

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+D+P)	Numero prenotazioni totali classe prioritaria B	Numero prenotazioni con classe di prioritaria B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di prioritaria B garantite	% copertura entro i tempi della classe di prioritaria B	Valore mediano classe di prioritaria B	Numero prenotazioni totali classe prioritaria D	Numero prenotazioni con classe di prioritaria D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di prioritaria D garantite	% copertura entro i tempi della classe di prioritaria D	Valore mediano classe di prioritaria D	Numero prenotazioni totali classe prioritaria P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di prioritaria P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di prioritaria P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di prioritaria P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di prioritaria P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	29	10	10	10	100	10	18	18	3	16,67	280	1	1	0	0	376
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	5	0	0				5	5	5	100	21	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	12	4	4	4	100	2	7	7	5	71,43	2	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	55	9	9	9	100	8	41	41	6	14,63	168	4	4	3	75	120,8
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	24	1	1	1	100	10	18	18	13	72,22	7,5	2	2	2	100	1,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	31	6	6	6	100	9,5	24	24	9	37,5	58,5	0	0			
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	55	7	7	7	100	9	39	39	14	35,9	61	6	6	6	100	62
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	41	8	8	8	100	7,5	31	31	22	70,97	14	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	118	3	3	3	100	9	114	114	48	42,11	105	1	1	1	100	21
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	29	4	4	4	100	6,5	24	24	13	54,17	268	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	17	0	0				1	1	1	100	0	15	15	15	100	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	27	1	1	1	100	5	10	10	10	100	5	0	0			5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	2	0	0				1	1	1	100	6	0	0			5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	20	0	0				11	11	11	100	6	0	0			21
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	25	7	7	7	100	3	9	9	9	100	3	0	0			1,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	3	1	1	1	100	10	2	2	2	100	3,6	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	30	10	10	10	100	3	8	8	8	100	2	0	0			1,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	8	4	4	4	100	8	1	1	1	100	4	0	0			5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	8	4	4	4	100	6	2	2	2	100	12,5	0	0			34
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	2	0	0				2	2	2	100	3,6	0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)	
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	23	2	2	2	100	8,5	17	17	12	70,59	45	0	0				3,6
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MOC	28	4	4	4	100	9,5	15	15	12	80	200	0	0				258
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	1	0	0				0	0				0	0				0
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MOC	7	1	1	1	100	8	4	4	4	100	23,5	0	0				146
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0				
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0				
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	260	60	60	60	100	5,5	75	75	75	100	13	0	0				37
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0				
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	27	0	0				21	21	18	85,71	6	0	0				1,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	15	0	0				6	6	3	50	63	0	0				99
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0				
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	268	32	32	32	100	9	106	106	36	33,96	118	0	0				133
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARI BILATERALE	50	6	6	6	100	8	30	30	28	93,33	10	0	0				81
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0				
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	40	0	0				8	8	8	100	14	0	0				7
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	6	4	4	4	100	5,5	0	0				0	0				11
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	50	88.77.2		ECOCOLOR DOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0				
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	39	3	3	3	100	10	29	29	5	17,24	257	0	0				11
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0				
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	2	1	1	1	100	10	0	0				0	0				14
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	92	18	18	18	100	10	72	72	6	8,33	307	0	0				172
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	56	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	10	2	2	2	100	2,5	2	2	2	100	2	0	0				2,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	10	1	1	1	100	4	3	3	1	33,33	182	0	0				49
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	1	0	0				0	0				0	0				3
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0				
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	28	0	0				23	23	22	95,65	11	0	0				15
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0				
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0				
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0				
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitative fino a 6 muscoli.	30	2	2	2	100	8	18	18	12	66,67	17	0	0				155
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	42	6	6	6	100	7	18	18	10	55,56	57	0	0				162

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	66	93.06.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	67	93.06.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basico grafico per la definizione della fase EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	69	93.08.F		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	4	0	0				3	3	1	33.33	298	1	1	0	0	344
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	3	0	0				3	3	3	100	1	0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	3	1	1	1	100	4	0	0				2	2	2	100	214
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	14	5	5	5	100	8	9	9	9	100	8	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	18	3	3	3	100	10	10	10	0	0	353	5	5	0	0	388
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	4	0	0				4	4	4	100	3	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			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	56	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 - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	48	4	4	4	100	2	4	4	4	100	88	0	0			149,6

