

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	35	8	8	8	100	7	25	25	22	88	232	1	1	0	0	314
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	2	0	0				2	2	1	50	45,5	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	6	0	0				6	6	4	66,67	1,5	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	38	6	6	6	100	4,5	28	28	5	17,86	109,5	2	2	2	100	95,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	60	2	2	2	100	10	29	29	3	10,34	352	26	26	0	0	385
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	68	12	12	12	100	4	51	51	51	100	6	3	3	3	100	58
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	71	9	9	9	100	7	45	45	15	33,33	39	13	13	13	100	41
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	53	11	11	11	100	5	39	39	39	100	2	1	1	1	100	5
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	162	11	11	11	100	9	149	149	42	28,19	42	2	2	2	100	102,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	29	2	2	2	100	3,5	26	26	16	61,54	21,5	1	1	1	100	4
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	8	0	0				1	1	1	100	0	7	7	7	100	1
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	28	3	3	3	100	4	12	12	12	100	3	0	0			6
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	15	1	1	1	100	10	5	5	5	100	4	0	0			3
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	33	9	9	9	100	2	8	8	8	100	4	0	0			4
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	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				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	3	2	2	2	100	1	1	1	1	100	0	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	39	11	11	11	100	2	11	11	11	100	4	0	0			4
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	8	2	2	2	100	7	5	5	3	60	39	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*	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	9	4	4	4	100	8	2	2	2	100	19,5	0	0			4
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			
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	31	6	6	6	100	9,5	18	18	18	100	42,5	0	0			51
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	18	2	2	2	100	10	6	6	6	100	157,5	0	0			48
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	1	0	0				0	0				0	0			44
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	4	1	1	1	100	10	1	1	1	100	12	0	0			37
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	140	40	40	40	100	6	55	55	30	54,55	11	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	66	6	6	6	100	7,5	15	15	6	40	315	0	0			520
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	180	34	34	34	100	8	102	102	60	58,82	12	0	0			92
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	52	10	10	10	100	5	36	36	28	77,78	10	0	0			204
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	2	2	2	2	100	2	0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	20	0	0				6	6	6	100	6	0	0			4
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	38	0	0				24	24	24	100	3	0	0			4
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	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)
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	19	4	4	4	100	10	9	9	1	11,11	95	0	0			54,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	52	45.42		POLIECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	1	0	0				1	1	1	100	13	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	92	18	18	18	100	8	68	68	50	73,53	14,5	0	0			52,5
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 - (HOLTÉR)	17	0	0				11	11	3	27,27	168	0	0			190,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	6	0	0				3	3	0	0	184	0	0			213
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	35	0	0				25	25	25	100	37	0	0			80
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	6	6	6	100	4	30	30	14	46,67	101	0	0			120,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE*	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	22	2	2	2	100	13	12	12	6	50	70,5	0	0			122
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	3	0	0				3	3	2	66,67	5	0	0			
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				8	8	2	25	132	1	1	1	100	103
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	4	0	0				2	2	0	0	103,5	2	2	2	100	77
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	11	0	0				11	11	11	100	15	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	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	11	2	2	2	100	9,5	8	8	3	37,5	363	1	1	0	0	374
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	1	0	0	0			1	1	1	100	73	0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	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			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			0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	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			0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	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			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			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			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			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			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	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			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	52	45.42		POLIPLECTOMIA 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			

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	55	45.16.1		ESOGAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	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	36	4	4	4	100	2	4	4	4	100	133	0	0			4
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			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	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)
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	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)
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	16	4	4	4	100	2	4	4	4	100	5,5	0	0			2
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	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)
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	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			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	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	41	5	5	5	100	3	31	31	23	74,19	252	4	4	4	100	14,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1	0	0				1	1	0	0	62	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	7	0	0				7	7	2	28,57	242	0	0			
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	142	32	32	32	100	5	103	103	98	95,15	6	7	7	7	100	54
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	4	1	1	1	100	8	3	3	1	33,33	93	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	132	16	16	16	100	6	113	113	72	63,72	29	3	3	3	100	5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	31	1	1	1	100	4	24	24	24	100	2	2	2	2	100	10,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
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	16	2	2	2	100	7,5	14	14	12	85,71	9	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	12	0	0				2	2	2	100	1,5	10	10	10	100	1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	79	12	12	12	100	2	47	47	47	100	3	18	18	18	100	3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	15	0	0				6	6	3	50	92,5	0	0			63

