0
88732 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	A	10	2	100.00	J 1
	В	60	1	100.00	5 0
	С	180	119	100.00	5 0
88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, ret	A	10	6	100.00	5 2
	С	180	1	100.00	5 0
88751 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: E	Α	10	3	100.00	0 1
	В	60	3	100.00	5 1
	С	180	3	100.00	0 1
88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	A	10	20	100.00	5 4
	В	60	7	100.00	5 7
	С	180	3	100.00	5 1
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	1	100.00	0 0
	С	180	1	100.00	0 0
88911 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto v	A	10	8	100.00	5
	В	60	5	100.00	0 14
	С	180	3	100.00	0 0
88912 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	A	10			
<mark>Inclus</mark>			1	100.00	
	В	60	9	100.00	
	С	180	3	100.00	0 11
88934 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	A	10	10	100.00	J 4
	В	60	16	100.00	0 14
	С	180	1	100.00	J 0

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: RADIOLOGIA DI	AGNOSTICA				
			D	icembre	
			Numero di prestazioni per le quali gli assistit hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di	l
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)			
88937 - RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1	A	10	•	100.00	9
	В	60	•	100.00	13
88938 - RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1	Α	10	·	100.00	9
8893V - RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	A	10	4	100.00) 6
	В	60	ŧ	100.00) 19
OZ. DIA DEL DAGUIDE DODON E la construir de disconstruir de do do	С	180	2	100.00	
8893Z - RM DEL RACHIDE DORSALE.La prestazione sostituisce cod. 88.93	Α	10	2	100.00	
	В	60	3	100.00	
88944 - ANGIO-RM DELL'ARTO SUPERIORE O INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	A	10	(100.00	
	В	60		100.00	
	С	180		100.00	
88945 - RM DEL BRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	2	100.00	
88946 - RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	Α	10	2	100.00	
	В	60		100.00	
88948 - RM DEL POLSO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10		100.00	
88949 - RM DELLA MANO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10		100.00	
	В	60		100.00	
8894A - RM DEL BACINO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10		100.00	
	В	60		100.00) 3
8894B - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	В	60	Ę	100.00	
	С	180		100.00	
8894C - RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	В	60		100.00	
8894D - RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	Α	10	10		
	В	60	15		
	С	180	4	100.00	
8894F - RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1 (Continua)	Α	10	4	100.00	0 6

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO, Branca: RADIOLOGIA DI	IAGNOSTICA				
			Di	icembre	
			Numero di	% di	
			prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la	per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di	Tempo medio
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)			
8894G - RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	2	100.00) 3
	В	60	1	100.00	14
	C	180	1	100.00	0
8894H - RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	A	10	1	100.00) 4
8894K - RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	В	60	1	100.00	
8894V - RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	В	60	1	100.00	
88954 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o f	A	10	1	100.00	
	С	180	1	100.00) 4
88955 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO Vesci	A	10	4	75.00) 7
	В	60	4	100.00	9
TOTALE	Branca:	Priorità			
	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	A	134	99.25	5 4
		В	113	100.00	10
		С	485	100.00	0

100.00

Struttura: 520101. DISTRETTO SOCIO SANITARIO-sede presso la STRUTTURA SOCIO SANITARIA di Cavarzere, Branca: OSTETRICIA E GINECOLOGIA Dicembre % di Numero diprestazioni prestazioni per cui per le quali l'Azienda gli assistiti ha hanno garantito il accettato la rispetto del tempo data di previsto prima Tempo dalla medio disponibilità proposta classe di di dall'Azienda priorità attesa Priorità Prestazione Tempo (GG) 89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale 10 prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4 100.00 100.00 180 100.00 TOTALE Priorità Branca: OSTETRICIA E **GINECOLOGIA** 100.00 100.00

