																			Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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 E da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro tempi della classe di priorità B	i 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 tempi con classe d priorità D garantite	% copertura entro 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)	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	2	5 2:	5 22	2 88	232	2 1	1	O	0	314
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	2	0		0			:	2 :	2 1	50	45,5	5 (0			
																					ĺ
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	6	0		0			•	6	6 4	66,67	1,5	5	0			ĺ
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	38	6		6 6	100	4,5	21	B 29	В 6	17,86	109,5	5 2	. 2	2	100	95,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	60	2		2 2	100) 10	29	9 29	a .	10.34	352	2 26	i 26			385
						-]						14,1						1
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	68	12	1	2 12	100	4	5	1 5	1 51	100	•		3	3	100	58
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0		0				0 (0				0			
					WOX - 0 TORNUO - 10 NO 0 1 TO 10 1															100	<u> </u>
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	ľ	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	71	9]	9	100	΄ ΄	4	4	15	33,33	39	1	13	13	100	41
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	53	11	1	1 11	100	5	31	9 3:	9 39	100			1	1	100	5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0		0				0 (0				0			
																					1
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	162	11	1	11 11	100	9	149	9 14	9 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	21	6 2	6 16	61,54	21,5	5 1	1	1	100	4
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	8	0		0				1	1 1	100) () ;	7 7	7	100	1
																					ĺ
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0		0				0	0			(0			ĺ
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	28	3	1	3 3	100	9 4	1:	2 1:	2 12	2 100) :	3 (0			6
000005	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE				0								ļ.,,				
000003	POLIMIBULATORIO OSPEDALIERO GINIE	"	07.37.2		MAININGSTON IN MONOLATERALE	٠						,					,				ĺ
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	15	1		1 1	100	10	,	5	5 5	100	,		0			3
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	33	9		9 9	100	2		В :	B 8	8 100	, .	, ,	0			4
					TORACE, SENZA E CON CONTRASTO																
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	°]				'	1				'	'l °			ĺ
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		0				0	0							
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0		0			ļ .	0	0			-	0			
					DELL'ADDOME INFERIORE																<u> </u>
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	°]				'	1				'	'l °			ĺ
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	3	2		2 2	100	1		1	1 1	100						
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON	39	11	1	1 11	100	2	11	1 1	1 11	100	4	1 (0			4
					CONTRASTO																
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	8	2	:	2 2	100	7	1	5	5 3	60	39		0			0
			<u> </u>					<u> </u>						1							

			Codice	Codice		Numero totale di	Numero	Numero	Numero di	% copertura entro i	Valore mediano	Numero	Numero	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Volon modions	Numero prenotazioni totali	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano classe di priorità P
STS	Presidio	N Progressive	Prestazione	Disciplina	Prestazione	prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	classe di priorità B da garantire	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	tempi della classe di priorità B	classe di priorità B	prenotazioni totali classe priorità D	classe di priorità D da garantire	tempi con classe di priorità D garantite	tempi della classe di priorità D	classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	(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	3	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			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	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			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	(D				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	(D			,	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	(D			,	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	1	0		D			,	0				O	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	5 18	3 18	3 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		5 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			44
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	4	1	1	1 1	100	10		1	1	100	12	0	0			37
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	•	0			,	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	(D				0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	140	40	40	0 40	100	6	5 55	5 58	5 30	54,55	11	0	0			31
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	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	1 1	5 18	5 6	40	315	0	0			520
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	(0				0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	(0				0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	180	34	34	4 34	100	8	3 102	2 102	2 60	58,82	12	0	0			92
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	52	10	10	10	100	5	5 36	36	5 28	77,78	10	0	0			204
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	2	2	2	2 2	100	2	2 (0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	20	0	(0				5	6	100	6	0	0			4
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	38	0		0			24	1 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			

								Numero	Numero di	% copertura entro i			Numero prenetazioni con	Numero di			Numero	Numero	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressive	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità B da garantire	prenotazioni entro i	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	19	4	4	4 4	100	10	5	9	1	11,11	95	(0			54,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	(0			() ()			(0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	1	0	(D			1	1 1	1	100	13		0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	92	18	18	8 18	100	8	68	3 68	3 50	73,53	14,5		0			52,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON	0	0		0) ()				0 0			
					BIOPSIA							,									
	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA		0	· '				,		,			,	, ,			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0		0									0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	17	0	(0			11	11	3	27,27	168		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	3 0	0	184		0			213
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	(0			(0					0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	35	0	(0			25	5 25	5 25	100	37		0			80
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	(0			() ()				0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	(D) (0				0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0		0									0 0			
						-															
	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	54	6	· '	6	100	4	30	30	14	46,67	101		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	2 6	50	70,5	C	0			122
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	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			
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	0	0	(0			(0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	69	93.08.F		definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	0	0	(0			() ()				0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	1	89.7	08	(4 muscoli). VISITA CARDIOLOGICA	3	0		0			:	3	3 2	66,67	5		0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0		0) ()				0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	9	0		0			8	3 8	3 2	25	132	1	1	1	100	103
	POLIAMBULATORIO CASELLE			20	VISITA NEUROLOGICA																
		4	89.13	32		4										103,5				100	π
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	11	0		0			11	11	11	100	15		0			
				<u> </u>					1		L	L		1	l						

																	Nome	Numero	Numero di		
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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	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			() (C	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0		0				0	0				0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0		0) ()				0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA		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			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0		0			() ()				0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0		0			() ()				0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	1	0		0			1	1 1	1	100	73		0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0		0) (0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0		0) ()				0 0			
	POLIAMBULATORIO CASELLE	"	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	ľ	·	,									,	, ,			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		D			((0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	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			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0		0			C) ()			(0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	,	D			() ()			(0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0		0			((0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON	0	0		0			() ((0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	25	87.03		CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0		0			() ()			(0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-	0	0		D									0			
	POLIAMBULATORIO CASELLE	27	88.38.1		ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO TO DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTERRALE				n			,					,				
					CERVICALE.																
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	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			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	1	0			() ((0			

						Numero totale di	Numero	Numero	Numero di	0/tt i		Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	o/t		Numero	Numero	Numero di prenotazioni entro i	i % copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità B da garantire	prenotazioni entro i	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B		prenotazioni con classe di priorità D da garantire	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	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	C				C	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	C				C	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	C				(· ·)			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	C				(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	C				C	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	C				C	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	C				C	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0					C					O	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	C				(0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	(0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	()			C	0 0				O	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				C	0				O	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	(0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	C				C	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	C				C	0)			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	C				C	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	C				C	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	(C					0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	C				C					0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	C				C	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	C				C					0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	C				C					0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				C					O	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				(0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0					(0				0	0			
							L				L				l						

								Numero	Numero di				Numero	Numero di			Numero	Numero	Numero di	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressive	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità E da garantire	prenotazioni entro i	% 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	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0		0) (P				0	ACCESSO)		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0		0									0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0		0) ()				0			<u> </u>
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0		D				0)			(0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0		0				0)			(0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0		0) (P				0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	36	4		4 4	100	2	2	4	4	100	133	C	0			1
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0		0			,	0				C	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	'	0			1) ()			(0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO	0	0		0				0)				0			<u> </u>
					SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.																
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	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			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	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	0	0		0) ((0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	69	93.08.F		(4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.) 0										,) 0			
					Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).																
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0		D				0				C	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0		0			-) ()			(0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0		0) ()			(0			
000402	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI -	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA								1								<u> </u>
500103	AMBULATORI BRANDIZZO	Ī		-	TO THE STOCK OF TH	"	1]					1			1
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0		0				0				C	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0		0								0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0		D			-) (0			
000101			90.7	20	MOLTA OTODINOLADINOCCATEGO																
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	l ⁸	89.7	36	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		ĺ						΄ ΄	1			'	ĺ			1
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0		D			'					C	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0		0) ()			0	0			
																					<u> </u>

			Codico	Cadiaa		Numero totale di	Numero	Numero	Numero di	% copertura entro i	Volume and in a	Numero	Numero	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Volen mediane	Numero prenotazioni totali	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressive	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	classe di priorità B da garantire	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	tempi della classe di priorità B	classe di priorità B	prenotazioni totali classe priorità D	classe di priorità D da garantire	tempi con classe di priorità D garantite	tempi della classe di priorità D	classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	C				C	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	C				C	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	C)			(0)			0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	C)			() ()			O	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	C				C) (0			0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	C)			() ()			0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	C)			() ()			0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	C)			() ()			0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	C)) ()			0	0			
	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI -	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0	C)			() ()			0	0			
000103	AMBULATORI BRANDIZZO CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI -	21	88.01.3		DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0) (O	0			
	AMBULATORI BRANDIZZO CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI -	22	88.01.4		DELL'ADDOME INFERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0		0								0	0			
	AMBULATORI BRANDIZZO CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI -	222	88.01.5		DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)																
	AMBULATORI BRANDIZZO	23			DELL'ADDOME COMPLETO	۰	Ů					,	,				, and the second	Ů			
	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	C					0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0	C)			C	0				O	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	C				C	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	C)			C	0				O	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	C				C	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	C				C	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	C				(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	C)			(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 COCCIGE SENZA E CON MDC	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	C)			(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	C				() (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	C)			() ()			0	0			
																					<u> </u>

STS	Presidio	N Progressive	Codice	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano	Numero prenotazioni totali	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di	i % copertura entro i i tempi della classe	Valore mediano classe di priorità P
313	Presidio	N Progressive	Prestazione	Disciplina	Prestazione	prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	classe di priorità B da garantire	tempi con classe di priorità B garantite	tempi della classe di priorità B	classe di priorità B	prenotazioni totali classe priorità D	classe di priorità D da garantire	tempi con classe di priorità D garantite	di priorità D	classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	(SOLO PRIMO ACCESSO)
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	((0				C	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			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	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			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0					,	0				C	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0					,	0				C	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0)			,	0	0			(0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	()			(0)			0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	()) ()				0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	(0					0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	(0) (0			C	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	(0			,	0	0			C	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0)			,	0	0			C	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0)			,	0	0			C	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0		D			,) (0			C	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	,)			-) ()			(0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	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			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0)								0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	()			(0)			(0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0)			(0)				0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	16	4		1 4	100	2		1 4	1 4	100	5,5		0			2
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0		P) (P			(0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0)			-) (0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	()			() ()				0			
																					<u> </u>

						Norman dedate di	Numero	Numero	Numero di	% copertura entro i		Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	o/t		Numero	Numero	Numero di prenotazioni entro i	i % copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressive	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità E da garantire	prenotazioni entro i	tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B		prenotazioni con classe di priorità D da garantire	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0		0								C	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	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			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	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			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI -	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO	0	0)	0) ()				0			
	AMBULATORI BRANDIZZO CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI -	66	93.08.C		INFERIORE fino a 4 muscoli. ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO	0	0		0) ()				0 0			<u> </u>
	AMBULATORI BRANDIZZO CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI -	67	93.08.D		fino a 4 muscoli. ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL				0								,				
	AMBULATORI BRANDIZZO				TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.								,				<u> </u>				
	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			
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			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	41	5	5	5 5	100	3	3	31	23	74,19	252	4	1 4	4	100	14,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1	0		0				1	0	0	62		0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	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			1) ()			(0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	142	32	2 3	2 32	100) :	5 10	3 103	3 98	95,15	6	7	7	7	100	54
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	4	1	1	1 1	100) 8	3	3	3 1	33,33	93		0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	132	16	5 1	6 16	100	•	6 11:	3 113	3 72	63,72	29	3	3 3	3	3 100	5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	31	1	1	1 1	100) 4	1 2	1 24	1 24	100	2	2	2 2	2	2 100	10,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0		0) (0			
	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA		0		0												
		12	89.7		VISITA GASTROENTEROLOGICA					100			<u> </u>								
	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO			36		16	2		2	100	7,5	1	1	12	85,71	9		0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	12	0		0				2	2	100	1,5	10	10	10	100	1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	79	12	1	2 12	100	1	2 4	7 47	47	100	3	18	3 18	18	100	3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	15	0		0				6	3	50	92,5	C	0			63
												<u> </u>									L

