

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	48	4	4	4	100	6	41	41	41	100	16	2	2	0	0	282
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	9	1	1	1	100	3	8	8	3	37,5	42	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	5	2	2	2	100	4	2	2	1	50	161	1	1	1	100	74
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	39	12	12	12	100	5,5	27	27	13	48,15	31	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	65	5	5	5	100	10	55	55	22	40	42	3	3	0	0	365
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	43	14	14	14	100	7	23	23	6	26,09	71	6	6	6	100	113
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	62	9	9	9	100	7	46	46	41	89,13	80,5	2	2	2	100	30
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	38	11	11	11	100	3	23	23	23	100	3	2	2	2	100	1
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	132	8	8	8	100	9,5	123	123	15	12,2	97	1	1	1	100	6
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	31	4	4	4	100	9,5	25	25	24	96	10	2	2	1	50	150,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	15	0	0				1	1	1	100	0	14	14	14	100	1
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0	0			0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	26	3	3	3	100	2	5	5	5	100	4	0	0			2
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	2	0	0				1	1	1	100	2	0	0			2
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	23	3	3	3	100	5	10	10	8	80	13,5	0	0			6
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	26	7	7	7	100	1	12	12	12	100	1	0	0			1
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	1	1	1	1	100	3	0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	2	1	1	1	100	10	1	1	1	100	3	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	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	6	2	2	2	100	6,5	2	2	2	100	13	0	0			12
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	34	12	12	12	100	2	16	16	16	100	3	0	0			1
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	8	3	3	3	100	10	3	3	3	100	27	1	1	1	100	4
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	7	1	1	1	100	10	5	5	5	100	8	0	0			5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	1	0	0				1	1	1	100	13	0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	42	7	7	7	100	8	25	25	22	88	46	0	0			176
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	25	4	4	4	100	8,5	15	15	14	93,33	41	0	0			34,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	3	1	1	1	100	10	1	1	1	100	7	0	0			352
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	2	0	0				0	0				0	0			25,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	96	10	10	10	100	3,8	65	65	65	100	6	0	0			43
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				24	24	6	25	364	0	0			5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	108	16	16	16	100	10	76	76	46	60,53	104,5	2	2	2	100	58,5
000085	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	46	12	12	12	100	5	20	20	20	100	5	0	0			4

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	24	0	0				4	4	4	100	8,5	0	0			5,5
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	54	0	0				28	28	14	50	45	0	0			113
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	11	3	3	3	100	10	6	6	2	33,33	123	0	0			5,5
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	52	45.42		POLPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	53	45.24		SigmOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	32	18	18	18	100	9	12	12	6	50	56	0	0			7
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	56	89.82		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	10	0	0				7	7	7	100	2	0	0			1
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	14	1	1	1	100	7	8	8	4	50	145,5	0	0			234
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOOMETRO O CON PEDANA MOBILE	2	0	0				2	2	1	50	170,5	0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	46	1	1	1	100	1	28	28	12	42,86	86	0	0			91
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	28	0	0				26	26	26	100	190	0	0			306
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	18	2	2	2	100	9	12	12	12	100	258	0	0			278
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0			
000085	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO CIRIE'	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	2	0	0				2	2	2	100	152	0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	5	1	1	1	100	10	4	4	4	100	5	0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	16	1	1	1	100	10	11	11	1	9,09	105	4	4	4	100	103,5
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	5	95.02	34	VISITA OCUListica	16	2	2	2	100	10	14	14	14	100	21	0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	16	2	2	2	100	10	8	8	3	37,5	364,5	6	6	0	0	381
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	2	0	0				2	2	2	100	7,5	0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000087	POLJAMBULATORIO CASELLE	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+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0				0	0				0	0			
000067	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			
000067	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			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	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			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000067	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			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO GRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	24	0	0				4	4	4	100	3	0	0	0		3
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	2	0	0				0	0				0	0			1
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000067	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			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	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+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	67	93.06.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	68	93.06.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000067	POLIAMBULATORIO CASELLE	69	93.06.F		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	66	8	8	8	100	6	56	56	56	100	11,5	2	2	2	100	156
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	3	1	1	1	100	9	2	2	0	0	164,5	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	5	0	0	0			5	5	1	20	318	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	131	29	29	29	100	7	100	100	44	44	67,5	2	2	2	100	70
