

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	16	7	7	7	100	7	9	9	2	22,22	254	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1	0	0				0	0				1	1	1	100	38
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	6	0	0				5	5	4	80	3	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	66	7	7	7	100	10	43	43	15	34,88	72	3	3	3	100	105
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	33	4	4	4	100	10	14	14	0	0	365	12	12	1	8,33	416
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	42	7	7	7	100	5	30	30	8	26,67	67	2	2	2	100	69
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	68	7	7	7	100	7	55	55	37	67,27	29	4	4	4	100	23
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	36	12	12	12	100	9	21	21	6	23,81	122	1	1	1	100	125
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	10	89.7	62	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	11	89.7	66	VISITA FISATRICA	95	8	8	8	100	9	83	83	55	66,27	34	4	4	4	100	20
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA	37	6	6	6	100	4	30	30	24	80	15,5	1	1	1	100	3
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	25	1	1	1	100	4	3	3	3	100	7	0	0			2
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	3	1	1	1	100	5	0	0				0	0			4,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	26	5	5	5	100	4	4	4	4	100	3,5	0	0			3,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	35	11	11	11	100	2	8	8	8	100	4,5	0	0			4
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	19	88.91.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	20	88.91.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	21	88.91.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	22	88.91.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	23	88.91.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	2	0	0				1	1	1	100	16	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	24	88.91.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	38	13	13	13	100	3	7	7	7	100	4	0	0			4
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	6	2	2	2	100	7,5	3	3	2	66,67	5	0	0			153
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	12	5	5	5	100	8	5	5	4	80	13	0	0			85
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+O+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILACHE	4	1	1	1	100	5	3	3	2	66,67	4	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	30	3	3	3	100	8	17	17	17	100	28	0	0		28,5	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	16	6	6	6	100	9,5	8	8	8	100	35,5	0	0		30	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	2	0	0	0			1	1	1	100	72	0	0		7	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	6	1	1	1	100	2	4	4	4	100	6,5	0	0		6	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	115	20	20	20	100	4	50	50	50	100	4	0	0		177	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	15	9	9	9	100	9	3	3	0	0	365	0	0		365	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	3	0	0	0			3	3	0	0	283	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	2	0	0	0			2	2	0	0	284	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	84	14	14	14	100	10	38	38	22	57,89	20	0	0		40	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BLATERALE	36	6	6	6	100	6	16	16	10	62,5	57	0	0		291	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	2	2	2	2	100	3	0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	48	0	0	0			8	8	8	100	6,5	0	0		3	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	42	0	0	0			22	22	22	100	3	0	0		4,5	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	17	6	6	6	100	9,5	6	6	3	50	73,5	0	0		10	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	52	45.42		POLISPECTOMA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	1	0	0	0			0	0	0			0	0		7	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGD)	92	14	14	14	100	10	60	60	10	16,67	257	0	0		5	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	7	0	0	0			3	3	2	66,67	115	0	0		63	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	3	0	0	0			2	2	1	50	135,5	0	0		270	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CRIE'	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRI'	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	22	0	0				14	14	14	100	18	0	0			68,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRI'	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRI'	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRI'	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRI'	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	52	8	8	8	100	8	20	20	18	90	10,5	0	0			32
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRI'	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	45	4	4	4	100	9	20	20	14	70	10,5	0	0			6
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRI'	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRI'	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRI'	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRI'	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	6	0	0				4	4	1	25	262,5	2	2	1	50	136,5
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	11	2	2	2	100	6,5	9	9	4	44,44	35	0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	5	1	1	1	100	9	3	3	3	100	7	1	1	1	100	3
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	2	0	0				2	2	1	50	69	0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	7	3	3	3	100	10	4	4	1	25	366	0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	1	0	0				1	1	1	100	1	0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	21	88.91.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	22	88.91.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	23	88.91.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	24	88.91.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL SACRO E ARTICOLAZIONI SACRO- ILIACHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classi 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 classi 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 classi di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		0		0			0		0			0		0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	44	0	0				8	8	4	50	58,5	0	0			4
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	10	0	0				4	4	4	100	11,5	0	0			2
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	64	93.88.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	65	93.88.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	66	93.88.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	67	93.88.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	68	93.88.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	69	93.88.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+O+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 B	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 P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	21	88.81.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	22	88.81.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	23	88.81.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	24	88.81.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
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	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GUINZONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GUINZONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+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 B	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	%copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	42	88.73.6		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	52	45.42		POLPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSIO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	56	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	14	1	1	1	100	2	1	1	1	100	76	0	0			117,5
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- 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 dinamico.	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELEVI- AMBULATORI BRANDIZZO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	20	6	6	6	100	6,5	11	11	11	8	72,73	94	3	3	3	100	5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1	0	0	0			1	1	1	0	0	99	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	5	1	1	1	100	9	3	3	3	1	33,33	304	1	1	0	0	304
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	5	95.82	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	100	20	20	20	100	6	74	74	33	44,59	43	4	4	4	4	100	44
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	8	2	2	2	100	6,5	6	6	6	0	0	101,5	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	87	15	15	15	100	6	39	39	39	25	64,1	9	3	3	3	100	90
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	1	0	0	0			0	0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	16	5	5	5	100	4	9	9	9	9	100	5	1	1	1	100	3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	12	1	1	1	100	0	1	1	1	1	100	8	10	10	10	100	0
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	60	9	9	9	100	1	45	45	45	45	100	3	4	4	4	100	3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	20	1	1	1	100	2	6	6	6	4	66,67	4	0	0			3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	1	0	0	0			1	1	1	1	100	2	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	49	5	5	5	100	3	14	14	14	14	100	3	0	0			6,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	47	3	3	3	100	8	14	14	14	14	100	3,5	0	0			4
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	19	88.91.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	1	0	0	0			1	1	1	1	100	1	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	20	88.91.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	1	0	0	0			1	1	1	1	100	12	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	21	88.91.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0					0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	22	88.91.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	1	0	0	0			1	1	1	1	100	11	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	23	88.91.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	8	0	0	0			5	5	5	5	100	4	0	0			3,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	24	88.91.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	54	9	9	9	100	3	13	13	13	13	100	3	0	0			5,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	19	5	5	5	100	10	11	11	11	11	100	15	0	0			19
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	11	1	1	1	100	10	1	1	1	1	100	1	0	0			7
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0				0	0			