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	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	49	7	7	7	100	3	19	19	19	100	3	0	0			3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	41	6	6	5	100	6	7	7	7	100	2	0	0			4
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	2	1	1	1	100	7	1	1	1	100	3	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	1	0	0				1	1	1	100	0	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	12	7	7	7	100	2	2	2	2	100	1,5	0	0			3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	63	12	12	12	100	4	13	13	13	100	4	0	0			4
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	25	9	9	9	100	1	8	8	8	100	7	0	0			13
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	14	0	0				3	3	3	100	5	0	0			7
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 COCCIGIE	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 COCCIGIE 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	2	0	0				1	1	1	100	3	0	0			1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	28	2	2	2	100	10	17	17	7	41,18	94	0	0			5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	18	1	1	1	100	10	9	9	7	77,78	29	0	0			8
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	2	0	0				0	0				0	0			7
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	5	1	1	1	100	8	3	3	3	100	6	0	0			1
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	585	35	35	35	100	6	200	200	200	100	9	6	6	5	100	34,6

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	66	3	3	3	100	7	45	45	24	53,33	276	0	0			4
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	60	6	6	6	100	6,5	18	18	18	100	16	3	3	3	100	46,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	4	0	0				2	2	2	100	8	0	0		8	
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	314	44	44	44	100	5	100	100	100	100	5	0	0		6	
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	24	0	0				12	12	2	16,67	178,5	0	0		13	
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	62	0	0				4	4	4	100	1,5	0	0		1	
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	22	0	0				16	16	16	100	3	0	0		2	
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	20	3	3	3	100	10	5	5	1	20	365	0	0		8	
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	1	0	0				1	1	0	0	304	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	52	6	6	6	100	10	30	30	22	73,33	20	0	0		6	
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	53	7	7	7	100	4	12	12	12	100	1,5	0	0		6,5	
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	21	3	3	3	100	10	6	6	1	16,67	103,5	0	0		68	
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	10	0	0				4	4	3	75	58,5	0	0		14	
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	128	4	4	4	100	6	28	28	20	71,43	12	0	0		284	
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	52	0	0				14	14	14	100	2	2	2	2	100	1
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.	8	4	4	4	100	6	4	4	2	50	78,5	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	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	2	0	0	0			2	2	0	0	121	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	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	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	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	5	2	2	2	100	8	2	2	1	50	145	1	1	1	100	3
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	11	6	6	6	100	8	5	5	2	40	120	0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	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	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	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	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	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			
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			

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	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	12	0	0	0			2	2	2	100	43	0	0			2
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	22	1	1	1	100	3	13	13	13	100	9	0	0			43
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	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	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	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	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	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	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	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	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	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	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	5	0	0				4	4	1	25	261	1	1	0	0	314
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	2	1	1	1	100	10	1	1	0	0	176	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	18	3	3	3	100	10	12	12	1	8,33	365	3	3	0	0	785
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	1	0	0				1	1	1	100	1	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	57	19	19	19	100	6	34	34	15	44,12	124	4	4	4	100	77
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			

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	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			
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			

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	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	52	45.42		POLIECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	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			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0	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			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	5	0	0	0			2	2	1	50	40,5	0	0	0		12
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0	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			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	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			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	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			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	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			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			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			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			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			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			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	11	10	10	10	100	7	1	1	0	0	252	0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	3	1	1	1	100	8	2	2	0	0	104,5	0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	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	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	3	1	1	1	100	10	2	2	0	0	75.5	0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	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			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			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	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			0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	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			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			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			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			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			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	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	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	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	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	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	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	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	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	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	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	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	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	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	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	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	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	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	55	45.16.2		ESOGAGAGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOCPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	18	0	0				3	3	3	100	1	0	0			0
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			
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 qualitative 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 qualitative. 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	10	3	3	3	100	8	6	6	6	100	18	1	1	1	100	19
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	3	2	2	2	100	8,5	1	1	0	0	153	0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	6	2	2	2	100	5	4	4	4	100	3,5	0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	19	3	3	3	100	9	13	13	2	15,38	363	3	3	0	0	370