																	Nomen	N	Numero di		
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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	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			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	49	7	:	7 7	100	3	19	19	19	100	3	(0			3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	41	5		5 5	100	5	;	7	7	100	2	(0			4
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	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 1	100	3		0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	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			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	12	7	:	7 7	100	2	-	2 2	2 2	100	1,5	C	0			3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON	53	12	12	2 12	100	9 4	1:	3 13	3 13	100	4	C	0			4
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	25	87.03		CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	25	9		9 9	100) 1		3 8	8	100	7		0			13
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	14	0	(0			:	3	3	100	5		0			7
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	(D				0	0			C	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0		D				0	0				0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	(0) ()			(0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	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			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA	0	0	(D) ()			(0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	33	88.38.5		E CON MDC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	2	0		D				1 1	1 1	100	3		0			1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	28	2	-	2 2	100	D 10	17	7 17	7	41,18	94		0			5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO,	18	1		1 1	100) 10		9	7	77,78	29		0			8
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	36	88.95.4		GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	2	0		0) ()				0			7
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	5	1	1	1 1	100	9 8	:	3	3 3	100	6		0			1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	38	88.93		SENZA E CON MDC RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	(0) (0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON	0	0		D) ()				0			
	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	40	88.71.4		CONTRASTO ECOGRAFIA CAPO E COLLO	585	35	34	5 35	100) 5	200	200	200	100	9	,	5	5	100	34,5
																				100	

																	Numero	Numero	Numero di		
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 tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% 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			ACCESSO)	PRIMO ACCESSO)	ACCESSO)		
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	66	3	,	3 3	100	1	45	5 45	5 24	53,33	276	6	0			4
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	60	6	(6	100	6,5	5 18	3 18	8 18	3 100	16	5	3 3	3	100	46,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	4	0	()			:	2 2	2 2	2 100	8	3 (0			8
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	314	44	44	1 44	100) :	5 100	100	0 100	100	5	5 (0			6
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	24	0	(12	2 12	2	16,67	178,5	5	0			13
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	(((D			(0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	62	0	()				1 4	4	100	1,5	5 (0			1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	22	0	()			10	5 16	6 16	5 100	3	3 (0			2
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	()			() (D			(0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	20	3	:	3 3	100) 10) :	5 .	5 1	20	365	5 (0			8
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO	0	0) (0				0 0			
					CRASSO																
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	1	0	(1			304	'	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	52	6	•	6	100	10	30	30	22	73,33	20	(0			6
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	(,	0	D			,	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	()			,	0	0			,	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	53	7	1	7	100) 4	1:	2 12	2 12	2 100	1,5	5 (0			6,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	21	3	;	3 3	100) 10) (6 6	6 1	16,67	103,5	5 (0			68
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON	10	0	(1 4	4 3	3 75	58,5	5 (0			14
	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	59	89.44		CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	•											ļ .				
		29				0															
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	-					0	0				0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	128	4	4	4	100	0	5 20	3 28	8 20	71,43	12	2	0			284
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	52	0	(14	14	4 14	100	2	2 2	2 2	2	100	1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	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	1 4	100	0 6	j .	1 4	4 2	2 50	78,5	5 (0			
					ופטרבאטאב. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.																

																			Numero di		
STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i tempi della classe	Valore mediano	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i tempi della classe	Valore mediano	Numero prenotazioni totali	Numero prenotazioni con	prenotazioni entro i tempi con classe di	% copertura entro i tempi della classe	Valore mediano classe di priorità P
313	Presidio	N Progressive	Prestazione	Disciplina	Prestazione	prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	classe di priorità E da garantire	tempi con classe di priorità B garantite	di priorità B	classe di priorità B	prenotazioni totali classe priorità D	classe di priorità D da garantire	tempi con classe di priorità D garantite	di priorità D	classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	(SOLO PRIMO ACCESSO)
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO	2	. 0		ol .			2	2 2	2 0	0	121		0 0	ACCESSO)		
					INFERIORE fino a 4 muscoli.																
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO	0	0		0			()				0			
					fino a 4 muscoli.																
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL	0	0		0									0			
					TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.																
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	0	0		0									0			
					(4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.																
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	0	0	1	0			((0			
					(4 muscoli).																
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	5	2	:	2 2	100	8	2	2 2	1	50	145	1	1	1	100	;
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	ا	\	Ϊ '					ή '	'			'	<u>'</u>			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA			ļ .	n			,	, ,				,				
0007114		ľ		-			"	['] '				']			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0			0								(0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0		0			() (0			(0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0		0			() (0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0		0			(,	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	11	6	1	6	100	8		5 !	5 2	40	120	(0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	· °	°	1 '] '				'	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	_			ni			,					,) 0			
				_		-															
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0		0)				0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0		0)			-	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	۰		0			() ((0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0											0			
00011	DDFLIEN AMBILIATOR ON THE CO.	45	07.27.6		MAMMOODAFIA DII ATER								ļ								
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	ľ	ľ	Ϊ '				'	΄ ΄	΄			'	ĺ]		
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE							,	,				,) ^			
					and the state of t			·]] `				`]			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	0		,	0									0			
					TORACE																
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	0		,	0								-	0			
					TORACE, SENZA E CON CONTRASTO																
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	,	0			((0			
					DELL ADDOME SUPERIORE																
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON	0	0	,	0			() ((0			
					CONTRASTO																
			•					•	•				•		•				•	•	

								N	Norman di				Norman	Number di			Numero	Numero	Numero di	0/	Valore mediana
STS	Presidio	N Progressive	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	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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	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				O	0	ACCESSO		
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		D				0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	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				O	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	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			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	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	(D			,					0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0		D) (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		D				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			
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		D				0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0		D				0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0		D				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			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	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		D				0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0		0			,	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		D			,	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0		0								0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	,	0			,					0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0		D			,	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	,	0			,	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0		0			,					0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0		0) (0	0			

																			Numero di		
STS	Presidio	N Progressiv	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 E 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)	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	AUGEOUT		
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	'	0			'						0			1
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0		0) ()				0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0			0			ļ .						0 0			
																					1
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0		0			,					c	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0		0) ()				0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	٥	'	0									0			1
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0		0)				0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0		0)				0 0			
																					1
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0		0			(0				(0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0		0) ()			(0			<u> </u>
	ADDITION AND A STANDARD AND AND ADDITION AND	56	00.50																		<u> </u>
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	12								2	100	43	'	,			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0		0			,	0)				0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON	0	0		0					D				0			
					CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE																
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0		0									0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	22	1		1 1	100	3	3 1:	3 13	3 13	100	9		0			43
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	64	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE							ļ.,		,							<u> </u>
000114	PRECIEW - AMBOLATORI SAN MAURO		05.57.1		SPINOMETRIA SEMPLISE							,	΄								1
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0		0									0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	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			1
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0		0									0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO	0	0		0								,) 0			
					fino a 4 muscoli.																1
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	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	0	0		0) ()				0			<u> </u>
					(4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.																
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			1
				L			L	l	1		L	ļ		L	L	L	l	L	l		<u> </u>

																			Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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 l 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)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% 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	5 0		0				4	4 1	25	261		1 1	ACCESSO)	0	314
																					1
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0		0				0	0				0			
																					1
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0		0			1	0	0			(0			1
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	2	1	1	1 1	100	10	9	<u>'</u>	1 0		176		٥			1
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	18	1		3 3	100	10	1	2 1	2 1	8,33	365		3 3		1	785
	TREELETT AMBOUNT OF THE	ľ	55.52		THOMAS OF THE PARTY OF THE PART		1			100] "] "]	,,,,,		1	1]		ĺ
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0 0		0				0 (0				0 0			
																					1
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0		0				0	0			1	0			ĺ
																					1
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1	0		0				1	1 1	100	1		0			1
000422	DDF USAL AMBUL ATOD OF THO		00.7	42	WEITA LIPOLOGICA												ļ.,				
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	3	89.7	40	VISITA UROLOGICA	["	΄ ΄	1				'	Ĭ	1			'	΄ '			Í
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0 0		0				0 (0				0 0			
																					ĺ
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	57	7 19	1	9 19	100		3	4 3	4 15	44,12	124		1 4	4	100	77
																					1
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0		0				0	0				0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0]	0			· '		0			(0			1
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA				0					0			ļ .) 0			—
]												1
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0) 0		0				0 (0				0			
																					1
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0		0				0	0			,	0			
																					1
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	٥]	0			'	1	0			'	0			1
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	10	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL				0					0			ļ .				-
003122		"			TORACE, SENZA E CON CONTRASTO]		1			[· ']			ĺ
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0		0		-	+	0	•	-	 	+	0			
					DELL'ADDOME SUPERIORE																Í
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON	0	0		0			1	0	•			1	0			
L				L	CONTRASTO				<u> </u>												<u>i</u>
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	٥	0		0				0	0			1	0			
000420	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMBITERIZZATA (TC)																-
000122	FRELIEVI - AMBULATUKI SETTIMU	22	30.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	["	΄ ΄	1				'	Ĭ	1			['	1 °			ĺ
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)				0			ļ .	0	0		-	-	0 0			<u> </u>
					DELL'ADDOME COMPLETO]			1												í
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0		0			1	0	•			-	0			
					DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO																i
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0		0				0	0			1	0			i
									<u> </u>												
			-	-							-									-	

																	Numero	Numero	Numero di		
STS	Presidio	N Progressiv	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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i 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	(C	0)			0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	(0			C	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	(C) (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			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	(C) (0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	(C) (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			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	(C					0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	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			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	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			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	()			(0				O	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	()			(0)			0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	()			(0)			0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	(C	0				O	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	((0				O	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	()			(0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	((0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	((0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	(C	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	(C	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	((0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	((0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	(C	0				0	0			
				L	l	L	L				L	L		I		L	L	L	<u> </u>		

																	Numero	Numero	Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	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			(C	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO	0											,				
					CRASSO																İ
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0		0			,	0				(0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0		0			() ()			(0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0		0			,) (0			(0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON	0															
					BIOPSIA	-	_														
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	5	0		D			,	2	2 1	50	40,5	C	0			12
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0		0			(0				C	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0		D) ((0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0		D) ((0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	,	0) ()				0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0		0) ()				0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0		0			'						0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	,	0			(0				C	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			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	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	,	D) ((0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0		D) ((0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO.	0	0		D) (P				0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	69	93.08.F		Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.							ļ .					,				
					Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).							<u> </u>	Ĺ ՝								
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	11	10	10	10	100	7		1	0	0	252		0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0		0			,	0				(0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	3	1		1 1	100	8	3 :	2 2	2 0	0	104,5	C	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0		0			,) (0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0		0) (0			

																	Numero	Numero	Numero di		
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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	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				C	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0		0				0 ()			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	3	1		1 1	100	10)	2 2	2 0	0	75,5	C	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0		0) ()				0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0		0) ()				0			
000129	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	111	89.7	EC	VISITA FISIATRICA												,				
				30		۰	•	·				,					·				
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0		0									0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0		0				0				C	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0		0			1	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0		0				0					0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0		D) (C	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0		0) ()			(0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	0	0		0) ()				0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	19	88.01.1		TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0		0) ()				0 0			
	POLIAMBULATORIO RIVAROLO		88.01.2		DELL'ADDOME SUPERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)																
		20			DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	'				'		,			,				
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	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				C	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0		D				0					0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		D				0					0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0		D) ((0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		D			-) ()			(0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0		D				D					0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0		D									0			ļ
	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	29	88.38.1		TORACICO TO DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE																ļ
		2.5			LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE																
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0		0									0			
Щ					l .								-					-			

			Cadina	Cadlas		Numero totale di	Numero	Numero	Numero di	% copertura entro i	Valore mediano	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Volen mediane	Numero prenotazioni totali	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressive	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	classe di priorità B da garantire	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	classe di priorità B	prenotazioni totali classe priorità D	classe di priorità D da garantire	tempi con classe di priorità D garantite	tempi della classe di priorità D	classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	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	(C	0				C	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			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	(C	0				(0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	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	(C	0				C	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0)			C	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			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	()			(0)			(0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	(((0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	()			(0)			(0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0)			C	0	0			(0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	(0			C	0	0			C	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0		D			C	0 0	0			C	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	(0			C	0 0	0			C	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	(0			C	0 0	0			C	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0)			C	0 0)			C	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	()			(0 0)			(0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	,)			(0 0)			C	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	()			(0 0)			(0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	()			(0 0)			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	()				0 0)				0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0											0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	()			(0 0				(0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0)									0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	()			(0 0				(0			

																	Numero	Numero	Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i 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		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	(D			(o c				O	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	18	0	,	0			:	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			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0		0			,	0)			O	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	(0				0)			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	(0				0)			O	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	(0			(0 0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	(0			(0 0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0		D			-	0				O O	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)			O	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	(0				0)			O	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	0	0	(0			-	0)			O	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	69	93.08.F		definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0		D			,	0				O	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	1	100	19
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	-	0			-	0)			O	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	(0				0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	(D			-	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	(0				0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	(D				0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	(D				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	1	2 2	100	5	,	1 4	4	100	3,5	0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	19	3	:	3	100	9	1:	3 13	2	15,38	363	3	3	0	0	370
																					<u>'</u>