STS	Presidio	N. Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+O+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPEDCO VERTEBRALE E TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPEDCO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	2	0	0	0			2	2	2	100	4	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	42	5	5	5	100	5	10	10	4	40	147,5	0	0			13
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	17	2	2	2	100	7	5	5	5	100	17	0	0			11
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	2	0	0	0			0	0	0			0	0			3,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	299	35	35	35	100	6	215	215	215	100	7	0	0			16
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	60	6	6	6	100	8,5	3	3	3	100	84	12	12	12	100	6
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	27	6	6	6	100	6,5	18	18	12	66,67	56,5	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	4	2	2	2	100	8	2	2	2	100	174	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	172	44	44	44	100	8	100	100	78	78	17	0	0			5,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	36	2	2	2	100	6	4	4	4	100	33	0	0			58
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	4	0	0	0			4	4	4	100	3	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	90	0	0	0			6	6	6	100	4	0	0			1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	38	6	6	6	100	7	22	22	22	100	5	0	0			6
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLOR DOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	18	5	5	5	100	10	5	5	4	80	28	0	0			10
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	32	4	4	4	100	9,5	22	22	8	36,36	259	0	0			4
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	58	4	4	4	100	3	12	12	12	100	3	0	0			4,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	20	1	1	1	100	9	9	9	3	33,33	96	0	0			78
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	13	3	3	3	100	4	2	2	0	0	70	0	0			4
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	140	4	4	4	100	6	24	24	16	66,67	0,5	0	0			1,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	38	0	0				12	12	12	100	2	0	0			0
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	64	93.88.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	2	0	0	0			2	2	2	100	3	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	65	93.88.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	66	93.88.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	67	93.88.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	68	93.88.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	69	93.88.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	4	2	2	2	100	10	2	2	1	50	246	0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	10	2	2	2	100	2,5	8	8	4	50	58,5	0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE. SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE.SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	21	88.91.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	22	88.91.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	23	88.91.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	24	88.91.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL SACRINO E ARTICOLAZIONI SACRO- LUMICHE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	51	45.23		COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CIECO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	19	0	0				3	3	3	100	1	0	0			7
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21	2	2	2	100	13,5	10	10	10	100	4,5	0	0			59
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA)	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitative fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELEVI - AMBULATORI SAN MAURO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	4	3	3	3	100	9	1	1	1	100	17	0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	3	1	1	1	100	7	2	2	0	0	301,5	0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	17	3	3	3	100	10	12	12	4	33,33	199,5	2	2	2	100	196,5
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1	0	0				1	1	1	100	37	0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	48	16	16	16	100	7	28	28	21	75	86,6	4	4	4	100	128
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	19	88.91.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	20	88.91.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	21	88.91.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	22	88.91.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	23	88.91.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	24	88.91.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO- ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	%copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	42	88.73.6		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRADARTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	52	45.42		POLPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSIO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	9	0	0				2	2	1	50	38	0	0			117
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	61	89.37.1		SPROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	62	89.37.2		SPROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA)	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	64	93.88.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	65	93.88.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	66	93.88.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	67	93.88.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	68	93.88.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame dinamico.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELEVI - AMBULATORI SETTIMO	69	93.88.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA		13	5	5	100	5	8	8	8	62,5	245	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA		30	0	0			30	30	13	43,33	32,5	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		2	2	2	100	10	0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	11	89.7	56	VISITA FISATRICA		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE		0	0	0			0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC		0	0	0			0	0				0	0			