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	12	0	0				4	4	4	100	20	0	0	0		50
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basocrafico per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0	0		
000087	POLIAMBULATORIO CASELLE	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0	0		
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorit� B	Numero prenotazioni con classe di priorit� B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi della 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 della 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 della 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)
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALICO, 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	88.38.9		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 ENCEFALICO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALICO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE 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			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARI BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopia flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	23	6	0			6	6	6	100	5,5		0	0			7
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)	
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0				
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0				
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0				
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0				
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0				
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0				
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basopografico per la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.	0	0	0				0	0				0	0				
000103	CASA DELLA SALUTE - PRELIEVI - AMBULATORI BRANDIZZO	69	93.08.F		Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	9	1	1	1	100	10	8	8	4	50	305	0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	3	0	0				3	3	2	66,67	23	0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	5	2	2	2	100	10	3	3	2	66,67	325	0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	105	23	23	23	100	7	80	80	24	30	96	2	2	2	100		62
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	4	0	0				4	4	0	0	96,5	0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	62	15	15	15	100	6	43	43	31	72,09	44	2	2	2	100		83
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	3	0	0				2	2	2	100	14	0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	11	5	5	5	100	7	5	5	5	100	0	1	1	1	100		12
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	21	1	1	1	100	1	4	4	4	100	0	16	16	16	100		1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	35	10	10	10	100	7	24	24	12	50	65,5	3	3	3	100		2
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	23	0	0				7	7	5	71,43	5	0	0				4,6
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	41	5	5	5	100	5	21	21	21	100	11	0	0				13
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	44	3	3	3	100	8	12	12	12	100	2	0	0				1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	3	0	0				2	2	2	100	8	0	0				22
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0				

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)	
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	18	4	4	4	100	5	5	5	5	100	12	0	0				2
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	60	11	11	11	100	3	17	17	17	100	3	0	0				3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	14	0	0				7	7	7	100	20	0	0				24
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	8	0	0				4	4	4	100	9,5	0	0				6
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	1	0	0				0	0				0	0				24
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	18	2	2	2	100	4,5	11	11	6	54,55	10	0	0				474
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	22	2	2	2	100	10	13	13	7	53,85	29	0	0				8
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	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	16	1	1	1	100	7	9	9	9	100	8	0	0				8
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	660	15	15	15	100	9	245	245	245	100	10	0	0				36
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	135	6	6	6	100	5,5	84	84	60	71,43	3,5	0	0				2
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	21	0	0				9	9	3	33,33	132	0	0				22
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	2	0	0				2	2	0	0	288	0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	152	36	36	36	100	8	56	56	38	67,86	29,5	0	0				294
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	48	0	0				10	10	8	80	8	0	0				7
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	52	0	0				6	6	6	100	5	0	0				5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	14	2	2	2	100	5	8	8	8	100	4	0	0				36,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0				
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	20	4	4	4	100	9,5	6	6	6	100	9,5	0	0				8
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	1	0	0				0	0				0	0				0
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	2	1	1	1	100	8	0	0				1	1	1	100		7
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	18	6	6	6	100	10	2	2	2	100	3	0	0				6