								Numero	Numero di				Numero	Numero di			Numero	Numero	Numero di	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressive	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità E da garantire	prenotazioni entro i	% 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	73	15	1	5 15	100	8	5	1 51	11	21,57	92	7	7 7	7	100	98
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	,	D) (0				0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0		0) (0			C	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0		0) ()				0			
000155	CASTELLAMONTE POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE		0		0) (0				0 0			
	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE																				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	٥	0											0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0						0					0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		D				0				(0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0		0) ()			(0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0		D				0	0				0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0		D			1) ()			(0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		0			1) ()			(0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	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			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	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			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0		D			1) ()			(0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0		D			-) ((0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0		0			,	0				(0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0		D			-	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		D				0)				0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0		D				0)				0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0		0			1	0				(0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	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		D			,) (0			
																					<u> </u>

								Numero	Numero di				Numero	Numero di			Numero	Numero	Numero di	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressive	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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	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			() (P				0	ACCESSO)		
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	٥	·	D			•						0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	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			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0		0) ()			C	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	٥		0			'						0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0		0) ()			(0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0		0			-) ()				0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	1	0			() ()				0			
	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0		D) (P				0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE																
	CASTELLAMONTE																				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	'	0									0			İ
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	O	0		0				0				C	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0		0			-	0)			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	1	0			,) ()				0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0		0) ()			(0			
	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO		45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO							ļ									<u> </u>
000155	CASTELLAMONTE	52	45.42		CRASSO	ľ	ľ	<u> </u>					΄					,			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0		0			(0				C	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0		D) (0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	,	D			-) (0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0		0) ()			(0			
	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	43	0		0			10) 10) 10	100	1	1	1 1	1	100	
	CASTELLAMONTE																				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	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			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0		0			,	0					0			
																					<u> </u>

								Numero	Numero di				Numero prenotazioni con	Numero di			Numero	Numero	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressive	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità E da garantire	prenotazioni entro i	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	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	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	8	0		0			•	1 4	1 3	75	24,5		0	ACCESSO)		3
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0			0			ļ .									<u> </u>
	CASTELLAMONTE																				İ
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0		0			(0				C	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	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	1	0			() ()			(0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO	0	0		0) (0			
	CASTELLAMONTE				INFERIORE fino a 4 muscoli.																İ
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0		D			(0				(0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0		D				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	0	0		0				0)			(0			
	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	69	93.08.F		definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0		D			,	0	0				0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	18	3	:	3 3	100	€	5 4	3 8	3 8	100	126,5	6 0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	5	1		1 1	100	8	3 :	3 3	3 0		173	1	1	0	0	182
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	1	0) ()				0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	5	0	'	D			,	2	2	100	8	(0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	19	5		5 5	100	10	1:	3 13	3 11	84,62	3	1	1	1	100	3
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	51	7		7	100	4	31	5 35	5 35	100	3	1	1	1	100	4
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	7	0	'	D				6 (5 4	66,67	11	1	1	1	100	5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	39	13	1:	3 13	100	8	8 2:	3 23	8 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	3:	5 35	5 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	5						٥			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0		D			(0					0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	32	11	1	1 11	100	6	11	19	16	84,21	17	2	2	1	50	127
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	15	0	,	0			:	2 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 6	100	3		0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	43	1		1 1	100	3	3 14	1 14	1 12	85,71	5	1	1	1	100	217
																					<u> </u>

																			Numero di		
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)	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			2
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	10	2	:	2 2	100	0 6	:	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	O	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	2	0	(0			:	2 2	2 2	100	5,5	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	21	88.01.3		CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	(0				0 0)			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0	(0) ()			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	23	88.01.5		DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	2	0		0				1 1	1 1	100	3	0	0 0			
	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	24	88.01.6		DELL'ADDOME COMPLETO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	-			2 .				,								
		24			DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	32	3		3	100			1	7	100	4	0	٥			4
	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	13	6		6 6	100	3	•	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 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				O	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	(0			,	0	D			O	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	(0				0 0	0			0	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	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA	0	0	(0			,	0 0	0			O	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	33	88.38.5		E CON MDC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	2	1	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	2 12	2 5	41,67	102	0	0			183
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO,	6	2	2	2 2	100	9,5		1 1	1 0		102	0	0			227
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	36	88.95.4		GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0		0								0	0			
	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	12	0		0			11) 46		રા	232.5					
		20	88.93		SENZA E CON MDC											202,0					
	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	38			RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0										0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		0								0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	215	45	45	5 45	100	6	11!	5 115	5 95	82,61	9	0	0			46
								L			L	L						L	l		

Prestazione Disciplina Disc									Numero	Numero di				Numero	Numero di			Numero	Numero	Numero di	% copertura entro i	Valore mediano
Company Comp	STS	Presidio	N Progressiv	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)		prenotazioni con classe di priorità E	tempi con classe di	% copertura entro i tempi della classe di priorità B			Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire		% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	priorità P garantite	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
Processing	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0		0			1					C	0	ACCESSO)		
Processing	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI	36	0		0			36	30	ο 6	i 20	276		0			4
No.						SOVRAORTICI																
Column C	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	21	6		6 6	100	•	6	6	3	50	93		0			242
The Committee Control of Contro	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	4	0		0			:	2 2	2 2	100	20		0			4
	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	246	62	6:	2 62	100	8	3 128	3 128	3 76	59,38	4		0			227,5
Mail Company	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	100	6		6 6	100	2	2 44	5 46	6 44	95,65	4		0			120
Part Part																						
	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	2	0											0			3
Company Comp	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	44	0		0			10	10	10	100	1	(0			1
	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	14	0		0			10	10	9	80	11	C	0			6,5
NAMES CAMBRILLATIONS CHIPCAL END NINEA 2	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0		0				D)				0			
NAMES COLUMNICAL DIORIS COPPERADE DE DIVERA 12 15 15 15 15 15 15 15	000165	DOLLAMBILI ATORIO OSDEDALIERO IVREA	E1	45.22		COLONSCODIA CON ENDOSCODIO EL ESSIDII E					100	10					200					155
CASSED CALMEDIAL COMO COMPESSAL RESID FOREA. S. CALL CA	000103	FOLIAMIBULATORIO OSPEDALIERO IVILIA		45.25		COLONGOPIA CON ENDOSCOPIO I LESSIBILE	•	·		<u> </u>	100			<u>'</u>			303					
Columbia Palambaila Columbia Calambaila Columbia Calambaila 000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0		0			,					(0				
Company Comment Comm	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	1	0	,	0									0			72
BIOPSIA POLIMBULATORIO OSPEDALERO IVIREA 55 44.1.2 ESPACIOLOGIA STRODUCIONOSCOPIA (EGOS) CON 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	10	2	:	2 2	100	•	5 2	2 2	2 2	100	5		0			379
BOPPEA B	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON	0	0		0)))				0			
BIOFISA POLAMBULATORIO OSPEDALIERO NYREA 56 88.52 ELETTROCARDIOGRAMMA (ECO) 30 3 3 100 0 9 9 9 100 0 0 0 0 0 0 0 0	000405	DOLLAMBILI ATODIO OCREDALIEDO IVIDEA		45.40.0		BIOPSIA																
G00165 POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA 57 89.50 ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER) 6 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	55	45.16.2		BIOPSIA		Ů	'					΄				· '				
000165 POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA 58 89.41 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON 1 1 1 1 100 7 4 4 4 100 21 0 0 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
CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	6	0		0			,	0				(0			17
00165 POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO NREA 60 95.41.1 ESAME AUDIOMETRICO TONALE 24 3 3 3 100 8 13 13 12 92.31 48 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MORI! E	9	1		1 1	100	7	,	1 4	1 4	100	21	(0			18,5
0016S POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA 60 95.41.1 ESAME AUDIOMETRICO TONALE 24 3 3 3 100 5 13 13 12 92.31 45 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	59	89.44			0	0		0									0			
0016S 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 0 0016S POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA 62 89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO 46 0 0 2 2 2 2 100 2 0 0 0 0016S POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA 63 95.11 FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA) 2 0 0 0 2 2 2 2 100 30 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 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 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	24	3	,	3	100	5	1	15	12	92,31	45	"	0			83
00165 POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA 63 95.11 FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA) 2 0 0 2 2 2 100 30 0 0	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	64	8		8	100	2,5	5 1	8	3 0	0	313,5	(0			0
	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	46	0		D			:	2 2	2 2	100	2		0			0
000165 POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA 64 93.08.A ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	2	0		0			:	2 2	2 2	100	30	(0			
SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	000465	POLIAMBILI ATORIO OSDEDALIEDO IVOSA	64	93.08.4		EI ETTROMIOGRAFIA SEMBI ICE IEMGI DER ARTO	•						ļ .									
	000165	POLIMIBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	104	83.00.A		SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	٥					'	<u></u>								

																			Numero di		
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 E 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)	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)			C	0					0	ACCESSO)		
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	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)			C	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	0	0	')			(0)			(0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	69	93.08.F		(4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	0	0)			C	0 0	0				0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	1	89.7	08	(4 muscoli). VISITA CARDIOLOGICA	0	0		0			C	0 0)				0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	1)			(0 0)				0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0		0			C) ()				0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0)				0 0)				0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0)				0 0	0				0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	68	16	i 10	5 16	100	3	50) 50	0 49	98	3		2 2	. 2	100	22
	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	,	89.26	27	VISITA GINECOLOGICA												,				
	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	Ĺ	89.7	37	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		°					,					Ì				
		8		38		0	0	'				(0			
	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	<u>'</u>										0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0					C	o c					0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0					C	0				C	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	2	0)			2	2	2 2	100	5,5	C	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	5	0	,				1	1	1	100	1	4	4	4	100	0
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0)			C						0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0)			(0				(0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	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			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	100	9		0			20
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	,				(0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON	0	0						0 0					0			
					CONTRASTO																

																	Numero	Numero	Numero di		
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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	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			(o c				C	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		D			,	0				C	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	3	0		0			:	2 2	2 2	100	2	(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 5	100	6	(0			20
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	6	1		1 1	100	10		1 4	1 4	100	17,5	(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	C	0			29
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0		0			,	0				(0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0		D				0				C	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	,	D				0				C	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			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0		D				0				C	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			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	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			
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			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0		0				0				C	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			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0		0				0				C	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		0				0				(0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	85	0		0			75	5 75	5 75	100	8		5 5	5	5 100	3,5
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0		0			(0				C	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0		0			(0				(0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	12	0		0			:	3	3 0	0	134	C	0			240
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	8	0	,	D			:	2 2	2 0	0	109	C	0			240
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	104	22	2	2 22	100	6	31	30	24	80	5	2	2 2	0	0	242
				L			L							<u> </u>	L	L	L	L			

																			Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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 E 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)	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	ACCESSO		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA -	0) 0			<u> </u>
					MONOLATERALE	-															
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	,					0				C	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0		0			,	0				(0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0)			-	0 ()			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	,	P				D	P				0			
000400	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	F2	45.40		POLIDECTOMIA ENDOCCODICA INTESTINO							ļ .									
		52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	۰	,	,								,	, ,			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0						0					0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0)			() ()			(0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0						0				(0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	,)			() ()			(0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	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			168
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON	0												0 0			
					CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE																
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0					,					(0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0)			(0				C	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0)			() ()			(0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0)			,						0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0)			() ((0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO	0	0)) ()				0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	65	93.08.B		SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO	0	0) 0			
					INFERIORE fino a 4 muscoli.																
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	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			
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	0	0	,				,	0				C	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE	69	93.08.F		definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	0	0)) ((0			
					(4 muscoli).																