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	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	73	15	15	15	100	8	51	51	11	21,57	92	7	7	7	100	98
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			
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 COCCIGIE	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 COCCIGIE 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			

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	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	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			
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		POLIECTOMIA 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	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	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	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	43	0	0				10	10	10	100	1	1	1	1	100	1
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	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			

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	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	8	0	0	0			4	4	3	75	24,5	0	0			3
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	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	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	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	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	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	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	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	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	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	18	3	3	3	100	6	8	8	8	100	126,5	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	5	1	1	1	100	8	3	3	0	0	173	1	1	0	0	182
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	5	0	0	0			2	2	2	100	8	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	19	5	5	5	100	10	13	13	11	84,62	3	1	1	1	100	3
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	51	7	7	7	100	4	35	35	35	100	3	1	1	1	100	4
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	7	0	0	0			6	6	4	66,67	11	1	1	1	100	5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	39	13	13	13	100	8	23	23	6	26,09	114	3	3	3	100	115
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	45	8	8	8	100	3	35	35	35	100	2	1	1	1	100	145
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	2	2	2	2	100	7,5	0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	32	11	11	11	100	6	19	19	16	84,21	17	2	2	1	50	127
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	15	0	0	0			2	2	2	100	1,5	12	12	12	100	1
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	14	7	7	7	100	4	6	6	6	100	3	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	43	1	1	1	100	3	14	14	12	85,71	5	1	1	1	100	217

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	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	1	0	0				0	0				0	0			2
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	10	2	2	2	100	6	3	3	3	100	2	0	0			12,5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	36	2	2	2	100	2	10	10	10	100	2,5	0	0			4
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	2	0	0				2	2	2	100	5,5	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	2	0	0				1	1	1	100	3	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	32	3	3	3	100	4	7	7	7	100	4	0	0			4
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	13	6	6	6	100	3	4	4	4	100	3	0	0			19,5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	11	1	1	1	100	10	2	2	2	100	4	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 COCCIGIE	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 COCCIGIE 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	2	1	1	1	100	2	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	15	1	1	1	100	9	12	12	5	41,67	102	0	0			183
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	6	2	2	2	100	9,5	1	1	0	0	102	0	0			227
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	13	0	0				10	10	3	30	232,5	0	0			4
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	215	45	45	45	100	6	115	115	95	82,61	9	0	0			46

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	0	0				30	30	6	20	276	0	0			4
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	21	6	6	6	100	6	6	6	3	50	93	0	0			242
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	4	0	0				2	2	2	100	20	0	0			4
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	246	62	62	62	100	8	128	128	76	59,38	4	0	0			227,5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	100	6	6	6	100	2	46	46	44	95,65	4	0	0			120
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	2	0	0				0	0				0	0			3
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	44	0	0				10	10	10	100	1	0	0			1
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	14	0	0				10	10	8	80	11	0	0			6,5
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	5	1	1	1	100	10	3	3	0	0	365	0	0			166
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	1	0	0				0	0				0	0			72
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	10	2	2	2	100	6	2	2	2	100	5	0	0			379
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)	30	3	3	3	100	0	9	9	9	100	0	0	0			0
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	6	0	0				0	0				0	0			17
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	9	1	1	1	100	7	4	4	4	100	21	0	0			18,5
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	24	3	3	3	100	5	13	13	12	92,31	45	0	0			83
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	64	8	8	8	100	2,5	8	8	0	0	313,5	0	0			0
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	46	0	0				2	2	2	100	2	0	0			0
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	2	0	0				2	2	2	100	30	0	0			
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			

