STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	37	10	10	10	100	9,5	24	24	8	33,33	39	3	3	0	0	256
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	4	0	0				4	4	0	0	55,5	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	7	2	2	2	100	2,5	5	5	5	100	1	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	42	8	8	8	100	8	31	31	5	16,13	118	1	1	1	100	3
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	37	1	1	1	100	10	31	31	9	29,03	56	2	2	2	100	29,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	51	11	11	11	100	9	35	35	12	34,29	78	3	3	3	100	74
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	48	7	7	7	100	4	29	29	10	34,48	36	8	8	8	100	67
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	37	2	2	2	100	6	30	30	21	70	22,5	0	0			2
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	70	3	3	3	100	4	66	66	7	10,61	44	1	1	1	100	4
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	40	10	10	10	100	1,5	29	29	28	96,55	12	1	1	1	100	1
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	4	0	0				1	1	1	100	3	3	3	3	100	3
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	8	0	0				2	2	2	100	9	0	0			6
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	1	0	0				0	0				0	0			2
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	6	1	1	1	100	4	1	1	1	100	4	0	0			2
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	32	9	9	9	100	0	14	14	14	100	1	0	0			1
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	1	1	1	1	100	0	0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	1	1	1	1	100	2	0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	5	2	2	2	100	1,5	2	2	2	100	2	0	0			1
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	31	8	8	8	100	1	15	15	15	100	1	0	0			1
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	6	2	2	2	100	7	1	1	1	100	7	0	0			12
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	7	2	2	2	100	7,5	5	5	5	100	5	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	1	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	25	2	2	2	100	7	15	15	15	100	38	0	0			35,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	19	5	5	5	100	6	7	7	7	100	32	0	0			31
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	2	0	0				0	0				0	0			36,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	7	1	1	1	100	10	5	5	5	100	7	0	0			5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	195	10	10	10	100	5,5	100	100	90	90	13	0	0			31
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	18	0	0				12	12	3	25	340	0	0			187,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	21	3	3	3	100	8	6	6	6	100	6,5	0	0			73
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	8	0	0				8	8	8	100	25	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	124	20	20	20	100	7	52	52	38	73,08	21,5	0	0			67
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	28	0	0				14	14	6	42,86	63	0	0			244
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	40	0	0				4	4	4	100	5,5	0	0			4,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	38	4	4	4	100	6	20	20	20	100	2	0	0			3
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	38	5	5	5	100	8	21	21	4	19,05	85	0	0			11
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	1	0	0				0	0				0	0			17
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	58	14	14	14	100	7	36	36	6	16,67	161,5	0	0			98,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	16	0	0				12	12	12	100	58	0	0			218
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	4	0	0				4	4	4	100	12,5	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	25	0	0				18	18	18	100	17	0	0			17
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	54	2	2	2	100	7	36	36	12	33,33	88,5	0	0			84
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	76	4	4	4	100	6	44	44	20	45,45	63	2	2	2	100	90,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	2	0	0				1	1	0	0	248	1	1	0	0	303
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	9	0	0				9	9	3	33,33	35	0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	7	0	0				3	3	1	33,33	118	4	4	4	100	148
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	10	3	3	3	100	10	6	6	1	16,67	365	1	1	0	0	372
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	20	0	0				12	12	12	100	3	0	0			102,5
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	27	0	0				23	23	14	60,87	34	4	4	3	75	4,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1	0	0				1	1	0	0	152	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	18	4	4	4	100	10	13	13	10	76,92	20	1	1	1	100	275
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	102	19	19	19	100	8	78	78	18	23,08	71	5	5	5	100	77
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	4	0	0				4	4	1	25	100	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	64	8	8	8	100	8	50	50	39	78	26	3	3	3	100	87,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	18	0	0				17	17	17	100	16	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	31	7	7	7	100	1	24	24	23	95,83	5,5	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	13	1	1	1	100	0	3	3	3	100	0	9	9	9	100	0