																	Numero	Numero	Numero di		
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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	i1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	2	1		1 1	100	6						1	1 1	1	100	2
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE				0								0) 0			<u> </u>
																					'
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	٥	0	,	0								o	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	13	4	,	4 4	100	8		3 8	3 2	25	273	1	1	1	100	172
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0		0				D)			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	'	0								٥	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0		0			() ()			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0		0			() ()			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0		0) (0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	14	0		0			11	1 1:	3	27,27	363	3	3 3	1	33,33	369
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	19	7		7	100	6	12	12	2 5	41,67	90,5	0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0		0			() (0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0		0			() ()			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0		0			() ()			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0		0) ()			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	'	0								٥	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0		0			C					0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		0								0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0		0			() ()			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0		0) ()			0	0			
000100	DOLLANDIU ATODIO CUITO	24	00.04.0		DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		_														ļ'
	POLIAMBULATORIO CALUSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	'				'	,				٩	, 0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		D			C	0				O	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0		D			() (0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		D) (0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0		0			() (0	0			

								Numero	Numero di				Numero	Numero di			Numero	Numero	Numero di	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità E da garantire	prenotazioni entro i	% 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-	0	0										0	0 0	ACCESSO)		
					ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO																1
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0	,))			0	0			
					CERVICALE.																i '
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0					(0				O	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	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			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE) 0			<u> </u>
		31			TORACICO SENZA E CON MDC	۰	•	,				,					·				
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	<u>'</u>					0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0					,	0				O	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0					,	0				O	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			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	1)				0 ()			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	1)) ()			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	1)			() ()			0	0			
																					i '
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0)			(0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0)			() (0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0)			,) ()			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	1)			-	0)			O	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0) (0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0)) (0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0)			-) ()			0	0			
000402	DOLIAMBILI ATORIO CALURO	46	00 72 4		ECOGRACIA MAMMARIA DII ATERALE							ļ									<u> </u>
	POLIAMBULATORIO CALUSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE							<u> </u>									
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0										0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0)			(0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0)			,	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	,)			-					0	0			<u> </u>
																					İ
			L			L	l	L	1		L	l	1	L	L	l	l	1	L		

																	Numero	Numero	Numero di		
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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i 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			C	0				C	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	(D			C	0				(0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	(0				0					0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	(D			C	0)			C	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	(D			C	0					0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	(D			C	0				C	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	15	0	(0			3	3	3	100	0	(0			1
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	(0			(0				(0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	(D			C	0				C	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	(0			(0				(0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	(0			(0)			C	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	(D			C	0				C	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	(0			C	0				C	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	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			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	(D			C	0				C	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	(0			C	0				C	0			
	POLIAMBULATORIO CALUSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	(D			C	0				C	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			
	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			
	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0		0				0					0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0		0				0					0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	(D			(0				(0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	(D			(0				C	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	7	1	1	1 1	100	10	4	4	1	25	62,5	2	2 2	0	0	675,5
																			L		

																			Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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 tempi con classe d 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)	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	,		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0		0					0				0 0			
																					1
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	2	100	100
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0		0) (0				0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	(0))	0				0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	111	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	(0			'		0				0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	(0			,) (0			(0			ĺ
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	(D) (D			(0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	(0) (0				0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0		0					0				0 0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	(0			'						0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	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			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	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	(D) (D			(0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	(D			,) (D				0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	(D) (D				0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	(0) (0				0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0	(D) (0				0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	25	87.03		DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-		0) 0			ļ
					ENCEFALO																
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	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			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	(D) (D			(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			
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			
																					لـــــــا

								Numero	Numero di				Numero	Numero di			Numero	Numero	Numero di	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressive	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità B da garantire	prenotazioni entro i	% 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	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	ACCESSO)		
																					1
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			
000447	RELIEVI - AMBULATORI GASSINO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	ď				(0				(0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	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	C)			() ()			(0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0)									0 0			
																					ĺ
000447	RELIEVI - AMBULATORI GASSINO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	C				C	0				C	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	()			(0)			C	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0						0					0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	C) (0				0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0) ()				0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI	0	0)) (o e				0			<u> </u>
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	43	88.74.1		SOVRAORTICI ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0		,													<u> </u>
																					ĺ
000447	RELIEVI - AMBULATORI GASSINO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	C				C	0				C	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	()			C) ((0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	C	•			(0	0				0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	C)			C) (C	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0) ()				0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0) ()				0			<u> </u>
																					<u> </u>
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0					(0			
000447	RELIEVI - AMBULATORI GASSINO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	C				C	0				C	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	C				C	0					0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	C					0				C	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0					() (0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0					() ()			(0			
					IDIOPSIA																<u> </u>

																	Nome	Numero	Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% 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		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0		0			(0	AUGEOUT		
******	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO		89.52																		<u> </u>
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	°	'		0			'] ']			'	0			1
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0		0			,	0)			C	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0		0			(0)			(0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0		0			(0)			(0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0		D			() ()			C	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0		0) ()			(0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0		D			,) (C	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0		D			,	0					0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0		D			,	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			C	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	,	D			,	0	0			C	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	,	D			,	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	0	0	,	D			() ()			(0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	69	93.08.F		definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	'	0			() ()			(0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0		0			(0)			C	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0		0			(0)				0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	6	4		4 4	100	3	8	1	1	100	1	1	1 1	1	100	1
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0		0			,					C	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0		0			,	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0		0			,	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0		0			,					C	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0		0			,	0)			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0		0				0)				0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0		D			,	0				C	0			
											L				L	l					

																	Numero	Numero	Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0		0			(0	0	ACCESSO)		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0		0			,					0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0		0			,	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0		0) (D			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0		0			,					0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0		0				0)			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	0			0								0	0			
					TORACE																
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	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			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON	0	0		0				p c	P			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	21	88.01.3		CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)																
000.20	AMB. BIABLIOLOGIA GALOGO	-	56.51.5		DELL'ADDOME INFERIORE]				Ĭ				
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		D			(0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0		0			,					0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON	0	0		0) ()			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	25	87.03		CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0		0) (P			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	٥		D					9			0	٥			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	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			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0		0								0	0			
					LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE																
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			
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			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA	0	0		0) ()			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	33	88.38.5		E CON MDC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	0	0		0) ()			0	0			
					BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE																
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	٥	°	'				'					0	i °			
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	P			0				
												L									

								Numero prenotazioni con	Numero di				Numero	Numero di			Numero	Numero	Numero di prenotazioni entro i	i % copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità B da garantire	prenotazioni entro i	% 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	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	C				((0	ACCESSO		
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	C)			,) (0			(0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	()			() ()				0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON	0												0 0			<u> </u>
					CONTRASTO																
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	C										0			1
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	()			,	0				(0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	C)			,	0)			(0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	C)			() ()			(0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	()			,) (0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	()) ()				0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE							ļ ,					,	1 0			
						Ů											·				
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	C					0					0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	C					0				C	0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	C)			,	0)			0	0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	C)			() ()				0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	C)) (0				0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO	0	0	C)			() ()			(0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	53	45.24		CRASSO SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE			,									,)			
						Ů						· ·	,				,				
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0											0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	C				(0				(0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	C) ((0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	C)) ()				0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	()) (0			0	0			
000728	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON	0	0) (0			
	MB. DIABETOLOGIA - CALUSO	59	89.44		CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO							ļ .									
000728	IND. DIAGETOLOGIA - CALUSO	29	03.44		PALITY TEST CARDIOVASCULARI DA SFURZU																

			Cadias	Cadlas		Numero totale di	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di	% copertura entro i	Valore mediano	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Volen median	Numero prenotazioni totali	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano classe di priorità P
STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	classe di priorità B da garantire	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	classe di priorità B	prenotazioni totali classe priorità D	classe di priorità D da garantire	tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	(SOLO PRIMO ACCESSO)
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	(0			C	o c				C	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	(0			(0)			(0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	(0			(0)				0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	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			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO	0	0		0) (o e				0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	66	93.08.C		INFERIORE fino a 4 muscoli. ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO	0	0		0)				0			
		67			fino a 4 muscoli.																
	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	6/	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	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			
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	(D			C	0				(0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	(D			(0)			(0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	(0			(0)			(0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	6	2	-	2 2	100	2,5	3	3	3 2	66,67	1	C	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	(D			C) (0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	(D			() ()			(0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	(0			(0 0)				0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	(0) ()				0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0		D									0			
	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	n	0		D			,	,					0			
								,				,									
	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0											0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0		0									0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	(0			C	o c				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	(0			(0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	-	0			(0					0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	(0			(0 0					0			

						<u> </u>												1			
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 E 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		D				0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0		D			,	0				O	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		0			,	0)			O	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0		D				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			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0		D			,	0)			O	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		D				0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	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			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0		D			(0				O O	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	'	0			(0)			0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	'	D			(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			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	'	D			(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	'	D			(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	'	D			(0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	'	D			(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			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	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			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	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	'	D				0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	'	0				0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	'	D				0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0		0				0				0	0			

																	Numero	Numero	Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% 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	ACCESSO)		
000700	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI																ļ
000725	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	142	00.73.3		SOVRAORTICI	•	ľ	,	1]	1			۱	1			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	()			(0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0		D			C	0)			0	0	1		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0)) (o l			0	0 0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	(C					0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	(P			() (P			0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	(9			() (0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	(p) ()			0	0			
		50																			ļ'
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	· ']			'	,	1			· "	ĺ			'
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	()			() ()			0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	()			(0)			0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	()				9)			0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	()					o l			0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	(0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	(O	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	(P			() ()			0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	(() ()			0	0			
000720	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON	•							,								
300729	AND STATE OF OLD IN A STATE OF THE STATE OF	30	00.41		CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	•		,					ĺ '					1			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	((0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	((0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0		P) (0			0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0										0	0 0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	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	P			0	0			
Ш																					<u> </u>

																			Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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 E 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)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO									,			ACCESSO)	PRIMO ACCESSO)	ACCESSO)		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	65	93.08.B		INFERIORE fino a 4 muscoli.		'l '	'				'	ή '	<u>'</u>			'	΄ Ι			
000720	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	ec	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO				n .			,	, ,				,) 0			
000725	AIIB.DIABETOLOGIA - KIVAKOLO		33.00.0		fino a 4 muscoli.	•	1]	1			,	1				· `	1			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL	0											,	0 0			
					TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	-															
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	٥	'	D					P				0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	0	0		0			())			(0			
	AND CORED BLADETOLOGIA CURIAGO				(4 muscoli).																
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO		89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	'	0									0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0		0			C					C	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	25	7		7 7	100	1	14	1 14	1 7	50	77		3 3	3	100	1
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0			0								0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0		0) (P				0			
	AND CORES BUREFOL COLL CUIVAGO		89.7		MANY A CONTROL OF																
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA								΄ ΄	,				,			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0		0									0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0		0			() (D				0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0		0			ď	0				ď	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0		0) ()				0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	'	0									0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0		0			() ()			(0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0		0			() (C	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0			0			()				0			
000757	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE								<u> </u>								
000733	AMID. SS. ED. DIABET SECSIA - SITIVASSO		537.1		MANUSCON IN DIENI ENNEE	•	Ĭ]				`	1			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0			0			((0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0			0				p 0	P				0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		0									0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0		D			C	0)				0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	•							<u> </u>					, ,			
300735	AIND. OGFED. DIADE I OLOGIA - CHIVASSU	20	00.01.2		DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		<u> </u>	'				'] '	1			'] "			
\Box			L	L			I	l	1		l	i	L	I	L	i	l	I	I		

								Numero	Numero di				Numero	Numero di			Numero	Numero	Numero di	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità B da garantire	prenotazioni entro i	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0					((0	ACCESSO)		
					DELL'ADDOME INFERIORE																1
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	(C					C	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	()			(· c				(0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		0			C	0)			C	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	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			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	(0			C	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			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSAGRALE E SACRO COCCIGE	0	0)			(0 0				(0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	(0				0 0	0			(0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	()			(0 0)			(0			
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			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	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			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	()			C	0)			(0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0		0			C	0 0	0			C	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0		0			C	0 0	0			(0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0)									0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0)				0 0					0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0)			(0 0)				0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	()				0 0)				0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0											0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	((P			(0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0		p					P				0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0)				0 0)				0			
																					<u> </u>

																	Numero	Numero	Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	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	ACCESSO		
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA -	0			0								0				<u> </u>
					MONOLATERALE	-															'
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0		0			C	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	(D			C	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	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	(D			(0)			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	(0			(0 0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	(0			(0 0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	(0			(0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	(0				0 0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0		0) (o e			0	0			
000755	AMB, OSPED, DIABETOLOGIA - CHIVASSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0			0									0 0			
	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	(0								0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	(0			C	C				O	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	(D			C	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	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			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	(D				0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	(0			(0 0)			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	(D			(0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	(D				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				O O	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	0	0	(0			(0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	69	93.08.F		(4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	0	0		D) (O	0			
					(4 muscoli).																