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	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	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			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			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			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			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	5	96.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	68	16	16	16	100	3	50	50	49	98	3	2	2	2	100	22
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	2	0	0	0			2	2	2	100	5,5	0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	5	0	0	0			1	1	1	100	1	4	4	4	100	0
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	8	2	2	2	100	5,5	1	1	1	100	2	0	0	0		5
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	25	3	3	3	100	4	3	3	3	100	9	0	0	0		20
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	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	0	0	0	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'	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	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	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	3	0	0				2	2	2	100	2	0	0			3
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	28	4	4	4	100	4	5	5	5	100	6	0	0			20
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	6	1	1	1	100	10	4	4	4	100	17,5	0	0			35
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	12	2	2	2	100	8,5	1	1	1	100	59	0	0			29
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			
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	0	0	0				0	0				0	0			
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	85	0	0				75	75	75	100	8	5	5	5	100	3,5
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	12	0	0				3	3	0	0	134	0	0			240
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	8	0	0				2	2	0	0	109	0	0			240
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	104	22	22	22	100	6	30	30	24	80	5	2	2	0	0	242

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'	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	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	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	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	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	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	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	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	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	3	1	1	1	100	9	1	1	0	0	120	0	0			168
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	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	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	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	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	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	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	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	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	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	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	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	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	2	1	1	1	100	6	0	0				1	1	1	100	2
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	13	4	4	4	100	8	8	8	2	25	273	1	1	1	100	172
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	0	0	0				0	0				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	14	0	0				11	11	3	27,27	363	3	3	1	33,33	369
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	19	7	7	7	100	6	12	12	5	41,67	90,5	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			
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			

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	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			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	52	45.42		POLIECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD]	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	15	0	0	0			3	3	3	100	0	0	0	0		1
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0	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			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	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			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	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			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			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			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			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			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			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	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			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	7	1	1	1	100	10	4	4	1	25	62,5	2	2	0	0	675,6

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	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	8	4	4	4	100	6	2	2	1	50	19.5	2	2	2	100	100
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	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			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			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	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			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	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			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			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			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			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			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	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			
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		POLIPLECTOMIA 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	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	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	55	45.16.2		ESOGAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIODPSIA	0	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			
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	6	4	4	4	100	3	1	1	1	100	1	1	1	1	100	1
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			

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	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	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			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			0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	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			0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	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			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			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			0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0	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			0	0	0		
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			0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0	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			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			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			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	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	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	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	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	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	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	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	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	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	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	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	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	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	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	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	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	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	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	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	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	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	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	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	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	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	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	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	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	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	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	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	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	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	6	2	2	2	100	2,5	3	3	2	66,67	1	0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	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	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	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			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			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	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			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	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			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			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			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0	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			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			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0	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			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			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			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			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			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	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			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	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	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0				0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	42	88.73.6		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	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	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	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	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	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	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0				0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	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	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	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	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0				0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	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	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0			0	0				0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	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	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	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	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	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	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	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	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	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	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			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			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			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			0	0	0		
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	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			0	0	0		
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	25	7	7	7	100	1	14	14	7	50	77	3	3	3	100	1
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	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			0	0	0		
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	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			0	0	0		
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	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			0	0	0		
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	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			0	0	0		
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	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			0	0	0		
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	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			0	0	0		
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	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			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			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			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	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	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	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	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	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	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	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	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	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	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	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	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	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	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	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	7	0	0	0			7	7	1	14,29	96	0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	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	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	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	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	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	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	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	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	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	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	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			
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			

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	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	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	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTÉR)	0	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	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	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	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	54	10	10	10	100	0	34	34	34	100	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	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	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	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	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	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	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	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	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	1	0	0	0			1	1	1	100	2	0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	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	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	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			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			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	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			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	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			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			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			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			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			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	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	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	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	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	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	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	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	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	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	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	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	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	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	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	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	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	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	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	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	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	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	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	55	45.16.2		ESOGAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOCPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	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			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			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	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			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	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			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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	98	30	30	30	100	6	61	61	10	16,39	91	7	7	7	100	96
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 COCCIGIE	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 COCCIGIE 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			

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	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	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			
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		POLIECTOMIA 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	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	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	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			