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	1	0	0	0			1	1	1	100	7	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	37	9	9	9	100	6	27	27	13	48,15	87	1	1	1	100	3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	36	1	1	1	100	2	35	35	35	100	3	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	30	7	7	7	100	10	23	23	23	100	10	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	15	1	1	1	100	0	4	4	4	100	1	10	10	10	100	0,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	71	10	10	10	100	5,5	40	40	40	100	5	19	19	19	100	3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	9	1	1	1	100	1	5	5	5	100	3	0	0			1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	29	2	2	2	100	4	9	9	9	100	3	0	0			18,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	41	2	2	2	100	0,5	16	16	16	100	2	0	0			3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	1	0	0	0			0	0				0	0			3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	1	0	0	0			1	1	1	100	9	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	1	0	0	0			0	0				0	0			9
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	9	3	3	3	100	5	6	6	6	100	4	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	46	4	4	4	100	1	12	12	12	100	1	0	0			3,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	10	3	3	3	100	10	2	2	2	100	2	0	0			18
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	10	1	1	1	100	4	2	2	2	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	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0				0	0			
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	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
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	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	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	25	2	2	2	100	4	16	16	10	62,5	73,5	1	1	1	100	6
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	21	4	4	4	100	9,5	10	10	10	100	11	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	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	13	0	0	0			9	9	9	100	7	0	0			7
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	420	30	30	30	100	5,5	210	210	210	100	6	0	0			49

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+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)
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAGORTICI	81	6	6	6	100	8	48	48	24	50	341	6	6	6	100	3
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	63	3	3	3	100	6	42	42	39	92,86	3	3	3	0	0	161
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	26	0	0	0			26	26	24	92,31	3	0	0	0		
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	136	26	26	26	100	8	68	68	36	62,84	76,5	0	0	0		289,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	32	4	4	4	100	6	6	6	2	33,33	172	0	0			6,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	90	0	0	0			6	6	6	100	5	0	0			5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	28	2	2	2	100	3	14	14	8	57,14	77	0	0	0		8
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	9	2	2	2	100	5	1	1	1	100	3	0	0			6,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	52	45.42		POLYPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscioio flessibile	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	54	4	4	4	100	10	28	28	28	100	14	0	0	0		6
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	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	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	51	3	3	3	100	1	8	8	8	100	1,5	0	0			1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	12	0	0	0			5	5	0	0	319	0	0			21
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	4	0	0	0			2	2	2	100	22	0	0			223,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	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	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	116	12	12	12	100	2	28	28	24	85,71	6	0	0	0		1
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	12	2	2	2	100	1	6	6	6	100	1	0	0	0		1,5
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	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.	10	0	0	0			6	6	0	0	190	0	0			292
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	2	0	0	0			2	2	0	0	190	0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione della fasi	0	0	0	0			0	0				0	0			
000112	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	6	2	2	2	100	4,5	3	3	2	66,67	4	1	1	1	100	3
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	10	7	7	7	100	7	3	3	2	66,67	118	0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	53	45.24		SigmOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	56	89.62		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	4	0	0				4	4	4	100	67	0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTEN)	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	14	0	0				13	13	13	100	21	1	1	1	100	1
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000114	PRELIEVI - AMBULATORI SAN MAURO	69	93.08.F		Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	1	1	1	1	100	10	0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	5	1	1	1	100	10	4	4	1	25	340	0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	4	2	2	2	100	10	2	2	0	0	222	0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	20	8	8	8	100	7	12	12	9	75	98,5	0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	33	9	9	9	100	10	22	22	6	27,27	154,5	2	2	2	100	160
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	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			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			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	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			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	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			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			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			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			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			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			0	0	0		