Struttura: 521101. STUDIO RADIOLOGICO SAN GIACOMO, Branca: RADIOLOGIA	DIAGNOSTICA				
			D	icembre	
				%	
				di	
			Numero di		•
			prestazioni		
			per le quali gli assistiti	l'Azienda ha	
				garantito i	
			accettato la		
			data di	del tempo	
			prima	previsto	Tempo
			disponibilità		medio
			proposta	classe di	
			dall'Azienda	priorità	attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG))		
8703 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo	В	60	3	100.00) 0
36 - ESAME CLINICO - STRUMENTALE DELLE MAMMELLE Esame polifasico: visita senologica, ecografia mammaria	В	60	1	100.00	0 0
	С	180	2	100.00) 0
87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	С	180	9	100.00) 0
87372 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	С	180	1	100.00) 0
8741 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago,	С	180	2	100.00) 0
88015 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	В	60	1	100.00) 0
	С	180	1	100.00) 0
8838B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1Incluso eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9.	В	60	1	100.00) 0
88731 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	В	60	3	100.00) 0
	С	180	12	100.00) 0
88732 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	С	180	2	100.00) 0
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	В	60	2	100.00) 0
	С	180	13	100.00) 0
88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, ret	A	10	1	100.00) 0
	В	60	12	100.00) 0
	С	180	23	100.00) 0
88751 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: E	В	60	8	100.00) 0
	С	180	18	100.00	0 0
88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	В	60	14	100.00	0 0
	С	180	37	100.00) 0

(Continua)

Struttura: 521101. STUDIO RADIOLOGICO SAN GIACOMO, Branca: RADIOLOGIA	DIAGNOSTICA				
			D	icembre	
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di	
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	2	100.00	0
	В	60	7	100.00	0
	С	180	8	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	С	180	2	100.00	0
88911 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto v	A	10	2	100.00	0
	В	60	1	100.00	0
88934 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	A	10	3	100.00	0
	В	60	17	100.00	0
8893V - RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	A	10	4	100.00	0
	В	60	7	100.00	0
8893Z - RM DEL RACHIDE DORSALE.La prestazione sostituisce cod. 88.93	В	60	2	100.00	0
88944 - ANGIO-RM DELL'ARTO SUPERIORE O INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	Α	10	4	100.00	0
	В	60	2	100.00	0
88946 - RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	В	60	1	100.00	0
8894B - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	В	60	2	100.00	0
8894D - RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	Α	10	5	100.00	
	В	60	12		
	С	180	3	100.00	
8894F - RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	Α	10	1	100.00	
8894G - RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	В	60	2	100.00	
(Continua)	C	180	1	100.00	0

Struttura:	521101.	STUDIO	RADIOLOGICO	SAN	GIACOMO,	Branca:	RADIOLOGIA	DIAGNOSTICA				
										D	icembre	
											%	
											di	
										Numero di		
										prestazioni per le quali		
										gli assistiti		
											garantito il	
										accettato la		
											del tempo	
										prima	previsto	
										disponibilità		medio
										proposta	classe di	
										dall'Azienda	priorità	attesa
Prestazione								Branca:	Priorità			
TOTALE												
TOTALL								RADIOLOGIA	 A			
								DIAGNOSTICA	A	22	100.00	o
									В	98	100.00	0
									С	134	100.00	0

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

RIABILITAZIONE				Diagonalana	
				Dicembre	
			quali gli assistiti hanno accettato la data di prima	garantito il	Tempo
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)			
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A	10		100.00) 2
	В	30	9	100.00) 3
	С	180	7	100.00) 4
TOTALE	Branca:	Priorità			
	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A		100.00) 2
		В		100.00) 3
		С	7	100.00) 4

Struttura: 522056. DISTRETTO SOCIO SANITARIO-SEDE D	I CHIOGGIA, Branc	a: OSTETRICIA	E G	INECOLOG	IA	
				D	icembre	
				accettato la	per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di	
Prestazione		Priorità	Tempo (GG)	O		
89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26Incluso: eventuale addestramento all'uso de prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4	el diaframma vaginale, eventuale	A	10	1	1 100.00) 0
		С	180	7	100.00	0
TOTALE		Branca:	Priorita	à		
		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	A	1	1 100.00) 0
			С	7	100.00	0

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: CARDIOLOGIA					
			D	icembre	
				% di	
			Numero di		
			prestazioni per le quali		
			gli assistiti	ha	
			hanno accettato la	garantito il rispetto	-
			data di	del tempo	
			prima disponibilità		Tempo medio
			proposta	classe di	di
			dall'Azienda	priorità	attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	D		
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	6	100.00	5
	В	60	12	100.00	
	С	180	7	100.00	21
897A3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	Α	10	2	100.00) 1
	В	30	1	100.00	0
TOTALE	Branca:	Priorità	à		
	CARDIOLOGIA	Α	3	100.00	
		В	13	100.00	
		C	7	100.00	21