																			Numero di		
STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni	Numero prenotazioni totali	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di	% copertura entro i tempi della classe	Valore mediano	Numero prenotazioni totali	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di	% copertura entro i tempi della classe	Valore mediano	Numero prenotazioni totali classe priorità P	Numero prenotazioni con classe di priorità P	prenotazioni entro i tempi con classe di	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P
			Prestazione	Disciplina		prenotazioni (U+B+D+P)	classe priorità B	classe di priorità B da garantire	priorità B garantite	di priorità B	classe di priorità B	classe priorità D	classe di priorità D da garantire	priorità D garantite	di priorità D	classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	(SOLO PRIMO ACCESSO)	PRIMO ACCESSO)	(SOLO PRIMO ACCESSO)
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	(0			(0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	(0			'					0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	7	0		0				,	, 1	14,29	96		0 0			-
															,						İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0		0)			0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	٥	٥	(0			· '					0	٥			İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0		0) (0	0			
																					İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0		0			,					0	0			
																					1
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	°	°	'				'] ']			0	1 0	Ί		İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0		0			-					0	0			
																					İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	(0				0	P			0	0			
																					ļ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	111	89.7	56	VISITA FISIATRICA	°	°	· '				'] ']			٥	0			İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0		0) ()			0	0 0			
																					İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0		0			1					0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	14	89.7	60	VISITA PNEUMOLOGICA							ļ.,									
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	14	09.7	00	VISITA PNEUMOLOGICA	ľ	ľ					ļ '	Ί '	1			٩	,			İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0		0			-)			0	0			
																					İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	(0			(0)			0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL							ļ .					0) 0			
					TORACE																İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		0			-	,				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0		0								0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0		0			 					0	0 0			<u> </u>
					DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO																İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0		0			1					0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	°	°	'				']				0	0	1		İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0	(0			-					0	0			—
					DELL'ADDOME COMPLETO																İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON	0	0	-	0			<u> </u>					0	0			
					CONTRASTO																1
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0		0			"]			0	0	1		i
Ш																			L		<u> </u>

								N	Norman di				Norman	Number di			Numero	Numero	Numero di	0/	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressive	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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
								_									ACCESSO)	PRIMO ACCESSO)	ACCESSO)		
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	<u>'</u>	0			· '						0			ĺ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0		0)				0			
					CERVICALE.																İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	,	D				0				C	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	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	1	0			() (P			(0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	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				C	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	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			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0		D) ()				0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0		0) ()				0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO												,				
					SENZA E CON MDC	Ů	Ů										·				
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0		0			'						0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		0			(((0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	,	D				0				C	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0		0			,	0	0			(0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI	0	0	,	0) (D			(0			
					SOVRAORTICI																İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0		D				0				C	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0		0) ((0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0		0			,) ((0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	1	0			() ()				0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA -							ļ	, ,				,				<u> </u>
					MONOLATERALE							<u> </u>									
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0		0				0					0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0		D				0				C	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	,	0			 						0			
																					İ
	•				1	·	·					1		-		·		1			-

																			Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% 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			(P			0	0	ACCESSO)		
																					İ
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	(D			(0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	(0			()			0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	(0			(0)			0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	(0			(0)			0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	(0			(0 0)			0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	EG	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)				0			,									<u> </u>
		36				· ·	٠	,				,		,			٠	·			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0		0								0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	(D			C	o c				O	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0		D			C	0				O	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	(D				0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	(0			(0 0)			0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	(0			(0 0)			0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	54	10	10	0 10	100	0	34	34	1 34	100	0	0	0			(
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO	0	0		0)			0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	65	93.08.B		SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO	0	0	,				,						0			
					INFERIORE fino a 4 muscoli.		Ů					·						Š			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	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	(D			C	0				O	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	0	0	(D			C					0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	69	93.08.F		definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	(D			(0)			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	(D				0 0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0		0) (0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	1	0	(D			1	1	1 1	100	2	0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0		0) ()			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0		0				0				0	0			
																					<u> </u>

																			Numero di		
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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	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	(C	0				C	0	AUGEOUG		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	()			C	0	0				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	()			(0)			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	(•			C) (0			C	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	()			C) (0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	()			() ()				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	()			() ()				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	() ()				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	•)			C) ()			(0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	•				C) ()				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	()			() ()			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	()			() ()				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	()) ()				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	(•			C) ()				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON	0	0	() ()			(0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	21	88.01.3		CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	(1) (0				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0	() ()				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	23	88.01.5		DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0	(1) ()				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	24	88.01.6		DELL'ADDOME COMPLETO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0	(0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	25	87.03		DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-	0	0	(D (0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	26	87.03.1		ENCEFALO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-	0	0	(D (0			
	DIABETOLOGIA SAN MAURO	27	88.38.1		ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO TO DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTERRALE	0	0	(0			
	DIABETOLOGIA SAN MAURO	28	88.38.1		CERVICALE. TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0	() (0			
	DIABETOLOGIA SAN MAURO	29	88.38.1		TORACICO TO DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0											0			
	DIABETOLOGIA SAN MAURO	30	88.38.2		LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE			<u> </u>				,					,				
000/36	DINDLI OLOGIA SAN MAURO	30	00.30.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC			,													

								Numero	Numara di				Numero	Numero di			Numero	Numero	Numero di	% conortura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	21	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0		,				,					ASSESSO	1 111110 2002000)	ACCESSO)		
000730	DIABETOLOGIA SAN IIIAONO	31	00.30.2		TORACICO SENZA E CON MDC	•	ľ	·				,		1]			
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	C				(0				(0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	C				(· c				(0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	C				C	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	C	•			(0)			(0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	C	1			(0)				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	C)			(0 0)			(0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	(0 0	0				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	C)				0 0)				0			<u> </u>
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0)				0			<u> </u>
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	()				0 0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI	0	0) (0) 0			
	DIABETOLOGIA SAN MAURO	42	88.74.1		SOVRAORTICI ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE																
		45				•	۰					,					,	, o			
	DIABETOLOGIA SAN MAURO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	C										0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	C				C	o c					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	C				C	0				C	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	C				(0)			(0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	(C						0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	C				C	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	((0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	()			(0 0				(0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	C				(0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0					0 0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	C				(0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	C) (0			

								Numero	Numero di				Numero	Numero di			Numero	Numero	Numero di	% conertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON	0	0		0								A552550)	0	ACCESSO)		
					BIOPSIA																İ
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0		0			<u> </u>) (0			
																					İ
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0		0))				0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0		0) (P				0			<u> </u>
																					1
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0		0									0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0		0									0			
																					İ
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0		0)			c	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0		0)				0			
																					1
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	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		D			'		9				0			1
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	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			
																					<u></u>
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	٥		D			'		9				0			1
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	0	0		0									0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	69	93.08.F		definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	0	0		0) ()				0			<u> </u>
					(4 muscoli).																İ
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0		0								C	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0		0									0			
1	JERTIO																				1
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0		D				0				(0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0		0				0				0	0			
000814	P.R.E. SERVIZIO TERRITORIAI E . IVIDEA VIA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA				1								,				
300011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	ľ	55.02		TION A SOCIOTION]					1			1
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0		0				0				(0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0		0								-	0			
	JERVIS																				1
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0		0				0				(0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0		0			1						0 0			
	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS]								1
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0		0									0			
1	JERVIS																				1
L									1					1		L		1			

000811 R.R.F. 000811 R.R.F. JERVI:	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS . SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS . SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	12	Codice Prestazione 89.7	Codice Disciplina	Prestazione VISITA FISIATRICA	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali	prenotazioni con classe di priorità D	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di	tempi della classe	Valore mediano classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO	classe di priorità P	tempi con classe di priorità P garantite	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO
000811 R.R.F. 000811 R.R.F. JERVI:	IS SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	12		56	VISITA FISIATRICA	98			priorita b garantite	ai priorita D		classe priorità D	da garantire	priorità D garantite	di priorità D	ciasse ai priorita s	(SOLO PRIMO ACCESSO)	da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	(SOLO PRIMO ACCESSO)	PRIMO ACCESSO)	ACCESSO)
000811 R.R.F. JERVII	IS SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		89.7	58	l		30	30	30	100	6	61	61	10	16,39	91	7	7	7	100	96
JERVI:	IS . SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	13		<u> </u>	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	()			(0				0	0			
000811 R.R.F.	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS		89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	()			(0 0)			0	0			
JERVI:		14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0		0			() (0	0			
000811 R.R.F. JERVI	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	()			(0 0				0	0			
	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	()			() (0	0			
000811 R.R.F.	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	()) ()			0	0			
JERVI:	IS SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	0	0	()								0	0 0			<u> </u>
			88.01.1		TORACE, SENZA E CON CONTRASTO																<u> </u>
	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS				TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)							<u> </u>									
JERVI			88.01.2		DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZÀ E CON CONTRASTO	0	0	()								0	0			
000811 R.R.F. JERVI	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	()								0	0			
000811 R.R.F. JERVI	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	((o c				0	0			·
000811 R.R.F. JERVI	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	((C				0	0			
000811 R.R.F. JERVI	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	((0				0	0			
000811 R.R.F. JERVI	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0	()			(0)			0	0			
000811 R.R.F. JERVI	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	(0			(0				0	0			
000811 R.R.F. JERVI	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	()			(0				0	0			
000811 R.R.F. JERVI	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	() (0	0			
000811 R.R.F. JERVI	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	(0	0			
000811 R.R.F.	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	()				0 0				0	0			
	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0	()								0	0			
000811 R.R.F.	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	32	88.38.2		TORACICO SENZA E CON MDC TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA	0	0	() (0	0			
JERVI:		33	88.38.5		E CON MDC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	0	0										0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		88.91.1		BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO,																
JERVI					GIUNZIONE CRANIO SPINALE	Ů	, and the second										Ů				
000811 R.R.F. JERVI	. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA IS	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0										0	0			

000811 R.F.F. S 000811 R.F.F. S 1 JERVIS 000811 R.F.F. S 1 JERVIS 000811 R.F.F. S 1 JERVIS	Presidio SERVIZIO TERRITORIALE - IVIREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE	336 E 8 338 E 8 339 E 8 440 E 8	Codice Color	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC RMN COLONNA VERTEBRALE RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO ECOGRAFIA CAPO E COLLO	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P) 0 0 0	prenotazioni totali classe priorità B 0 0 0	prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i I tempi con classe di priorità B garantite	% copertura emire tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000811 R.F.F. S 000811 R.F.F. S 1 JERVIS 000811 R.F.F. S 1 JERVIS 000811 R.F.F. S 1 JERVIS	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	37 E 38 E 39 E 40 E 41 E	38.95.5 38.93 38.93.1 38.71.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC RMN COLONNA VERTEBRALE RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0		0			C	0				0	0			
000811 R.R.F. S JERVIS 000811 R.R.F. S JERVIS	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	338 E 8 339 E 40 E 41 E 8	38.93.1 38.93.1	SENZA E CON MDC RMN COLONNA VERTEBRALE RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	(0			(0				0	0			-
000811 R.R.F. S JERVIS 000811 R.R.F. S JERVIS	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	39 8	38.93.1	RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0		0												
000811 R.R.F. S JERVIS	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	41 8	38.71.4	ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0)				(0				0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	41 8			0			0			(0				0	0			
000811 R.R.F. S			38.72.6	FCOCARDIOGRAFIA	1	0		0			(0				0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA			2000ANDIOGNAFIA	0	0		0			(0				0	0			
000811 R.R.F. S JERVIS		42	38.73.5	ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0		D			(0				0	0			
000811 R.R.F. S JERVIS	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	43 8	38.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0		0				0				0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		38.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0		D				0				0	0			
000811 R.R.F. S JERVIS	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	45 8	38.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0		0			(0				0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		38.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0		D				0				0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		38.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0) (0			(0				0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		38.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0		0				0				0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		38.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0		0				0				0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		38.77.2	ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0) (0				0				0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		15.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0		0				0				0	0			<u> </u>
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		15.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO	0	0		0				0				0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		15.24	CRASSO SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	E 0			D				0				0	0			
JERVIS	3		15.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0		0								0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		15.16.2		, and a															
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA			ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA												0				
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		15.16.1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0					,									
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		39.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	<u> </u>				(0				0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		39.50	ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	1	0				0				0	0			
	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA		39.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0		D				0				0	0			
000811 R.R.F. S JERVIS	SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	59 8	39.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0		0			(0				0	0			