STS	Presidio	N. Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+O+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPEDO VERTEBRALE E TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPEDO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	30	0	0	0			10	10	10	100	1	1	1	1	100	1
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N. Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	61	89.37.1		SPROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	62	89.37.2		SPROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	5	4	4	4	4	100	5,5	1	1	1	100	260	0	0		
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	28	3	3	3	100	8	23	23	6	21,74	42	2	2	2	100	73
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	12	1	1	1	100	10	10	10	2	20	122	1	1	1	100	123
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	45	5	5	5	100	10	38	38	11	28,95	327	2	2	1	50	170
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	82	18	18	18	100	6	55	55	7	12,73	77	9	9	9	100	77
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	21	88.81.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	22	88.91.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	23	88.91.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	24	88.91.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO- LUMBICHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N. Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	51	45.23		COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	54	45.13		ESOGASTRODUEODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	55	45.16.2		ESOGASTRODUEODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	55	45.16.1		ESOGASTRODUEODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	37	0	0				10	10	10	100		0	1	1	1	100
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	19	1	1	1	100	4	7	7	7	100	3	0	0			50
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA)	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	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	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IRIEA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	40	6	6	6	100	3	18	18	18	100	14	3	3	3	100	1
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IRIEA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	4	1	1	1	100	7	2	2	0	0	166	0	0			256
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IRIEA	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IRIEA	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	6	0	0				1	1	1	100	11	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IRIEA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	24	11	11	11	100	9	12	12	10	83.33	4	1	1	1	100	3
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IRIEA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	47	13	13	13	100	5	25	25	25	100	18	1	1	1	100	19
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IRIEA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	2	0	0				2	2	1	50	50	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IRIEA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	33	15	15	15	100	6	18	18	6	33.33	98,5	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IRIEA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	24	8	8	8	100	9,5	10	10	4	40	122,5	3	3	3	100	121
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IRIEA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	10	6	6	6	100	8	4	4	3	75	14	0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	22	9	9	9	100	3	11	11	9	81,82	3	2	2	1	50	122
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	10	1	1	1	100	0	2	2	2	100	2	7	7	7	100	0
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	27	10	10	10	100	3,5	13	13	13	100	3	2	2	2	100	16
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	60	3	3	3	100	6	12	12	7	58,33	2	1	1	1	100	22
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	1	0	0				0	0				0	0		210	
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	14	6	6	6	100	7	0	0				0	0		20,5	
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	37	3	3	3	100	8	6	6	6	100	10,5	0	0		4	
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	19	88.91.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	20	88.91.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	2	2	2	2	100	10	0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	21	88.91.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	22	88.91.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	23	88.91.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	6	2	2	2	100	7	2	2	2	100	18,5	0	0		1,5	
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	24	88.91.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	40	5	5	5	100	5	5	5	5	100	11	1	1	1	100	5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	10	3	3	3	100	3	7	7	7	100	4	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	20	0	0				2	2	2	100	3,5	0	0		7	
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	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 /VREA	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO- ILIACHE	3	2	2	2	100	5,5	1	1	1	100	18	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	4	2	2	2	100	7	2	2	1	50	55	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	8	0	0				5	5	4	80	9	0	0		240	
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	9	0	0				4	4	1	25	241,5	0	0		8	
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO /VREA	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	255	40	40	40	100	5	60	60	45	75	6,5	0	0			214