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: CHIRURGIA VA	ASCOLARE				
			D	icembre	
			Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di	ı
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)			
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	A	10	1	100.00	9
	В	60	12	100.00	0 8
	С	180	8	100.00	0 13
88774 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	С	180	1	100.00	0 28
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 1
	В	60	1	100.00	0 9
897A2 - PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	В	30	1	100.00	0 29
TOTALE	Branca:	Priorità	ì		
	CHIRURGIA VASCOLARE	A	2	100.00	0 5
		В	14	100.00	0 10
		С	9	100.00	0 14

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: ENDOCRINOLOG	;IA				
			Di	icembre	
			Numero di prestazioni per le quali gli assistit hanno accettato la data di prima disponibilità proposta	% di prestazioni per cui l'Azienda i ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di	Tempo medio di
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)	dall'Azienda	priorità	attesa
88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, t	A	10	1	100.00	2
897A8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICAIncluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.	A	10	1	100.00	5
	В	30	3	100.00	11
	С	180	2	100.00	10
TOTALE		Priorità	1		
	ENDOCRINOLOGIA	Α	2	100.00	
		В	3	100.00	
		C	1 2	100.00	10

Struttura:	530000. CI	TTADELLA S	SOCIO :	SANITARIA	SRL,	Branca:	OCULISTICA	<u>.</u>				
										D	Dicembre	
										Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo	Tempo medio
Prestazione								Priorità	Tempo (GG)			
9502 - ESAME COM	IPLESSIVO DELL'OC	CCHIO Visita oculistic	ca, esame	dell'occhio compre	endente tu	ıtti gli aspetti de		Α	10	2	100.00) 3
								С	180	1	100.00) 2
95091 - ESAME DEL	L FUNDUS OCULI							В	60	2	100.00	21
								С	180	3	100.00) (
TOTALE								Branca:	Priorità			
								OCULISTICA	Α	2	100.00	3
									В	2	100.00	21
									C	Δ	100.00	1

Struttura: 5	530000. CI	TTADELLA :	SOCIO	SANITARIA	SRL,	Branca:	ORTOPEDIA	E TRAUMAT	OLOG	IA		
											Dicembre	
										hanno accettato la data di prima disponibilità	l'Azienda ha garantito il rispetto del	Tempo medio
Prestazione						Pr	iorità		Tempo (GG)			
897B7 - PRIMA VISITA	A ORTOPEDICAInd	cluso: eventuale po	odoscopia p	er prescrizione di pl	antare	A			10	2	100.00	6
						В			30	12	100.00	15
						С			180	2	100.00	10
TOTALE						Br	anca:		Priorità			
						OF	RTOPEDIA E TRAUN	MATOLOGIA	Α	2	100.00	6
									В	12	100.00	15
									С	2	100.00	10

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: OTORINOLA	ARINGOIATRIA				
			D	icembre	
				%	
			Numero di	di	
			prestazioni		
			per le qual		
			gli assistiti		
				garantito il	1
			accettato la data di	rispetto del tempo	
			prima	previsto	
			disponibilità	dalla	medio
			proposta	classe di	
	Inches Co.		dall'Azienda	priorità	attesa
Prestazione Prestazione	Priorità	Tempo (GG)			
897B8 - PRIMA VISITA ORLIncluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume	А	10	1.0	100.00	0 6
dulizzo di fibre ottiche, fimozione di cerdine	B	30	7	100.00	
95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	В	60	1	100.00	1 1
	С	180	35		_
TOTALE	Branca:	Priorità	à		
	OTORINOLARINGOIATRIA	A	10	100.00	6
		В	8	100.00	0 5
		C	35	100.00	o k

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: UROLOGIA Dicembre % di Numero di prestazioni per cui prestazioni per le quali gli l'Azienda ha assistiti hanno garantito il rispetto del accettato la data di prima tempo **Tempo** disponibilità previsto medio dalla classe proposta di dall'Azienda di priorità attesa Prestazione Priorità Tempo (GG) 897C2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICAIncluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale 10 100.00 30 100.00 100.00 180 TOTALE Priorità Branca: UROLOGIA 100.00 100.00 12 100.00