			Codice	Codice		Numero totale di	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i tempi della classe	Valore mediano	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i tempi della classe	Valore mediano	Numero prenotazioni totali	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di	% copertura entro i tempi della classe	Valore mediano classe di priorità P
STS	Presidio	N Progressive	Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	classe di priorità B da garantire	tempi con classe di priorità B garantite	di priorità B	classe di priorità B	prenotazioni totali classe priorità D	classe di priorità D da garantire	tempi con classe di priorità D garantite	di priorità D	classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	(SOLO PRIMO ACCESSO)
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	C				C	o c				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	()			(0	D			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			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	C				C) (0	0			
	JERVIS R.F. SERVIZIO TERRITORIAL F - IVREA - VIA	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO	0	0	,									0				
	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS				SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.																
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			1
000811	R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	C				(o c				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			
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	0	0					(0 0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	69	93.08.F		(4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	0	0	0	0			() (0			O	0			
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN	1	89.7	08	(4 muscoli). VISITA CARDIOLOGICA	0	0										0	0			
		2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	•		,				,									
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO					•	,	,				,					٠				
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	C				(O	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	C				(0)			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0		0			(0)			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	C	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			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	()) ()			0	0			
	MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	•		,				,									
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO											,						Ů			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	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	C				(0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	C)) (0	0			
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	()			(0 0)			0	0			
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0										0	0			
	MAURO																				

								N	Norman di				Norman	Norman di			Numero	Numero	Numero di	0/	Malana madiana
STS	Presidio	N Progressive	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 E 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	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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	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				C	0	ACCESSO)		
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	٥	'	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			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	,	D			,	0)			C	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			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	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	'	D			() ()			(0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	,	D			,) (0			C	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON	0	0		0) ()			(0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	25	87.03		CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0		0				0					0			
	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			
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0		0) ()			(0			
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0		D			() ()			(0			
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0		D) (o e				0			
		20	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE							ļ.,		,			,				
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	30			CERVICALE SENZA E CON MDC	Ů	۰	,				,					·				
	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	1				()			(0			
	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	'	D								(0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0		D			(0				C	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0		D								C	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			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	,	D				0				C	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				C	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0		0			1					(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			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0		0			,	0				0	0			
																					<u> </u>

								Numero	Numero di				Numero	Numero di			Numero	Numero	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressive	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	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	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	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	C)			C	0)			0	0	ACCESSO)		
		42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI	0		,													
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO		00.70.0		SOVRAORTICI	٠]				ľ				1
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	C				C					0	0			ĺ
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	C)			(0 0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	C	9			() (P			0	0			
		46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE			,	,			,		,							
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO					٠						Ì					Ĭ				1
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0										0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	((0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	(() (0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	(p)			0	0			
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	()			() (0	0			
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO		•	,	,									1			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	C				C	0				0	0			ĺ
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	C)			(0)			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	C)			(0)			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	C)			(0 0	0			0	0			
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0)				0 0)			0	0			<u> </u>
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	-									0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	C				C	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			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	C)			(0)			0	0			
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0		p								0	0			
		62	99 27 2		SDIDOMETRIA GLODALE CON VOLLIME RESIDUO																ļ
	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	32	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	•		('	Ĭ '								
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	C				C	0				O	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			

1																				Numero di		
March Marc	STS	Presidio	N Progressive	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali	classe di priorità E	tempi con classe di	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	prenotazioni totali	classe di priorità D	tempi con classe di	% copertura entro i tempi della 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)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
Column C	000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	1									(0	ACCESSO)		
No. No.																						
Second Continue Con	000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	٥	٥	<u>'</u>				'						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			
March Marc	000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	68	93.08.E		Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la	0	0)			,	0)			(0			
	000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	69	93.08.F		definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	0	0)			() ()			(0			
Marie Ref 20000000	000828	R.R.F. CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0)) ()				0			
Marie Mari	000828	R.R.F. CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE							ļ .						0 0			
Miles R.F. CHORDS																						
STATE STAT	000828	R.R.F. CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0)				0			
MART RAT_COMMEND	000828	R.R.F. CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0					,						0			
ALS ALF CHANGES ALF CHAN	000828	R.R.F. CHIVASSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0)			-) (0			
MOSTER RAY CHINAGED 1	000828	R.R.F. CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	')				0)				0			
MINISTRATION MINI	000828	R.R.F. CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	')) ()			(0			
MODES R.F. CHIVASCO 10 10.7 22 VISTA DEMANTO, COECA 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000828	R.R.F. CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	'	P			,) ()			C	0			
06652 R.F. CHIVASSO	000828	R.R.F. CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0)			-) (0				0			
000022 R.F. CHYMASO	000828	R.R.F. CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0)			,) (0				0			
D00528 R.F. CHIVASSO	000828	R.R.F. CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	68	21	2	1 21	100	€	3 (36	5 13	36,11	120	11	11	11	100	140
MORES R.F. CHIVASSO	000828	R.R.F. CHIVASSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0)			,	0)			0	0			
000828 R.R.F. CHIVASSO 15 07.37.1 MAMMOGRAFIA BILATERALE 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000828	R.R.F. CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	') (0			
000828 R.F. CHIVASSO 16 87.37.2 MAMMOGRAFIA MONOLATERALE 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000828	R.R.F. CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0)) ()				0			
000828 R.R.F. CHIVASSO	000828	R.R.F. CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	,)			() (0			
TORACE	000828	R.R.F. CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0)) ()				0			
TORACE	000828	R.R.F. CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	0	0) (0 0			
TORACE, SENZA E CON CONTRASTO						TORACE																
DELL'ADDOME SUPERIORE			18	87.41.1		TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	٥	0	<u>'</u>									(0			
DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON	000828	R.R.F. CHIVASSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	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			

								Numero	Numero di				Numero	Numero di			Numero	Numero	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità E da garantire	prenotazioni entro i	% 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000828	R.R.F. CHIVASSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0							pi				0	ACCESSO)		
					DELL'ADDOME INFERIORE																
000828	R.R.F. CHIVASSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	'				((0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	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			
000828	R.R.F. CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0	1)			() ()			(0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-	0	0)) ()				0			
					ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO																
000828	R.R.F. CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	'	0				0					0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0					,					C	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	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			
000828	R.R.F. CHIVASSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	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	0	0)			() ()			(0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	33	88.38.5		E CON MDC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	1)) (0			(0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO.	0	0)) (0				0 0			
					GIUNZIONE CRANIO SPINALE																
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			
000828	R.R.F. CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0					(0				C	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			
000828	R.R.F. CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0)			-	0				(0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	,) (0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0)			-) ()				0			
000000	R R F CHIVASSO	41	88 72 F		ECOCARDIOGRAFIA								,) ^			
	R.R.F. CHIVASSO		88.72.6			°						<u> </u>	<u> </u>								
000828	R.R.F. CHIVASSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0											0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0					,					C	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0)			,	0)			C	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0)			-						0			
																					<u> </u>

																	Nome	Numero	Numero di		
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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% 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										ACCESSO)	PRIMO ACCESSO)	ACCESSO)		
000828	R.R.F. CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0		0) ()			(0			
					MONOLATERALE																İ
000828	R.R.F. CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0		0			()				0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA				n								,) 0			
000020	ara : onivido	1	00.70.2		ESSURA IN GINESSESSION							,]				,				İ
000828	R.R.F. CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0		0) ()				0			
																					İ
000828	R.R.F. CHIVASSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0		0				0					0			
	D.F. O.W.4000	-			DOLUMENTAL SURGOSONIA WESTERNIA							L									<u> </u>
000828	R.R.F. CHIVASSO	ا	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	٥	·	'				['] '	1			'	1 °]		İ
000828	R.R.F. CHIVASSO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0		0) ()				0			
																					İ
000828	R.R.F. CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0		0			1						0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON			ļ .	1			ļ .	ļ.,				ļ ,				
000020	ara : onivido		40.10.2		BIOPSIA							,]				,				
000828	R.R.F. CHIVASSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0		0) ()			(0			
					BIOPSIA																İ
000828	R.R.F. CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0		0			,	0					0			
000000	R.R.F. CHIVASSO	E7	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)												,				
000020	ara : onivacco		05.00		ESS BINAMISS 24 SILE - (NOETEK)			·				,]				,	1			
000828	R.R.F. CHIVASSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0		0) ()				0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	1	0			(0	0			(0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE				1								,) 0			
000020	ara : onivido		30.41.1		EDAME AGRICIMENTION TOTALE							,]				,				İ
000828	R.R.F. CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0		0) ()				0			
																					İ
000828	R.R.F. CHIVASSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0		0			(0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)							ļ .	,) ^			
					, and a second by]] `				`]			İ
000828	R.R.F. CHIVASSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO	0	0		0			<u> </u>					-	0	+		
					SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	<u></u>															<u> </u>
000828	R.R.F. CHIVASSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0		0			((0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO		0					ļ	1				,) ^			
					fino a 4 muscoli.]]								İ
000828	R.R.F. CHIVASSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0		0			-					-	0			
						<u></u>															<u> </u>
000828	R.R.F. CHIVASSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	0	0		0			-					(0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	69	93.08.F		(4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.																<u> </u>
00020	aaAaau		55.00.1		Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).		"					'] '	1			'	1			i '
Ш							L				l			1	L	l		1	1		

																			Numero di		
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 E 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)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% 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	ACCESSO)		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	٥	0		0				0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	3	1	·	1 1	100	1	'		0			2	2 2	2	100	2
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0		0				0 (0			0	0			
																					1
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	٥	0		0				0	•			0	0			ĺ
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	°	°	Ϊ '				· '					٥	0			1
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	,	0				0	0			0	0			
																					1
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	,	0				0	0			0	0			
					NIGHTA LIBRI GOIGA																1
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	ľ	ľ	<u>'</u>				· '	1	1			,	,			1
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	,	0				0	0			0	0			
																					ĺ
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	,	0				0	0			0	0			i
000054	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	12	89.7	50	WEITA CASTROFNITEROLOGICA																
000054	ANIB. USPED. DIABETULUGIA - LANZU	12	09.7	50	VISITA GASTROENTEROLOGICA	ľ	ľ	<u>'</u>					1				'	,			1
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	,	0				0 (0			0	0			
																					1
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	1	0				0	0			0	0			ĺ
000054	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	45	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE																
000054	ANIB. USPED. DIABETULUGIA - LANZU	15	07.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	ľ	ľ]					1				'	,			1
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	,	0				0	0			0	0			
																					1
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	'	0			'	0	0			O	0			ĺ
000054	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	10	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL																1
555554	TO ED. DINDE, DEUGIA - ENIZU				TORACE, SENZA E CON CONTRASTO]				[]]			Í
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	,	0			<u> </u>	0	0			0	0			
																					1
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON	0	0		0				0	0			0	0			1
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	21	88.01.3		CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)									0) 0			
		[DELL'ADDOME INFERIORE]]]			Í
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON	0	0	,	0			<u> </u>	0	•			0	0			
					CONTRASTO																<u> </u>
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0		0				0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0					1	0	0			0	0 0			—
		[DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO]]]			i I
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0	,	0			<u> </u>	0	0			0	0			
					ENGER ALU																1
								•	•		•		•	•	•					•	

																	Numero	Numero	Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i 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	ACCESSO		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	')			(0)			(0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	1)			(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)			C) (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	1)			() ()			(0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0)) ()				0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	32	88.38.2		TORACICO SENZA E CON MDC TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0)				0 0	o e				0			
	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	33	88.38.5		LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	0	0											0 0			
		24			BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE))				
	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0					,					<u> </u>	, °			
	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			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0					(o c				C	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0					C	0				C	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0)			C	C				(0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0)			(0)			(0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0)			(0				C	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0)			(0)			(0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	,	0			C	0 0	0			(0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0)			(0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0)			(0 0)			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0											0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0)			(0 0)				0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0											0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0		0				0 0	P				0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0		P									0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0)) ()				0			

																	Numero	Numero	Numero di		
STS	Presidio	N Progressiv	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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	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	ASSESSO		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	٥	<u>'</u>	0			'					0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0		0) ()			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0		0								0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	,	0								0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	,	0) (P			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	°	°	Ϊ '				'	΄ ΄	,			l °	1			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	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			
					CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE																
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0		0			(0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	,	0) ()			0	0			
000054	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE				0			ļ.,		,							
000034	AIIB. USPED. DIABETULUGIA - LANZU	01	05.57.1		SPIROME I RIA SEMPLICE	۰]				,	΄								
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	1	0								0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	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	٥	<u>'</u>	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			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO	0	0		0)			0	0 0			
					fino a 4 muscoli.																ĺ
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			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	0	0	,	0								0	0			
000054	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	69	93.08.F		(4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.								,) ^			
000004	PARID. OGFED. DIADE I OLOGIA - LANZO	03	33.U0.F		Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).		"	Ϊ '				'] '	1]			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	14	1		1 1	100	6	1:	3 13	3 13	100	20	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	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
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	9	2	:	2 2	100	10	,	5 9	5 2	40	251	2	2 2	2	100	66,5
000070	POLIAMBULATORIO LANZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA				0			ļ .	,								
000012	. CENTIDOLATORIO LARZO	ľ	33.02	-	THE STOCK TOWN		"]				'] '	1]			'
$\overline{}$					l											L					