STS	Presidio	N. Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRADIAFRTICI	54	18	18	18	100	3,5	12	12	0	0	336,5	0	0			328
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	18	0	0				9	9	3	33,33	175	0	0			290
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	194	40	40	40	100	7	82	82	18	21,85	178	0	0			253
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	135	12	12	12	100	5	38	38	22	57,89	49	0	0			140
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	4	4	4	4	100	5,5	0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	56	0	0				4	4	4	100	3	0	0			2
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	24	2	2	2	100	1	6	6	6	100	5	0	0			3,5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	8	1	1	1	100	10	2	2	2	100	3,5	0	0			10
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	52	45.42		POLPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSIO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	2	0	0				1	1	1	100	12	0	0			12
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGD)	14	4	4	4	100	7	2	2	0	0	255	2	2	2	100	6
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	24	1	1	1	100	0	2	2	2	100	0,5	2	2	2	100	3
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	10	1	1	1	100	7	4	4	4	100	4	0	0			9
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	24	5	5	5	100	5	14	14	14	100	21	0	0			12
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	84	4	4	4	100	8	20	20	0	0	335	0	0			3
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	24	0	0				0	0				0	0			0
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA)	5	0	0				0	0				0	0			95
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 5 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO I/REA	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N. Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	61	10	10	10	100	3.5	45	45	44	97.78	5	6	6	6	100	3.5
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	10	89.7	62	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	11	89.7	66	VISITA FISATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	3	0	0	0			1	1	1	100	0	2	2	2	100	0
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	19	2	2	2	100	5	6	6	6	100	15.5	0	0	0		20
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	29	2	2	2	100	5	0	0	0			0	0	0		4
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	1	0	0	0			0	0	0			0	0	0		24
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	3	1	1	1	100	8	1	1	1	100	2	0	0	0		2
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	33	3	3	3	100	3	2	2	2	100	5	0	0	0		4
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	4	1	1	1	100	3	1	1	1	100	17	0	0	0		75
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	17	0	0	0			0	0	0			0	0	0		6
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		