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	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	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	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	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	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	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	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	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	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	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	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	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	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	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	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	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	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	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	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	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	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	27	5	5	5	100	6	18	18	3	16,67	124,5	4	4	4	100	95,5
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	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	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	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	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	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	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	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	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	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	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	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	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	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	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	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	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	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	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	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	0			
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	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	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	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	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	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	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	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	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	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	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	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	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			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			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			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			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			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			0	0	0		
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	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			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			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			0	0	0		
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	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			0	0	0		
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0	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			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			0	0	0		
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	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			0	0	0		
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOEROMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0	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			0	0	0		
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	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			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			0	0	0		
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	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			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	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	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	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	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	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	5	96.02	34	VISITA OCULISTICA	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	68	21	21	21	100	6	36	36	13	36,11	120	11	11	11	100	140
000828	R.R.F. CHIVASSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	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	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	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	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	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	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	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	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	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	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	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	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	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	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	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	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	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	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	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	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	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	3	1	1	1	100	1	0	0				2	2	2	100	2
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	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	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	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	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	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	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	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	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	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	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	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	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	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	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	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	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	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	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	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	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	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	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			
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			

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	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	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			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0	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			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0	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			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	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			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	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			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	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			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			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			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			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			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			0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	14	1	1	1	100	6	13	13	13	100	20	0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	16	1	1	1	100	1	14	14	5	35,71	126,5	0	0	0		0
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	9	2	2	2	100	10	5	5	2	40	251	2	2	2	100	66,5
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	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	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	28	2	2	2	100	7	24	24	2	8,33	36,5	1	1	1	100	1
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	10	2	2	2	100	10	7	7	1	14,29	365	1	1	0	0	367
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	4	0	0	0			4	4	4	100	157,5	0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	18	5	5	5	100	0	10	10	10	100	3,5	2	2	2	100	2,5
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	6	0	0	0			2	2	2	100	2,5	0	0	0		22
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	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			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			0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	1	1	1	1	100	1	0	0	0			0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	4	3	3	3	100	7	1	1	1	100	2	0	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			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			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			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			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			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	165	5	5	5	100	6	135	135	135	100	9	0	0			3
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	9	0	0				6	6	6	100	9	0	0			1
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	12	0	0				12	12	12	100	70,5	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	40	2	2	2	100	9	30	30	30	100	12	0	0			22
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	12	0	0				6	6	6	100	12	0	0			11
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		POLISPECTOMIA 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			

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	55	45.16.2		ESOGAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	23	0	0				9	9	9	100	2	0	0			2
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			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1	0	0				1	1	1	100	1	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	40	4	4	4	100	1	20	20	16	80	13	0	0			42
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	24	0	0				12	12	12	100	2	0	0			1,5
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	3	1	1	1	100	10	2	2	0	0	164,5	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			

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	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	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	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	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	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	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	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	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	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	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	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	52	45.42		POLIECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	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	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	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	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	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	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	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	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	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	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	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	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	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	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	27	4	4	4	100	5,5	10	10	10	100	5,5	0	0			6

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	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	3	0	0				3	3	3	100	1	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	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	130	24	24	24	100	6	48	48	46	95,83	5	0	0			47
001088	SCREENING STRAMBINO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	12	2	2	2	100	2	10	10	10	100	2	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			

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	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	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	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	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	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	36	12	12	12	100	7	20	20	16	80	248	4	4	4	100	4
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	26	7	7	7	100	4	15	15	9	60	15	3	3	3	100	6,5
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	5	96.02	34	VISITA OCULISTICA	7	2	2	2	100	10	4	4	1	25	364	1	1	1	100	1
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	1	0	0	0			0	0				1	1	1	100	28
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	5	4	4	4	100	9	1	1	0	0	117	0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	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	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	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	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	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	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	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	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	0			
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	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	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	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	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	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	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	49	4	4	4	100	1,5	24	24	24	100	1	2	2	2	100	1
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	19	6	6	6	100	9	7	7	4	57,14	61	0	0			131
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	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	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	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	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	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	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	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	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	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	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	6	0	0	0			5	5	1	20	106	1	1	1	100	106
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	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			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			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			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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	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			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			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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	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	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	10	2	2	2	100	5	6	6	6	100	3	0	0			11
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	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	52	45.42		POLIECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	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	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	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	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	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	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0	0			0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	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	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	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	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	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	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	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	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	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	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	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	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	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	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	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	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	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	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	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			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			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			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			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			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			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			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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	14	2	2	2	100	3	4	4	4	100	9,5	0	0	0		10
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0	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			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	55	45.16.2		ESOGAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIODPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLT E R)	0	0	0	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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	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			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	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			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			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			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			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			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			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			0	0	0		