																			Numero di		
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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% 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				C	0	AUGEOUG		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	1	D			1) ()			(0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	28	2	:	2 2	100	7	7 2	1 24	1 2	8,33	36,5	1	1	1	100	1
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0		0) (o e				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
				-	MANY FIGURES																
	POLIAMBULATORIO LANZO	l'	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0		'				'		,				0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	4	0	'	0				4	4	100	157,5		0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0		0				0					0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	18	5		5 5	100	C	0 1	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			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0		D) (0				0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	6	0		0			:	2 2	2 2	100	2,5		0			22
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		0) ()			(0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0		0) (o e				0			<u> </u>
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	0	0		D) (0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	21	88.01.3		DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)				n								,	0			
					DELL'ADDOME INFERIORE																
	POLIAMBULATORIO LANZO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	'				'	0					0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	1	1		1 1	100	1	1	0				(0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		0			'	0				(0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	4	3	:	3 3	100	7	7	1	1	100	2		0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0		D			,) (0				0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0		D) ()			(0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	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			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0		0) ()				0			
					IGERVIGALE SENZA E CON MDC																

								Numero	Numero di				Numero	Numero di			Numero	Numero	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità B da garantire	prenotazioni entro i	% 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	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	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	ACCESSO)		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0															<u> </u>
000012	O DEPARTO LA PARECO		00.00.2		LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	٠		· ·									ľ				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	(C	C				O	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	()			C	C				O	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			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0))			O	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	((٥	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	((C				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	((C				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	165	5		5 5	100	6	135	135	5 135	100	9	0	0			3
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	()			()			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	9	0	()			•	•	6	100	9	0	0			1
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	12	0		0			12	12	2 12	100	70,5	0	0			
000070	POLIAMBULATORIO LANZO		88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE																
000072	POLIAMBULATORIO LANZO	44	00.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	•	Ů	· ·	,								ľ	,			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	40	2	3	2	100	9	30	30	30	100	12	0	0			22
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	(C	C				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	()			()			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0										0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	12	0		P			•	•	6	100	12	0	0			11
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0)								0	0			
000000	DOLLAMBILL ATORIC : 11/20		45.00		COLONICCONA CON ENDOCCORIO EL TOCATO																<u> </u>
	POLIAMBULATORIO LANZO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	'				'					ľ	, 0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	((C				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0					C	C				O	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	()			()			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	()			(0	0			

								Norman	Morross di				N	Numara di			Numero	Numero	Numero di	0/	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressive	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 E 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 tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON	0	0		0					0			A552550)	0	ACCESSO)		
					BIOPSIA																İ
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	23	0		0				9 9	9 9	100	2		0			2
																					1
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0		0				0	0			(0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0		D				0	D			C	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0		0			,	0	D			(0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1								1	100	1		0 0			
																					İ
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	40	4		4 4	100	1	1 2	20	16	80	13	C	0			42
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	24	0		0			1:	2 12	2 12	100	2	0	0			1,5
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0											0 0			
	Inter] `				`]			İ
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0		0			1	0	0			(0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0		D			-) (D			(0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0		D			1) (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			
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 della fasi del passo.	0	0		0			'		0				0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	69	93.08.F		definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0		D			'	0	D			C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0		0			1	0	0				0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0		0			1) (D			(0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0		D			-) (D				0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	3	1		1 1	100	10) :	2 2	2 (0	164,5		0			
																					İ
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0		D				0	D			C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0		0					0			C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0		0				0	0				0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0		0) (0				0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0		D			-) (0				0			
																					İ
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0		0			1	0	0			(0			

																			Numero di		
STS	Presidio	N Progressiv	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 E 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)	Prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni entro i	% 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				C	0	AUGEOUT		
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA																
00004	T NEEDEN - AMBOEATORIA - ABI EELINI	-			THE TABLE TO LEGE COMMENT]								
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0						0				C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	1)) (C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0)				0 ()				0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	,)				0	0			(0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0)			1) ()			(0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0)			1	0)			(0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	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			C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	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)			C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	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				C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0	,	0				0)			C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	,	0			,	0				C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0)) ((0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0)								(0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0										(0			
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			
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			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0						0				(0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	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			
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			
						<u> </u>															

																	Numero	Numero	Numero di		
STS	Presidio	N Progressiv	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 E 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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	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					(C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0)				0 0			
					SENZA E CON MDC																ĺ
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0					,					C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0					,	0				(0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0)			,) ()			0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA																
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0					(C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0					,	0					0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0)			() ()			(0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0)) ()				0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0												0 0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	'										0			İ
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0					(0				C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0		0			() ()			(0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	1)			() ()			(0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	1	0			,) ()			0	0	1		
000047	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO				,			ļ.,									<u> </u>
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	52	45.42		CRASSO	ا ا	ľ]	,				΄					,			ĺ
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0						0				C	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0					,	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0)) ((0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON	0	0)) ()				0			
000047	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	56	89.52		BIOPSIA ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)													,			<u> </u>
000947	· NEELEVI - AIRBOLATORI - ADI LEINI	30	35.52		ELL								ĺ '								
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	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			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0)			,) ((0			
																					<u> </u>

																	Numero	Numero	Numero di		
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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	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			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	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			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	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			C	0				0	٥			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	(0				0				O	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			
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			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO.	0	0		0) 0					, ,			
					Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.																
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				٥	1			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	(0			(0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	(0			(0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	(0			(0	,			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0		0				0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0		0			,									
						Š		·				·									
001088	SCREENING STRAMBINO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	(0				0				0	٥			
001088	SCREENING STRAMBINO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	(0			(0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	(0			(0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	(0				0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	(0				0				0	0			
001000	SCREENING STRAMBINO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA				0												
							°	<u> </u>													<u> </u>
001088	SCREENING STRAMBINO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0		0			(0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0		0			(0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0		0			C	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

001088 SCREENING S 001088 SCREENING S 001088 SCREENING S 001088 SCREENING S 001088 SCREENING S 001088 SCREENING S 001088 SCREENING S 001088 SCREENING S	S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO	17 18 19 20 21 22 22	87.37.2 87.41 87.41.1 88.01.1 88.01.2 88.01.3 88.01.3		Prestazione MAMMOGRAFIA MONOLATERALE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	Numero totale di prenotzazioni (U+B+D+P) 3 0 0 0	Numero prenotazioni totali classe priorità B 0 0 0 0 0	Prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro I tempi con classe di priorità 8 garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D 0 0	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire 3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D 100	Valore mediano classe di priorità D	prenotazioni totta Picasse priorita (SOLO PRIMO ACCESSO) 0 0 0	Numero prendazioni con classe di priorità per la garantire (SPLO PRIMO ACCESSO) 0 0 0 0	prenotazioni entro i tempi con classe di priorita P garantie (GSLO P RIMO ACCESSO)	% coperture entro I templ della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001088 SCREENING S 001088 SCREENING S 001088 SCREENING S 001088 SCREENING S 001088 SCREENING S 001088 SCREENING S	S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO	17 18 19 20 21 22 22	85.01.1 88.01.1 88.01.3 88.01.4 88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORAGE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME MFERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON	0 0 0	0 0 0	0				0	0	3	100	1	0	0	NATURE OF THE PROPERTY OF THE		
001088 SCREENING 8 001088 SCREENING 8 001088 SCREENING 8 001088 SCREENING 8 001088 SCREENING 8 001088 SCREENING 8	3 STRAMBINO 3 STRAMBINO 3 STRAMBINO 5 STRAMBINO 5 STRAMBINO 5 STRAMBINO 5 STRAMBINO	18 19 20 20 21 22 23	88.01.1 88.01.1 88.01.2 88.01.3 88.01.4		TORACE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO DELCADDOME SUPERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E (TC) TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON	0 0	0	0	0			0	0				0	0			
001088 SCREENING 8 001088 SCREENING 8 001088 SCREENING 8 001088 SCREENING 8 001088 SCREENING 8	S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO	20 21 22 23	88.01.1 88.01.2 88.01.3 88.01.4		TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088 SCREENING 8 001088 SCREENING 8 001088 SCREENING 8 001088 SCREENING 8	S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO	21 22 23	88.01.2 88.01.3 88.01.4		DELL'ADDOME SUPERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088 SCREENING S 001088 SCREENING S 001088 SCREENING S 001088 SCREENING S	S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO	22	88.01.3 88.01.4 88.01.5		DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON	0	0	0	0												,
001088 SCREENING S 001088 SCREENING S	S STRAMBINO S STRAMBINO S STRAMBINO	22	88.01.4 88.01.5		DELL'ADDOME INFERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON	0	0					0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO	23	88.01.5		DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON	0		_	D			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO			-			0	0	D			0	0				0	0			
		24		ľ	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	D			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO		88.01.6	1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	D			0	0				0	0			
		25	87.03	i	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0	0	D			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	3 STRAMBINO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO	29	88.38.1	ı	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	D			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO	32	88.38.2	- 1	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	3 STRAMBINO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	D			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	D			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	3 STRAMBINO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	D			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	D			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO	37	88.95.5	:	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	D			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	O	0			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	G STRAMBINO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	D			0	0				0	0			
001088 SCREENING S	3 STRAMBINO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0				0	0			

																	Nome	Numero	Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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	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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
								ua garanure	priorita 6 garantite				da garantire	priorita D garantite			ACCESSO)	PRIMO ACCESSO)	ACCESSO)	PRIMO ACCESSO)	ACCESSO)
001088	SCREENING STRAMBINO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	· '	0			· '						0			1
001088	SCREENING STRAMBINO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI	0											,	0 0			—
					SOVRAORTICI																1
001088	SCREENING STRAMBINO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	,	0) ()				0			
																					1
001088	SCREENING STRAMBINO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	(0			(0)			(0			ĺ
001000	SCREENING STRAMBINO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0						ļ.,					,				-
001000	SCREENING STRAINBING	15	00.70.1		EGGRAFIA ADDOME GOMPLETO	•	ľ						Ί .	1			· `	1			1
001088	SCREENING STRAMBINO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	130	24	24	4 24	100	6	5 41	3 48	3 46	95,83	5		0			47
																					ĺ
001088	SCREENING STRAMBINO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	12	2	1	2 2	100	2	10	10	10	100	2	(0			i
001000	SCREENING STRAMBINO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA			ļ				ļ	ļ				ļ.,				
001000	CONTENING OF INMIDING	140	30.70		ESSENTIA OSTETNICA	•	"	'				'] '	1			'	1 "]		Í
001088	SCREENING STRAMBINO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0		0			-) ()				0			
																					1
001088	SCREENING STRAMBINO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	(0			(0)				0			ĺ
001088	SCREENING STRAMBINO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0			n								,) 0			
00.000	OONEE MINO O THOUSE MINO		40.20		SOCIOLOGICA CON ENDOCOCI IO I EESCISIEE	, and the second		,]				,				ĺ
001088	SCREENING STRAMBINO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0		0) (0			
																					1
001088	SCREENING STRAMBINO	53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	(0			(0)			(0			ĺ
001088	SCREENING STRAMBINO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0						ļ .					,) 0			—
																					1
001088	SCREENING STRAMBINO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	(0				0	p			(0			
																					1
001088	SCREENING STRAMBINO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	(0			((0			1
001088	SCREENING STRAMBINO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0			0			ļ .						0 0			—
																					ĺ
001088	SCREENING STRAMBINO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0		0			-	0					0			
001088	SCREENING STRAMBINO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0					"						0			1
001088	SCREENING STRAMBINO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0		0			 						0 0			<u> </u>
																					Í
001088	SCREENING STRAMBINO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0		0			<u> </u>						0			ĺ
001088	SCREENING STRAMBINO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	°	'				'	΄ ΄	<u>'</u>			'	'l °]		Í
001088	SCREENING STRAMBINO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0		0			-						0			
																					Í
001088	SCREENING STRAMBINO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	(0			(0	P			(0			1
																					<u> </u>
001088	SCREENING STRAMBINO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	°	· '				'] ']			'	1 0	Ί		Í
																			L		