STS	Presidio	N. Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPEDCO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPEDCO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILACHE	1	0	0	0			0	0	0			0	0			3
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	165	0	0	0			160	160	155	96,88	7	0	0			250
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	27	0	0	0			12	12	0	0	177,5	0	0			230
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	6	0	0	0			4	4	0	0	139,5	0	0			194
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	210	10	10	10	100	8	74	74	12	16,22	170	0	0			228
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARI BLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	52	45.42		POLISPECTOMA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	54	45.13		ESOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	55	45.16.1		ESOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	55	45.16.2		ESOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	5	1	1	1	100	10	4	4	2	50	135,5	0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N. Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	5	2	2	2	100	5	3	3	3	100	14	0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	24	2	2	2	100	6	22	22	3	13,64	62	0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	5	2	2	2	100	8,5	2	2	2	100	9	1	1	1	100	8
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	10	89.7	62	VISITA DERMATOLOGICA	6	2	2	2	100	10	4	4	2	50	186	0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	51	7	7	7	100	6	21	21	8	38,1	76	2	2	2	100	183,5
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorit� B	Numero prenotazioni con classe di priorit� B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorit� B	Valore mediano classe di priorit� B	Numero prenotazioni totali classe priorit� D	Numero prenotazioni con classe di priorit� D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorit� D	Valore mediano classe di priorit� D	Numero prenotazioni totali classe priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorit� P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	21	88.81.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	22	88.81.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	23	88.81.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	24	88.81.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-LUMBICHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorit� B	Numero prenotazioni con classe di priorit� B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorit� B	Valore mediano classe di priorit� B	Numero prenotazioni totali classe priorit� D	Numero prenotazioni con classe di priorit� D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorit� D	Valore mediano classe di priorit� D	Numero prenotazioni totali classe priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorit� P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CIECO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	19	0	0				5	5	5	100	5	0	0			1
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	10	3	3	3	100	10	6	6	0	0	364	1	1	1	100	34
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	26	4	4	4	100	6,5	21	21	8	38,1	88	1	1	1	100	88
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorit� B	Numero prenotazioni con classe di priorit� B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorit� B	Valore mediano classe di priorit� B	Numero prenotazioni totali classe priorit� D	Numero prenotazioni con classe di priorit� D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorit� D	Valore mediano classe di priorit� D	Numero prenotazioni totali classe priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorit� P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	21	88.81.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	22	88.81.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	23	88.81.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	24	88.81.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO- ILIACHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	%copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	42	88.73.6		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRADIAFRTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	52	45.42		POLPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSIO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTET)	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	61	89.37.1		SPROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	62	89.37.2		SPROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA)	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	64	93.88.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	65	93.88.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	66	93.88.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	67	93.88.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	68	93.88.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame dinamico della marcia.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELEVI - AMBULATORI GASSINO	69	93.88.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	%copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	5	3	3	3	100	1	2	2	2	100	1	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	4	89.13	32	VISITA A NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	10	89.7	62	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	11	89.7	66	VISITA FISATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	19	88.91.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	20	88.91.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	21	88.91.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	22	88.91.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	23	88.91.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	24	88.91.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

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

STS	Presidio	N. Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	61	89.37.1		SPRIMOMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	62	89.37.2		SPRIMOMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETROGRAFIA)	0	0	0	0			0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	64	93.88.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	65	93.88.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	66	93.88.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	67	93.88.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	68	93.88.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0	0			0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	69	93.88.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	9	6	6	6	100	2	3	3	3	100	1	0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	21	88.81.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	22	88.91.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	23	88.91.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	24	88.91.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	51	45.23		COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA)	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	22	6	6	6	100	8	14	14	8	87.14	4,6	2	2	1	50	122,5
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+O+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	%copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	21	88.81.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	22	88.81.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	23	88.81.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	24	88.81.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO- ILIACHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

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

STS	Presidio	N. Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	13	2	2	2	100	1,5	10	10	7	70	3	1	1	0	0	238
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	10	89.7	62	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	11	89.7	66	VISITA FISATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			

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

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	61	89.37.1		SPPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	62	89.37.2		SPPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA)	80	18	18	18	100	0	54	54	54	100	1	0	0			0
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	64	93.88.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	65	93.88.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	66	93.88.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	67	93.88.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	68	93.88.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	69	93.88.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	2	1	1	1	100	2	1	1	1	100	234	0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE. SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE.SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+O+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	21	88.81.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	22	88.81.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	23	88.81.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	24	88.81.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL SACRO E ARTICOLAZIONI SACRO- LUMBICHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorit� B	Numero prenotazioni con classe di priorit� B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorit� B	Valore mediano classe di priorit� B	Numero prenotazioni totali classe priorit� D	Numero prenotazioni con classe di priorit� D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorit� D	Valore mediano classe di priorit� D	Numero prenotazioni totali classe priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorit� P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE		0		0				0					0			
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			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	64	93.88.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	65	93.88.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	66	93.88.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	67	93.88.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	68	93.88.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame		0		0				0					0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	69	93.88.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).		0		0				0					0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA		0		0				0					0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		0		0				0					0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA		0		0				0					0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA		0		0				0					0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA		0		0				0					0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA		0		0				0					0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA		0		0				0					0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		0		0				0					0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA		0		0				0					0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA		0		0				0					0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	%copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	93	23	23	23	100	6	66	66	16	22,73	76,6	4	4	4	100	122
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	21	88.81.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	22	88.81.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	23	88.81.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	24	88.81.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO- ILIACHE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	%copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	42	88.73.6		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRADORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	52	45.42		POLPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSIO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGDS)	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA)	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - NREA VIA JERVIS	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	%copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	1	88.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	10	89.7	62	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	11	89.7	66	VISITA FISIATRICA	33	4	4	4	100	6.6	26	26	9	34.62	126	3	3	3	100	144
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