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca:	DERMOSIFILOPATIA				
			D	Dicembre	
			assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità	l'Azienda ha	Tempo medio di attesa
Prestazione	Priorità	Tempo (GG)			
897A7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICAIncluso: Osservazione in epiluminescenza	A	10	4	100.00	7
	В	30	43	88.37	23
	С	180	13	100.00	13
TOTALE	Branca:	Priorità			
	DERMOSIFILOPATIA	Α	4	100.00	7
		В	43	88.37	
		C	13	100.00	13

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO	SANITARIA SRL, Bran	ca: MEDICINA	FISICA E	RIABILITAZIONE			
					Dicembre		
				Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	l'Azienda ha garantito il	Tempo	
Prestazione	Priorità		Tempo (GG)				
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A		10	2	100.00) 1	
	В		30	4	100.00	0	
TOTALE	Branca:		Priorità				
	MEDICINA FISIC	A E RIABILITAZIONE	А	2	100.00) 1	
			В	4	100.00	0	

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL, Branca: PNEUMOLOGIA Dicembre di prestazioni Numero di prestazioni per per cui le quali gli l'Azienda ha assistiti hanno garantito il rispetto del accettato la tempo data di prima Tempo disponibilità previsto dalla medio proposta classe di di dall'Azienda priorità attesa Tempo (GG) Prestazione Priorità 89371 - SPIROMETRIA SEMPLICE 10 100.00 100.00 60 180 100.00 89372 - SPIROMETRIA GLOBALE 100.00 180 897B9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICAIncluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa 10 100.00 100.00 30 180 100.00 TOTALE Branca: Priorità PNEUMOLOGIA 100.00 100.00 100.00

Struttura:	530000.	CITTADELLA	SOCIO	SANITARIA	SRL,	Branca:	RADIOLOGIA	DIAGNOSTIC	!A			
										D	icembre	
										accettato la data di prima disponibilità	per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe	Tempo medio
Prestazione							Priorità		Tempo (GG)			
88741 - ECOGRAFIA	A DELL' ADDOME	SUPERIORE Incluso	: Fegato e v	vie biliari, pancreas, i	milza, reni	i e surreni, ret	В		60	1	100.00	19
88751 - ECOGRAFIA	A DELL' ADDOME	INFERIORE Inclusor	: Ureteri, ves	scica e pelvi masch	nile o femr	minile Escluso: E	A		10	1	100.00	2
							В		60	1	100.00	1
TOTALE							Branca:		Priorità			
							RADIOLOG	GIA DIAGNOSTICA	Α	1	100.00	2
									В	2	100.00	10

Struttura: 520001. POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO

		TI OTTE OF LETTERS					
		Dicembre Dic					
		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	396	100	4			
	В	360	100	11			
	C	1135	100	1			

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

berdeta. 520101	· DIDIRBITO	DOCTO DANTIANTO BEGE PLEBBO TO	DIROTION DOCTO DINVITARIA	ai cavarzere
			Dicembre	
		Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
TOTALE	Priorità			
	A	1	100	2
	В	1	100	0
	С	3	100	0

Struttura: 521101. STUDIO RADIOLOGICO SAN GIACOMO

Beraceara 323		TUBIOLOGICO BILL CIRCORIO		
			Dicembre	
		Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa
TOTALE	Priorità			
	A	22	100	0
	В	98	100	0
	С	134	100	0

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

		Dicembre						
		Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa				
TOTALE	Priorità							
	A	5	100	2				
	В	9	100	3				
	С	7	100	4				

Struttura: 522056. DISTRETTO SOCIO SANITARIO-SEDE DI CHIOGGIA

		Dicembre					
		Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa			
TOTALE	Priorità						
	A	1	100	0			
	С	7	100	0			

Struttura: 530000. CITTADELLA SOCIO SANITARIA SRL

		10 0 0 10						
			Dicembre					
		Numero di prestazioni per le quali gli assistiti hanno accettato la data di prima disponibilità proposta dall'Azienda	% di prestazioni per cui l'Azienda ha garantito il rispetto del tempo previsto dalla classe di priorità	Tempo medio di attesa				
TOTALE	Priorità							
	A	39	100	5				
	В	110	95	16				
	С	83	100	6				