																			Numero di		
STS	Presidio	N December	Codice	Codice Disciplina	Destries	Numero totale di	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i tempi della classe	Valore mediano	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro	% copertura entro i	Valore mediano	Numero prenotazioni totali	Numero prenotazioni con	prenotazioni entro i tempi con classe di	% copertura entro i tempi della classe	Valore mediano classe di priorità P
515	Presidio	N Progressive	Prestazione	Disciplina	Prestazione	prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	classe di priorità E da garantire	tempi con classe di priorità B garantite	di priorità B	classe di priorità B	prenotazioni totali classe priorità D	classe di priorità D da garantire	tempi con classe di priorità D garantite	tempi della classe di priorità D	classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	priorità P garantite (SOLO PRIMO	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	(SOLO PRIMO ACCESSO)
001088	SCREENING STRAMBINO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO	0	0		0				0	0				0 0	ACCESSO)		
					INFERIORE fino a 4 muscoli.]]							
001088	SCREENING STRAMBINO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO	0	0		0				0 (0				0			
					fino a 4 muscoli.																
001088	SCREENING STRAMBINO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	,	0				0	0			(0			
					TRONCO. Ariansi quantativa. Pino a 4 muscon.																
001088	SCREENING STRAMBINO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	٥	0		0			'	0	0			(0			
					(4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.																
001088	SCREENING STRAMBINO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo	°	۰	'	0			'	1	0			(0	1		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	1	89.7	00	(4 muscoli). VISITA CARDIOLOGICA	26	12	1	2 42	100			20	0 16		240				100	,
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA IVREA	ľ	09.7	00	VISITA CARDIOLOGICA	36	12	1.	2	100	ĺ '		1		1	240	1	1	1	100	•
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0		0				0 (0				0 0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	26	7	+	7 7	100	4	1:	5 1:	5 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			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	7	2	:	2 2	100	10	9	4	4 1	25	364	1	1	1	100	1
004004	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA		89.7	20	VISITA ORTOPEDICA																
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA IVREA	ľ	09.7	36	VISITA ORTOPEDICA	·	1	Ί '				·	Ί .				'	1			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	1			0				0	0			1	1 1	1	100	28
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	5	4		4 4	100	9		1	1 (117		0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	۰	0		0				0	0			(0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	l °	°] '	0			'	1	0			·	٥	1		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	11	89.7	EC	VISITA FISIATRICA				0					0			,) .			
001221	POLIAMBOLATORIO COMONTA TARLA	"	05.7	30	VISITATISIATRICA	ľ	ľ	1					<u></u>				,	1			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0			0			-	0	0				0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0		,	0			<u> </u>	0	0			-	0			
									1												
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0		0				0	0			(0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0]	0					0				0	1		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE				0					0			,) .			
1221	SOMORITA IVICA	"			JOINT IN MONOCATENALE		"] '	1			[]			']			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	0	0		0			-	0	0				0			
					TORACE				1												
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	0	0		0			<u> </u>	0	0			-	0			
					TORACE, SENZA E CON CONTRASTO																
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0		0				0	0				0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON	0	0		0				0	0				0			
					CONTRASTO																

																	Numero	Numero	Numero di		
STS	Presidio	N Progressive	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	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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	C				C	0	D			C	0	AUGEOUG		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	C				(0				(0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	C				C	0				C	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	C				C	0				C	0			
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0	C				C	0				C	0			
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	C				C	0				(0			
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0					((0			
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	C				((0			
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	C				C	0				·	0			
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0					(0)			(0			
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0					()			(0			
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	32	88.38.2 88.38.5		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	0	0					,					,	0			
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	33	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO,	0	0					,					,	0			
	POLIAMBULATORIO COMUNITA IVREA	25	88.91.2		RM DI ENCEPALO E I RONCO ENCEPALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE RM DI ENCEPALO E TRONCO ENCEPALICO,	0	0	,				,					,				
	POLIAMBULATORIO COMUNITA IVREA	35	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0					,					,				
	POLIAMBULATORIO COMUNITA IVREA	36	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	۰	0					,									
	POLIAMBULATORIO COMUNITA IVREA	20			RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	,				,					,				
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	38	88.93 88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON		0	,				,					,				
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	40	88.71.4		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO ECOGRAFIA CAPO E COLLO			,				<u> </u>					<u> </u>				
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	,				,					,				
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	41	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI	0	0	,				,					,	0			
		43			SOVRAORTICI			,				<u> </u>					<u> </u>				
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	43	88.74.1 88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	(,						0			
	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	44				•	•					,	(0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0					(0			

																			Numero di		
STS	Presidio	N Progressiv	o 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 E 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)	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	Accessor		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA -	0	0		0)			0	0			
					MONOLATERALE																
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	'		0			'					0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0		0			,					O	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0		0			-) ()			0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0		0) (0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	'	0			· '					ď	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0		0			,					O	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0		0			,) ()			0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON	0	0		0				D 0	o e			0	0			
					BIOPSIA																
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA		<u> </u>	l '				,	΄				١				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	49	4		4 4	100	1,5	5 24	1 24	1 24	100	1	2	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))	P			0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0															
						-															
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	٥		0)			0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	,	0			,)			0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0			0) (P			0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	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	1		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	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			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL	0	0		0								0	0			
001221	DOLIAMPILI ATODIO COMUNITALINOSA	60	92 09 E		TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO.							ļ									
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoll), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo.	0	Ï					'	,	1			"	ĺ			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	69	93.08.F		derinizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0		0			(0				0	0			
				l	(L		

																	Numero	Numero	Numero di		
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	prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	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			(C	0	Accessoy		
			89.7		VISITA CHIRURGICA VASCOLARE																
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	1	00.7	14	VISITA CHIRORGICA VASCOLARE			· ·				,]	1			Į ,				
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	(0			C	0				(0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	(0			C	0)			C	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	(0			() ()			(0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	(0			C	0	0			C	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	6	0	(0				5 8	5 1	20	106	1	1	1	100	105
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	(0			() ()			(0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0		D) (0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	(D) (0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	(0			() ()			C	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	(0			() ()				0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	(0) ()				0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO		89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0		0			C) ()			(0			
	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	(0			() ()				0			
	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO		87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0		D			C) (0			C	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	ľ	٥	· '					Ί '	1				1			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	(D			C						0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	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			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	(D			() ((0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	(D				0	0				0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	(0			C	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	(D				0)				0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO	0	0	(D			() ((0			

STS			Codice	Codice Disciplina		Numero totale di	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano	Numero prenotazioni totali	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di	% copertura entro i tempi della classe	Valore mediano classe di priorità P
515	Presidio	N Progressivo	Prestazione	Disciplina	Prestazione	prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	classe di priorità B da garantire	tempi con classe di priorità B garantite	tempi della classe di priorità B	classe di priorità B	prenotazioni totali classe priorità D	classe di priorità D da garantire	tempi con classe di priorità D garantite	tempi della classe di priorità D	classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	(SOLO PRIMO ACCESSO)
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	C				C	o c				C	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	C)			C	0	0			(0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	C)			C) (0			C	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	C)			() (0			(0			
	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO		88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0	(1			() ()			(0			
	SETTIMO CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI -		88.38.2		CERVICALE SENZA E CON MDC TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE			,				,					,				
	SETTIMO				TORACICO SENZA E CON MDC	,	•	,				·					,	•			
	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO		88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0							O TOTAL TOTA				0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	C				(0				(0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	C				((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	C)			(0 0	0			(0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	C)			() (0			C	0			
	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO		88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	C)			(0 0)			(0			
	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO		88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	(() ()			(0			
	SETTIMO CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI -		88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON			,				,					,				
	SETTIMO				CONTRASTO	,	Ů					·					·	Ů			
	CONSULTORIO MAT. INFANT,- ADOLESCENTI - SETTIMO		88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	C										0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	C				C	0				C	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	C				C	0				C	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	()			(0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	C) (0	0			
	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO		88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	C					0 0)				0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI -		88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0) ()				0			
	SETTIMO CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI -	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA -	0	0											0			
	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO				MONOLATERALE	-															
	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO		88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	0											0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	10	2	- 2	2	100	5		6	6	100	3		0			11
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	C				C	0				C	0			

						Numero totale di	Numero	Numero	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i		Numero	Numero	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i		Numero prenotazioni totali	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano
STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	prenotazioni con classe di priorità B da garantire	tempi con classe di priorità B garantite	tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	prenotazioni totali classe priorità D	classe di priorità D da garantire	tempi con classe di priorità D garantite	tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	C				C	0				O	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	C				(0)			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 53	45.24		SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	C				C	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	C				C	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	C)			C	0				O	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	C	1			C	0	0			O	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	((0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	((0)			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	C				(0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	C				(0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	C				() ()			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	C)			() ()			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	C				C	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	C)			C	0	0			O	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	C	1			(0	0			O	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	C)			C) ()			C	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	- 66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	C)			() ()			q	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	C				() (O	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	0	0						0)			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT ADOLESCENTI - SETTIMO	69	93.08.F		definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	C				() (O	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	C)			() ()			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	()			() ()			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	C)			(0)			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	C				() (0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	C									0	0			
																		<u> </u>			

Part Part	con remotazioni entrol % copertura entrol Valore median temple con classe di temple con classe di priori al presenta per control temple con classe di priori al Presenta temple con classe di priori al Presenta temple control te
NAMES COMBILATION AND LATER AND	0 0 0
NATION COMBILITION - AMBILIATION VAN TOOLATTI 1	0 0
ATTERS COMBILLATION AND TOOLATTS 0 B3 7 G3 WISTA MUNICACIDEA 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0
HASS CORRUITOR ARREADON NATOLIATTI 12 NA.7 SE VISTA DERMATOLOGICA 6 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0
01-565 CORRECTORS - AMBILLATION VAN TOOLATTI VI) 93.7 52 VISTA CREMITICO CORCA 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
14-168 CORGULTOR: AMBULATOR WA TOGLIATT 12 08.7 58 WISTA PRIMITICA 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
GH1646 CORDULTOR - AMBULATORI VA TOGLATT 12 89.7 69 VISITA CARTRICENTERIC. COICA 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0
OHESE CONSULTOR: AMBULATOR VA TOGUATTI 13 89.7 64 VISTA ONCOLOGICA 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0
081468 CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI 15 87.37.1 MAMMOGRAFIA BLATERALE 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0
G41468 CONSULTORI - AMBULATORI WA TOGLIATTI 15 97.37.1 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 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0
041485 CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI 17 87.41 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0
041485 CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI 17 87.41 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
TORACE T	
TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0
DELL'ADDOME SUPERIORE DELL'ADDOME SUPERIORE DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON DESCRIPTION S	0
DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON	0
O41458 CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI 21 S8.81.3 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0
041458 CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI 22 88.01.4 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0
CONTRASTO	0
DELL'ADDOME COMPLETO	
041458 CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI 24 88.01.8 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0
041458 CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI 25 87.03 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0
041458 CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI 26 87.03.1 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO- 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0
041455 CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI 27 88.38.1 TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 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 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0
041455 CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI 29 88.38.1 TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE 0 0 0 0 0	0
LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	
041458 CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI 30 08.38.2 TO DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE 0 0 0 0 CERVICALE SENZA E CON MDC	ĭ

			Codice	Codice		Numero totale di	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano	Numero	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano	Numero prenotazioni totali	Numero prenotazioni con	Numero di prenotazioni entro i	% copertura entro i	Valore mediano classe di priorità P
STS	Presidio	N Progressive	Prestazione	Disciplina	Prestazione	prenotazioni (U+B+D+P)	prenotazioni totali classe priorità B	classe di priorità B da garantire		tempi della classe di priorità B	classe di priorità B	prenotazioni totali classe priorità D	classe di priorità D da garantire	tempi con classe di priorità D garantite	tempi della classe di priorità D	classe di priorità D	classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	(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	C				C	C				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	C				(C				O	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	C				C	C				O	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	C				C	C				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			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	C)			(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	C)			(0)			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	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			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	C)			C	C)			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	((0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0		1					o e			O	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	C)			()			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	()			C		o e			O	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	())			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0							o e			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA -	0	0)			0	0			
	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI		88.78		MONOLATERALE ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	,													
	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI		88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	44		<u> </u>		400		,			400						40
						14	2		2	100	· ·			4	100	9,5					10
	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI		88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0					()			0	0			
	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI		45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0										0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0										0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	C				C	C				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	C				(C				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				(0	0			
L		I					<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>	l	L		<u> </u>				<u> </u>		1

STS	Presidio	N Progressive	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B		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)	tempi con classe di	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	classe di priorità I (SOLO PRIMO
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	C				O	(0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	C				O	(0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	C)			0	()			'	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	C	0			0	(0			'	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	C)			0	()				0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	C)			O	()				0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	(O	()				0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	C)			0	()				0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	C)			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	C				O	()				0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	C)			Q	()				0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	C)			O	()				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			
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	0	0	C				0	(0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	69	93.08.F		definizione delle fasi del passo. EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	C				0	(0			