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

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000817	R.S.A. AZENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	61	89.37.1		SPRIOMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	62	89.37.2		SPRIOMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETROGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	50	19	19	19	100	7	21	21	7	33,33	111	10	10	10	100	95
000828	R.R.F. CHIVASSO	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+O+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000828	R.R.F. CHIVASSO	21	88.91.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	22	88.91.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	23	88.91.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	24	88.91.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO- LUMBARICHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

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

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	21	88.81.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	22	88.81.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	23	88.81.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	24	88.81.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO- ILIACHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+O+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	%copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	42	88.73.6		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRADARTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSIO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	61	89.37.1		SPROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	62	89.37.2		SPROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA)	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	64	93.88.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	65	93.88.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	66	93.88.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	67	93.88.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	68	93.88.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame dinamico.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	69	93.88.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA		6		3	3	100		5		3	33,33	266	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA		14	2	2	2	100		4	12	12	8	66,67	30	0	0	
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA		7	1	1	1	100		10	5	5	2	40	73	1	1	13
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA		4	0	0				4	4	0	0	155	0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		8	3	3	3	100		6	5	5	8	100	7	0	0	
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	10	89.7	62	VISITA DERMATOLOGICA		13	4	4	4	100		9	7	7	3	42,86	328	2	2	343,5
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	11	89.7	66	VISITA FISATRICA		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA		9	2	2	2	100		4	7	7	7	100	7	0	0	
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA		34	7	7	7	100		3	24	24	23	95,83	9,5	1	1	3
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		11	2	2	2	100		3,5	1	1	1	100	5	0	0	81,5
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO		1	0	0				0	0				0	0		10
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC		0	0	0				0	0				0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+O+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPEDCO VERTEBRALE E TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPEDCO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	38	88.93		RNM COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	39	88.93.1		RNM COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	105	25	25	25	100	6	75	75	75	100	4	0	0			3
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	18	0	0	0			6	6	3	50	171,5	0	0			45
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	24	4	4	4	100	8	18	18	18	100	10	0	0			4
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	18	4	4	4	100	5	4	4	4	100	4,5	0	0			4
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	50	88.77.2		ECOCOLOR DOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	52	45.42		POLISPECTOMA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	29	0	0	0			12	12	12	100	3,5	0	0			3
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE		5		0					5		100		0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE		76	4	4	4	100	6	24	24	24	100	14	0	0		97,5
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO		20	0	0				2	2	2	100	1	0	0		3
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame		0	0	0				0	0				0	0		
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA		2	1	1	1	100	10	1	1	0	0	117	0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE		0	0	0				0	0				0	0		
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0				0	0				0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorit� B	Numero prenotazioni con classe di priorit� B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorit� B	Valore mediano classe di priorit� B	Numero prenotazioni totali classe priorit� D	Numero prenotazioni con classe di priorit� D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorit� D	Valore mediano classe di priorit� D	Numero prenotazioni totali classe priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorit� P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	21	88.91.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	22	88.91.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	23	88.91.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	24	88.91.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL SACRO E ARTICOLAZIONI SACRO-LUMBICHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARI A BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	50	88.77.2		ECOCOLOR DOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	51	45.23		COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA)	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	64	93.88.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	65	93.88.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	66	93.88.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	67	93.88.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	68	93.88.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	69	93.88.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001088	SCREENING STRAMBINO	11	88.7	56	VISITA FISATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	29	2	2	2	100	6	12	12	10	83.33	6	0	0			6
001088	SCREENING STRAMBINO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	3	1	1	1	100	1	2	2	2	100	4	0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	21	88.81.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	22	88.81.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	23	88.81.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	24	88.81.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO- ILIACHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	%copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001088	SCREENING STRAMBINO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	42	88.73.6		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRADORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	136	24	24	24	100	4,5	62	62	58	93,55	7	0	0			34
001088	SCREENING STRAMBINO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	12	4	4	4	100	2	6	6	6	100	4	0	0			2
001088	SCREENING STRAMBINO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	52	45.42		POLPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSIO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTZ)	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	61	89.37.1		SPROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	62	89.37.2		SPROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDOUS (RETINOGRAMMA)	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame dinamico.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA		9		2		2		7		0		262	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	10	89.7	62	VISITA DERMATOLOGICA		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	11	89.7	66	VISITA FISATRICA		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE		0	0	0			0	0	0				0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC		0	0	0			0	0	0				0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+O+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPEDCO VERTEBRALE E TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPEDCO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	50	88.77.2		ECOCOLOR DOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLISMO METRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+O+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	61	89.37.1		SPRIMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	62	89.37.2		SPRIMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	32	14	14	14	100	4,5	16	16	16	100	93,75	21	2	2	0	0	268
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	27	12	12	12	100	3	11	11	10	90,91	2	4	4	3	75	38	
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	8	1	1	1	100	10	6	6	1	16,67	183	0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	1	0	0	0			1	1	1	100	14	0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	7	3	3	3	100	8	4	4	4	100	4	0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' WREA	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0				