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	30	5	5	5	100	1	17	17	10	58,82	28	5	5	5	100	1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	14	0	0				3	3	2	66,67	13	0	0			4
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	36	3	3	3	100	2	7	7	7	100	4	0	0			2
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	33	4	4	4	100	0,5	2	2	2	100	1	0	0			3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	11	6	6	6	100	2	1	1	1	100	6	0	0			2
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	47	9	9	9	100	1	10	10	10	100	1,5	0	0			3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	14	1	1	1	100	3	9	9	9	100	4	0	0			2
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	5	0	0				0	0				0	0			6
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	5	1	1	1	100	4	3	3	3	100	2	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	12	1	1	1	100	8	6	6	6	100	9,5	0	0			14
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	18	2	2	2	100	6	10	10	10	100	15	0	0			7,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	1	0	0				1	1	1	100	35	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	3	1	1	1	100	7	1	1	1	100	1	0	0			6
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	555	45	45	45	100	6	265	265	265	100	13	0	0			34

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	87	3	3	3	100	3	39	39	9	23,08	77	9	9	9	100	8
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	27	0	0				24	24	24	100	33,5	0	0			18
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	10	0	0				10	10	10	100	139	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	208	28	28	28	100	7	98	98	98	100	31	0	0			42
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	22	0	0				2	2	0	0	250	0	0			7
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	2	0	0				0	0				0	0			4
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	54	2	2	2	100	0	4	4	4	100	18,5	0	0			4
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	36	2	2	2	100	4	20	20	20	100	3	0	0			3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	17	3	3	3	100	1	8	8	1	12,5	314,5	0	0			242
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	34	6	6	6	100	8	16	16	2	12,5	265	0	0			460
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	33	3	3	3	100	7	6	6	6	100	1	0	0			1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	8	0	0				3	3	0	0	96	0	0			320
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	3	0	0				0	0				0	0			198
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	88	12	12	12	100	5	24	24	8	33,33	151,5	0	0			204
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	30	2	2	2	100	4	4	4	4	100	30,5	0	0			124
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	2	0	0				2	2	0	0	90	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	8	2	2	2	100	8	6	6	4	66,67	13	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	9	2	2	2	100	8	7	7	4	57,14	41	0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	7	1	1	1	100	8	6	6	6	100	15	0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	6	0	0				3	3	3	100	0	0	0			0
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	36	2	2	2	100	4	19	19	19	100	16	0	0			17
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	3	0	0				3	3	1	33,33	196	0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000121	PRELIEVI - AMBULATORI VOLPIANO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	10	1	1	1	100	10	8	8	6	75	130,5	1	1	0	0	301
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	3	0	0				3	3	2	66,67	14	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	26	1	1	1	100	10	25	25	7	28	32	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	11	2	2	2	100	5	7	7	5	71,43	29	1	1	1	100	49,5
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	4	1	1	1	100	1	3	3	3	100	2	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	40	16	16	16	100	8	20	20	17	85	15	4	4	4	100	14,5
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	10	1	1	1	100	8	3	3	3	100	2	1	1	1	100	63,5
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	12	5	5	5	100	7	7	7	6	85,71	22	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	5	1	1	1	100	6	4	4	3	75	20	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	14	0	0				4	4	4	100	0,5	0	0			1
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	11	5	5	5	100	10	5	5	1	20	248	1	1	0	0	256
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	4	0	0				3	3	0	0	78	1	1	1	100	60
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	3	2	2	2	100	5	1	1	0	0	139	0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	20	5	5	5	100	10	12	12	3	25	365	3	3	0	0	371
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	70	18	18	18	100	8	48	48	5	10,42	87,5	4	4	4	100	92,5
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	23	0	0				8	8	8	100	1	0	0			0
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	15	0	0				9	9	9	100	17	0	0			17,5
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	3	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	2	0	0				2	2	0	0	149	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	25	3	3	3	100	9	18	18	16	88,89	12	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	47	3	3	3	100	6	27	27	1	3,7	326	17	17	0	0	266