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECO)	40	3	3	3	100	3	10	10	10	100	2	1	1	1	100	2
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE (HOLTHER)	20	4	4	4	100	9	7	7	3	42,86	154	0	0			22
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	13	0	0				6	6	2	33,33	142	0	0			63
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	156	12	12	12	100	8	48	48	24	50	112,5	4	4	4	100	2
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	14	0	0				8	8	8	100	1	0	0			3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	12	0	0				12	12	0	0	154,5	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	6	0	0				6	6	0	0	154	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame isocinetico, per la definizione della fase EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	69	93.08.F		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame isocinetico, per la definizione della fase EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	3	0	0				3	3	0	0	310	0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	3	0	0				3	3	1	33,33	71	0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	18	87.41.1		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	20	88.01.2		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	21	88.01.3		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	22	88.01.4		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	23	88.01.5		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	24	88.01.6		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	25	87.03		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	26	87.03.1		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	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			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	33	88.38.5		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	36	88.96.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	37	88.96.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	9	0	0			3	3	3	100	5		0	0			1,5
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21	3	3	3	100	3	7	7	6	85,71	11	0	0			41
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - 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			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - 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			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame isocinetico per la deflessione della fase EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
00014	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	3	0	0			2	2	1	50	157	1	1	1	0	0	343
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	4	0	0			4	4	1	25	56	0	0				
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	9	4	4	4	100	8	4	4	1	25	229	0	0			3
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	31	7	7	7	100	7	21	21	12	57,14	71	3	3	3	100	3
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	52	22	22	22	100	7	26	26	19	73,08	67,5	4	4	4	100	163
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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� A (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorit� A da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� A garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorit� A (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorit� A (SOLO PRIMO ACCESSO)
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	56	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	9	1	1	1	100	9	0	0				0	0			2
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame barocentrifugo con la deflessione delle feet.	0	0	0				0	0				0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	4	0	0				4	4	3	75	292	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	5	1	1	1	100	3	4	4	2	50	81,5	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	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	4	0	0				4	4	4	100	15,6	0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	10	89.7	82	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	11	89.7	86	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	12	89.7	88	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			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	24	0	0				8	8	8	100	0,5	0	0			0
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitative fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame isocinetico per la definizione della fase EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	69	93.08.F		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000156	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	8	2	2	2	100	10	6	6	1	16,67	299	0	0			
000156	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000156	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000156	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000156	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	61	4	4	4	100	8	55	55	32	58,18	56	2	2	2	100	84,5
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	13	6	6	6	100	9	7	7	4	57,14	4	0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	20	1	1	1	100	10	19	19	7	36,84	161	0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	11	89.7	55	VISITA FISATRICA	79	24	24	24	100	8	48	48	19	39,58	108,5	7	7	7	100	105
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARI BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	56	89.82		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	46	0	0			9	9	9	100	0	1	1	1	100		0
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	57	89.80		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOEROMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	8	1	1	1	100	3	2	2	1	80	61,6	0	0			8
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000185	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			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000185	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			
000185	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 basocinetico per la definizione delle fasi.	0	0	0				0	0				0	0			
000185	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			
000185	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	18	3	3	3	100	2	9	9	9	100	282	4	4	4	100	314,6

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	7	0	0				1	1	1	100	4	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	29	7	7	7	100	10	17	17	13	76,47	5	4	4	2	50	10
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	58	13	13	13	100	6	38	38	38	100	22,5	1	1	1	100	3
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	6	0	0				4	4	1	25	116	2	2	2	100	29
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	30	14	14	14	100	8	16	16	7	43,75	56,5	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	27	5	5	5	100	4	19	19	17	89,47	4	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	3	1	1	1	100	2	2	2	2	100	2	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	16	7	7	7	100	6	7	7	3	42,86	247	2	2	2	100	11,5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	21	1	1	1	100	0	1	1	1	100	1	19	19	19	100	0
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	29	6	6	6	100	4	14	14	6	42,86	62,5	3	3	3	100	1
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	35	1	1	1	100	5	11	11	9	81,82	7	0	0			2
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	21	2	2	2	100	8,5	7	7	7	100	20	0	0			6
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	34	6	6	6	100	2,5	8	8	8	100	7	1	1	1	100	3,5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	1	0	0				1	1	1	100	20	0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	2	0	0				0	0				0	0			4
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	1	1	1	1	100	3	0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	1	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	1	1	1	1	100	8	0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	37	10	10	10	100	2	7	7	7	100	11	0	0			3,6
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	10	2	2	2	100	2,5	6	6	6	100	11	0	0			15
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	15	3	3	3	100	1	3	3	3	100	13	0	0			8
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	3	0	0				1	1	1	100	8	0	0			3,5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	7	1	1	1	100	9	5	5	2	40	245	0	0			301