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	21	88.81.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	22	88.81.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	23	88.81.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	24	88.81.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-LUMBICHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	10	2	2	2	100	6	8	8	8	100	2,6	0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classi 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 classi di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	51	45.23		COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	65	11	11	11	100	1	33	33	33	100	1	0	0	0		1
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	16	7	7	7	100	9	6	6	3	50	124	0	0			174
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' N'VEA	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T. SE	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T. SE	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T. SE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T. SE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T. SE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	2	0	0	0			2	2	2	100	10	0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T. SE	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T. SE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T. SE	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T. SE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T. SE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+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 B	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)
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	21	88.81.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	22	88.81.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	23	88.81.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	24	88.81.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	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			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO- ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GUINZONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GUINZONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+CH+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	%copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	42	88.73.6		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	52	45.42		POLPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSIO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDOUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame dinamico.	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	%copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	%copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	9	0	0	0			9	9	1	11,11	80	0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	10	89.7	62	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	11	89.7	66	VISITA FISATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	12	89.7	68	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.- ADOLESCENTI - SETTIMO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorit� B	Numero prenotazioni con classe di priorit� B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorit� B	Valore mediano classe di priorit� B	Numero prenotazioni totali classe priorit� D	Numero prenotazioni con classe di priorit� D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorit� D	Valore mediano classe di priorit� D	Numero prenotazioni totali classe priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorit� P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPEDCO VERTEBRALE E TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPEDCO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO- ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARI BLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	8	2	2	2	100	6	2	2	2	100	1	0	0			5
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	50	88.77.2		ECOCOLOR DOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	52	45.42		POLISPECTOMA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	53	45.24		SI-MODOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N. Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+I+D+C+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.-ADOLESCENTI - SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.-ADOLESCENTI - SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.-ADOLESCENTI - SETTIMO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.-ADOLESCENTI - SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.-ADOLESCENTI - SETTIMO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.-ADOLESCENTI - SETTIMO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.-ADOLESCENTI - SETTIMO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.-ADOLESCENTI - SETTIMO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.		0	0	0			0	0	0			0	0	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		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT.-ADOLESCENTI - SETTIMO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	11	89.7	56	VISITA FISATRICA		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	19	88.81.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE		0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	20	88.81.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO		0	0	0			0	0	0			0	0	0		

STS	Presidio	N Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (J+H+O+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe P priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	21	88.91.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	22	88.91.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	23	88.91.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	24	88.91.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	25	87.83		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	26	87.83.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO- LUMBICHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	41	88.72.6		ECCOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	42	88.73.5		ECCOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	8	2	2	2	100	5	2	2	2	2	100	2	0	0		3,5
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	50	88.77.2		ECCOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N. Progressiv o	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prestazioni (J+I+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CIECO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	64	93.88.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	65	93.88.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	66	93.88.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	67	93.88.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	68	93.88.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	69	93.88.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		