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	9	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	6	0	0				5	5	0	0	55	1	1	1	100	104
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	50	16	16	16	100	7	34	34	33	97,06	25,5	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	26	10	10	10	100	6,5	10	10	5	50	27,5	3	3	3	100	155
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	2	1	1	1	100	8	1	1	1	100	8	0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	27	3	3	3	100	4	24	24	24	100	5	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	24	3	3	3	100	0	3	3	3	100	0	17	17	17	100	0
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	29	8	8	8	100	7	19	19	14	73,68	7	1	1	1	100	0
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	44	4	4	4	100	5	13	13	9	69,23	10	0	0			3
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	14	3	3	3	100	5	4	4	4	100	1,5	0	0			5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	33	1	1	1	100	1	7	7	7	100	2	0	0			3
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	4	2	2	2	100	2	0	0				0	0			2
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	36	5	5	5	100	4	8	8	8	100	1,5	0	0			3
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	7	2	2	2	100	4,5	4	4	4	100	4	0	0			0
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	13	0	0				5	5	5	100	5	0	0			4
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	2	1	1	1	100	5	0	0				0	0			5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	1	0	0				1	1	1	100	13	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	9	0	0				3	3	1	33,33	177	1	1	1	100	20
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	8	0	0				6	6	2	33,33	143,5	0	0			3
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	160	25	25	25	100	5	45	45	35	77,78	13	0	0			35,5

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	36	6	6	6	100	7	21	21	6	28,57	363	0	0			371
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	21	0	0				12	12	6	50	96,5	0	0			239
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	2	0	0				2	2	0	0	168	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	134	32	32	32	100	6	54	54	12	22,22	188	2	2	2	100	235,5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	86	20	20	20	100	6	22	22	12	54,55	79	0	0			65
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	2	2	2	2	100	6	0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	38	0	0				6	6	6	100	4	0	0			4
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	20	0	0				18	18	18	100	3	0	0			3
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	6	1	1	1	100	0	1	1	0	0	288	0	0			7
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	12	2	2	2	100	0	6	6	6	100	4	0	0			5,5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	32	3	3	3	100	0	9	9	9	100	0	0	0			1
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	3	0	0				0	0				0	0			20
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	3	1	1	1	100	7	0	0				0	0			6
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	25	4	4	4	100	4	13	13	13	100	15	0	0			17,5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	16	4	4	4	100	6	8	8	0	0	283	0	0			322
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	36	0	0				4	4	4	100	0,5	0	0			0
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	1	0	0				0	0				0	0			77
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1	1	1	1	100	7	0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	29	6	6	6	100	8,5	21	21	2	9,52	72	2	2	2	100	73,5
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	3	2	2	2	100	2,5	1	1	1	100	1	0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	10	0	0				0	0				10	10	10	100	0
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	13	0	0				2	2	2	100	2	0	0			3
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	22	1	1	1	100	1	1	1	1	100	2	0	0			3
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	1	0	0				0	0				0	0			0
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	1	0	0				1	1	1	100	1	0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	2	0	0				1	1	1	100	4	0	0			5
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	31	4	4	4	100	1	5	5	5	100	2	0	0			3
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	7	1	1	1	100	3	2	2	2	100	11	0	0			4
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	11	0	0				0	0				0	0			4
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	1	0	0				0	0				0	0			4
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	15	0	0				3	3	0	0	264	3	3	0	0	205,5
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	4	0	0				4	4	0	0	215,5	0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	108	16	16	16	100	8	38	38	14	36,84	139	0	0			232
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	4	1	1	1	100	9	2	2	0	0	135	0	0			193
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	8	6	6	6	100	10	2	2	2	100	134,5	0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	9	5	5	5	100	10	3	3	0	0	238	1	1	0	0	276