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)	
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	35	88.91.2		RM DI ENCEFALICO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	9	0	0				5	5	2	40	101	0	0				162,6
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	11	3	3	3	100	4	6	6	2	33,33	167,5	0	0				3,6
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	270	60	60	60	100	4,5	130	130	120	92,31	13	0	0				5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	129	18	18	18	100	8	105	105	78	74,29	13	0	0				180,6
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	21	3	3	3	100	10	9	9	6	66,67	7	0	0				410
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	4	0	0				2	2	2	100	3	0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	320	48	48	48	100	8	192	192	138	71,88	11,5	0	0				295
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARI BILATERALE	98	4	4	4	100	6	36	36	24	66,67	46	2	2	2	100		196
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	8	0	0				4	4	0	0	113	0	0				2
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	60	0	0				10	10	10	100	4	0	0				6
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	58	6	6	6	100	3	38	38	36	94,74	10	2	2	2	100		13
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	8	0	0				5	5	1	20	314	0	0				9
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	16	2	2	2	100	6	2	2	0	0	319	0	0				376,0
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	1	0	0				0	0				0	0				381
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	38	4	4	4	100	1	15	15	15	100	0	0	0				0,6
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	6	1	1	1	100	4	4	4	4	100	4	0	0				5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	10	0	0				8	8	3	37,5	223,5	0	0				13
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	23	4	4	4	100	10	10	10	9	90	12,5	0	0				5
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	40	8	8	8	100	7	0	0				0	0				0
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	34	0	0				2	2	2	100	1	2	2	2	100		0
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	2	0	0				0	0				0	0				273
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	67	93.06.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	68	93.06.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame haccografico per la definizione della fase EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	69	93.06.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	2	1	1	1	100	9	1	1	0	0	160	0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	104	17	17	17	100	6	86	86	86	96,84	20,6	1	1	1	100	3
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	2	1	1	1	100	2	1	1	1	100	2	0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	3	0	0				0	0				3	3	3	100	0
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	8	0	0				2	2	2	100	12	0	0			22,6
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	30	1	1	1	100	2	4	4	4	100	7	0	0			4
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	2	0	0				0	0				0	0			13,6
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	1	0	0				0	0				0	0			26
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	1	0	0				0	0				0	0			1
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	1	0	0				0	0				0	0			22
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	34	3	3	3	100	2	7	7	7	100	10	0	0			4
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	4	2	2	2	100	8,5	2	2	2	100	23,6	0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	12	1	1	1	100	11	1	1	0	0	77	0	0			6,6
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÈ	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 (L+H+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorit� B	Numero prenotazioni con classe di priorit� B da garantire	Numero 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)	
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	70	5	5	5	100	1	60	60	50	83,33	26,5	0	0				3
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRACRITICI	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	15	0	0				6	6	0	0		145,5	0	0			270
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	2	0	0				2	2	0	0		206	0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	146	22	22	22	100	8	34	34	26	76,47	10	0	0				293
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLT ER)	9	1	1	1	100	6	6	6	3	50	157	0	0				217
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0				
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0				

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basocentrico per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNE'	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	5	4	4	4	100	6,5	1	1	1	0	0	69	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	14	6	6	6	100	10	7	7	3	42,86	329	1	1	0	0	329
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	3	1	1	1	100	8	2	2	2	100	31,5	0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	8	1	1	1	100	10	7	7	7	100	11	0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	17	3	3	3	100	6	12	12	4	33,33	99	2	2	2	100	140
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	14	0	0				1	1	1	100	0	0	0			1
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
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 qualitative 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 qualitative. 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 hasaninfino, per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0			
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	4	2	2	2	100	7,5	2	2	0	0	353,5	0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	18	8	8	8	100	6	7	7	6	85,71	70	3	3	3	100	8
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi della classe di priorità B	% 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 della classe di priorità D	% 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 della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	38	88.99		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	53	45.34		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (H�LTER)	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame heterocinetico con la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.	0	0	0				0	0				0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	69	93.08.F		Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	10	5	5	5	100	3	5	5	3	60	2	0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorit� B	Numero prenotazioni con classe di priorit� B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi della 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 della 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 della 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)
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALICO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARI BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	48	88.79		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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 - CALLUSO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame hecomotografico per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALLUSO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	5	2	2	2	100	10	2	2	2	100	1	1	1	1	100	1
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB. DIABETOLOGIA - RIVAROLO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorit� B	Numero prenotazioni con classe di priorit� B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi della 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 della 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 della 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)
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	53	45.34		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	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	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	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitative 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 qualitative. 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 basocervicale, per la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	69	93.08.F		Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000756	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000756	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000756	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	22	8	8	8	100	4	11	11	6	54,55	5	3	3	3	100	0
000756	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000756	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000756	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000756	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000756	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000756	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000756	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+D+P)	Numero prenotazioni totali classe prioritaria B	Numero prenotazioni con classe di prioritaria B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di prioritaria B garantite	% copertura entro i tempi della classe di prioritaria B	Valore mediano classe di prioritaria B	Numero prenotazioni totali classe prioritaria D	Numero prenotazioni con classe di prioritaria D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di prioritaria D garantite	% copertura entro i tempi della classe di prioritaria D	Valore mediano classe di prioritaria D	Numero prenotazioni totali classe prioritaria P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di prioritaria P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di prioritaria P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di prioritaria P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di prioritaria P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	11	89.7	86	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	12	89.7	88	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALICO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAROTICI	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			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)	
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	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				
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	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				
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	48	88.79		ECOGRAFIA OSTETRICA	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				
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	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				
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	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				
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0			0	0	0			0	0	0				
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0			0	0	0			0	0	0				
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	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				
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	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				
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	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				
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	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				
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	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				
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				
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				
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				
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 basocervicale con la definizione delle fasi	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				
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	0				
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	11	4	4	4	100	4	6	6	1	16,67	178	0	0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	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	0				
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0			0	0	0			0	0	0				

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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	% 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	% 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 da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorit� P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	32	10	10	10	100	6	6	6	6	100	6	0	0			4
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	64	93.06.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitative fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	65	93.06.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	66	93.06.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	67	93.06.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	68	93.06.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame isocinetico, per la definizione della fase EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	69	93.06.F		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			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	2	2	2	2	100	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
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	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	0		
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	33	88.38.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	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	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	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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	% 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	% 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 da garantire (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	36	88.96.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	37	88.96.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTROUDENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTROUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTROUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	56	89.82		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000758	DIABETOLOGIA SAN MAURO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
00078	DIABETOLOGIA SAN MAURO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame bioelettrico con la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0			
00078	DIABETOLOGIA SAN MAURO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli)	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	116	28	28	28	100	7	80	80	12	15	100	8	8	8	100	139
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	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			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitative fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame isocentrato per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ANTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	43	6	6	6	100	8	34	34	16	47,06	144,5	3	3	3	100	149
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorit� B	Numero prenotazioni con classe di priorit� B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi della 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 della 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 della 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)
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	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			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	33	88.38.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-LIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	37	88.95.6		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAGORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	56	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TOMALE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitative fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame barocentro per la definizione delle fasi.	0	0	0				0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	36	10	10	10	100	7,5	21	21	8	38,1	135	5	5	5	100	3
000828	R.R.F. CHIVASSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
00028	R.R.F. CHIVASSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
00028	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			
00028	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			
00028	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			
00028	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			
00028	R.R.F. CHIVASSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
00028	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			
00028	R.R.F. CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
00028	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			
00028	R.R.F. CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	41	88.72.5		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
00028	R.R.F. CHIVASSO	56	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)	
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 - (HOLTER)	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		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0			0	0				0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0			0	0				0	0	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 qualitative 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 qualitative. 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 basocardiaco per la definizione delle fasi	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	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0				0	0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	2	0	0	0			1	1	1	100	1	1	1	1	1	100	1
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0				0	0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0				0	0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0	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	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (I+H+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)
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	33	88.38.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
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		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)
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		ESOFAGOGASTROUDENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTROUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTROUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame diagnostico per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	4	0	0				4	4	2	50	141,5	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	32	7	7	7	100	3	24	24	5	20,83	113	1	1	0	0	195
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	5	2	2	2	100	9,5	0	0				3	3	3	100	29
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	24	1	1	1	100	9	22	22	8	36,36	260,5	1	1	1	100	2
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	10	2	2	2	100	4,5	7	7	2	28,57	45	1	1	1	100	1
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	31	3	3	3	100	10	22	22	3	13,64	354	6	6	0	0	368,5
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	15	6	6	6	100	6	9	9	9	100	9	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	28	7	7	7	100	1	21	21	7	33,33	72	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)	
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	4	1	1	1	100	8	1	1	1	100	16	0	0				15
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	1	1	1	100	8	0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0				
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				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	150	10	10	10	100	3,5	115	115	115	100	8	5	5	5	100	1	
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	15	0	0				15	15	6	40	65	0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	12	0	0				9	9	9	100	8	0	0				45
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	62	6	6	6	100	1	48	48	48	100	8	0	0				1
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARI BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0				