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1	0	0				1	1	0	0	103	0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	9	0	0				6	6	1	16,67	365	3	3	0	0	369
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	7	0	0				7	7	2	28,57	85	0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	14	0	0				3	3	3	100	1	0	0			1
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	14	2	2	2	100	10	12	12	10	83,33	28	0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	12	3	3	3	100	6	7	7	7	100	90	1	1	1	100	96,5
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	9	1	1	1	100	6	7	7	6	85,71	26	1	1	1	100	7
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	4	2	2	2	100	4	1	1	1	100	1	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	10	3	3	3	100	4	6	6	5	83,33	1	1	1	1	100	1
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	19	5	5	5	100	4	14	14	8	57,14	6,5	0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	14	3	3	3	100	1	11	11	5	45,45	34	0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	5	2	2	2	100	2,5	3	3	2	66,67	3	0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	86	32	32	32	100	6	49	49	8	16,33	84	5	5	5	100	85
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	22	3	3	3	100	7	17	17	5	29,41	86	2	2	2	100	40,5
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	54	14	14	14	100	6,5	37	37	8	21,62	130	3	3	3	100	132
000828	R.R.F. CHIVASSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000828	R.R.F. CHIVASSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000828	R.R.F. CHIVASSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	1	0	0				1	1	1	100	1	0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	1	0	0				1	1	0	0	241	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	5	2	2	2	100	2,5	2	2	1	50	55	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	5	1	1	1	100	10	3	3	1	33,33	118	1	1	1	100	1
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	22	3	3	3	100	4	14	14	6	42,86	35,5	3	3	3	100	62
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	8	3	3	3	100	10	5	5	0	0	365	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	5	2	2	2	100	1,5	3	3	3	100	21	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	19	2	2	2	100	8	17	17	14	82,35	3	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	13	1	1	1	100	4	7	7	7	100	2	0	0			2
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	2	0	0				1	1	1	100	5	0	0			2
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	2	0	0				2	2	2	100	23,5	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	125	0	0				110	110	110	100	13	0	0			28
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	12	6	6	6	100	7,5	6	6	3	50	37	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	9	0	0				9	9	9	100	13	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	4	0	0				4	4	4	100	75	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60	4	4	4	100	8,5	56	56	56	100	21	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	10	0	0				4	4	4	100	5	0	0			5
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	14	1	1	1	100	3	6	6	6	100	1	0	0			1
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9	0	0				8	8	8	100	16,5	0	0			2
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	52	0	0				36	36	36	100	2	0	0			152,5
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	14	0	0				2	2	2	100	33	0	0			122
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	4	1	1	1	100	10	3	3	0	0	197	0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001088	SCREENING STRAMBINO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	13	2	2	2	100	2	5	5	4	80	12	0	0			3,5
001088	SCREENING STRAMBINO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	2	0	0				2	2	2	100	5	0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001088	SCREENING STRAMBINO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	48	8	8	8	100	3,5	18	18	12	66,67	26	0	0			8
001088	SCREENING STRAMBINO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	12	4	4	4	100	0,5	8	8	8	100	1	0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	22	10	10	10	100	8	8	8	6	75	21	4	4	1	25	243
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	22	9	9	9	100	4	10	10	7	70	17,5	2	2	1	50	139,5
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	1	0	0				1	1	1	100	13	0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	2	2	2	2	100	4,5	0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	4	2	2	2	100	3	2	2	2	100	5	0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	35	5	5	5	100	1	16	16	16	100	1	0	0			0
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	18	8	8	8	100	6,5	7	7	1	14,29	140	0	0			134
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	4	0	0				3	3	1	33,33	88	1	1	1	100	103
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	6	0	0				2	2	2	100	1	0	0			5
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	1	0	0				1	1	1	100	24	0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
040238	CONSULTORIO MATERNO INFANTILE - CUORGNE'	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	22	0	0				6	6	6	100	2	0	0			2
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			