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)	
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	22	2	2	2	100	5	10	10	10	100	12	0	0				12
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	28	1	1	1	100	4	9	9	9	100	3	1	1	1	100		2
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	4	0	0				4	4	4	100	17	0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	84	8	8	8	100	6	32	32	28	87,6	3	0	0				89
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	20	2	2	2	100	1	12	12	12	100	3	0	0				3
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	12	6	6	6	100	0	6	6	6	100	5	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 basocervicale per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0				
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0				
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0				
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	1	0	0				1	1	1	100	30	0	0				
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0				
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0				
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0				
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0				

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorit� B	Numero prenotazioni con classe di priorit� B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi della 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 della 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 della 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	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	12	89.7	88	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	13	89.7	84	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	42	88.73.6		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	56	89.82		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	57	89.80		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad sistema basopodico per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
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			
001088	SCREENING STRAMBINO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	23	2	2	2	100	2,5	5	5	5	100	6	0	0			4
001088	SCREENING STRAMBINO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	6	1	1	1	100	5	2	2	2	100	2,5	0	0			4
001088	SCREENING STRAMBINO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)	
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 SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARI BILATERALE	110	16	16	16	100	6	62	62	44	84,62	7	0	0				6
001088	SCREENING STRAMBINO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	4	2	2	2	100	3	0	0				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		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	56	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	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 TOMALE	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basale per la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.	0	0	0				0	0				0	0				
001088	SCREENING STRAMBINO	69	93.08.F		Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	27	12	12	12	100	6	14	14	14	100	296	1	1	0	0		308
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0				
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	35	11	11	11	100	6	21	21	9	42,86	42	3	3	1	33,33		198

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+D+P)	Numero prenotazioni totali classe prioritaria 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 prioritaria 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 prioritaria 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)
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	4	2	2	2	100	10	2	2	0	0	365	0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	4	0	0				1	1	0	0	32	3	3	3	100	35
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	3	0	0				3	3	3	100	11	0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)	
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	37	88.96.6		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	42	88.73.6		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	54	45.13		ESOFAGOGASTROUDENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	55	45.16.2		ESOFAGOGASTROUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	55	45.16.1		ESOFAGOGASTROUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	48	2	2	2	100	3	23	23	23	100	1	1	1	1	1	100	1
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	14	4	4	4	100	6	4	4	2	50	108,6	0	0	0	0	0	202
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitative fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
00121	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo di muscoli, associato ad esame basocrafico per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0				

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (I+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)
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	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			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	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			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	5	96.02	34	VISITA OCULISTICA	4	0	0			2	2	2	100	6,6		2	2	2	100	20
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	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			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	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			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
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	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	20	88.01.2		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	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	22	88.01.4		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	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	24	88.01.6		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	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	26	87.03.1		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 COCCIGIE	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 COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+H+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)
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	33	88.38.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	36	88.96.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	37	88.96.6		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
00123	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			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
00123	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			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopo flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	56	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	56	89.62		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	57	89.60		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
00123	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			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
00123	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			
00123	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
00123	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			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
00123	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	0		
00123	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	0		
00123	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	0		
00123	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 fisiologico per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0	0		
00123	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	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	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		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	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		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	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		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	1	0	0				1	1	0	0	98	0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	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		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	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		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	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		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	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		
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		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	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		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	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		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	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		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	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		
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		
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		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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� A (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorit� A da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorit� A garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorit� A (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorit� A (SOLO PRIMO ACCESSO)
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBO-SACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE 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 MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	10	2	2	2	100	0	4	4	4	100	17	0	0			76
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER 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		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	57	89.59		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 CICLOEROMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitative fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI SETTIMO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associate ad esame basocardiaco per la definizione della fase EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0	0		
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALICO	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	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			
041468	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			
041468	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			
041468	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			
041468	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			
041468	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			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	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			
041468	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			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	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			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARI BILATERALE	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	62	0	0			32	32	32	100	13	0	0	0			12
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
041468	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	56	89.82		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0			0	0	0			0	0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+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)
041488	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
041488	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
041488	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
041488	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
041488	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
041488	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
041488	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
041488	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
041488	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
041488	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
041488	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
041488	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame barocritico per la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.	0	0	0				0	0				0	0			
041488	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	69	93.08.F		Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			