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			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			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			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			0	0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	36	88.95.4		RM di ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	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			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	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			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRADIAFRICI	0	0	0	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			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	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			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	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			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	52	45.42		POLYPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	53	45.24		Sigmoidoscopia CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	5	0	0	0			0	0	0			0	0	0		142	
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000122	PRELIEVI - AMBULATORI SETTIMO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	16	3	3	3	100	7	11	11	11	11	100	22	2	2	2	100	350
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	11	1	1	1	100	5	10	10	10	8	80	19	0	0	0		
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO 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	POLJAMBULATORIO 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	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO 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	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	52	45.42		POLIPSECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	22	0	0				2	2	2	100	0,5	0	0			0,5
000139	POLJAMBULATORIO RIVAROLO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe 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	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	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			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi 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			
000139	POLIAMBULATORIO RIVAROLO	69	93.08.F			0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	14	8	8	8	100	2	6	6	6	100	13	0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	21	6	6	6	100	7	15	15	13	86,67	20	0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	3	3	3	3	100	2	0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	20	6	6	6	100	10	10	10	3	30	364	4	4	0	0	372
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	64	20	20	20	100	9	40	40	8	20	96	4	4	4	100	38
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	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			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	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			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	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			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	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			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			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			0	0			
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			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			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			0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	52	45.42		POLUPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	26	0	0				5	5	5	100	1	1	1	1	1	100	0
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTEN)	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	11	0	0				8	8	8	62,5	67,5	0	0			87	
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0				
000155	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CASTELLAMONTE	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	8	2	2	2	100	5	4	4	4	100	6	0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	3	1	1	1	100	8	2	2	2	0	0	127,5	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	6	0	0				2	2	2	100	2	0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	40	8	8	8	100	7	19	19	19	14	73,68	5	13	13	8	61,54	7
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	59	9	9	9	100	6	35	35	34	97,14	9	3	3	3	100	10	
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	4	2	2	2	100	7	2	2	2	100	7	0	0				
000165	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	49	19	19	19	100	7	28	28	28	11	39,29	74	2	2	2	100	77

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	61	6	6	6	100	2,5	46	46	44	96,65	2,5	3	3	3	100	2
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	39	9	9	9	100	9	27	27	25	92,59	13	3	3	3	100	6
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	21	0	0	0			1	1	1	100	0	20	20	20	100	1
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	29	5	5	5	100	5	18	18	14	77,78	14	1	1	1	100	5
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	31	2	2	2	100	4	10	10	9	90	2,5	0	0			5
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	1	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	15	3	3	3	100	4	5	5	5	100	4	0	0			24
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	40	10	10	10	100	4,5	9	9	9	100	4	0	0			3
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	1	0	0	0			1	1	1	100	6	0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	6	1	1	1	100	3	2	2	2	100	13,5	0	0			25
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	43	14	14	14	100	5	10	10	10	100	5,5	0	0			3
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	9	0	0	0			6	6	6	100	1,5	0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	13	2	2	2	100	7	4	4	4	100	4	0	0			4
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO 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	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO 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	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	11	1	1	1	100	10	10	10	4	40	174,5	0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	9	0	0	0			5	5	3	60	13	0	0			299
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	11	0	0	0			9	9	4	44,44	78	0	0			8
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	235	45	45	45	100	5	95	95	80	84,21	16	0	0			173,5
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	81	9	9	9	100	10	42	42	27	64,29	41	0	0			362,5
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	18	6	6	6	100	4,5	3	3	0	0	195	6	6	6	100	286
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	44	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	2	0	0	0			2	2	2	100	90	0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	144	26	26	26	100	7	54	54	14	26,93	193	0	0			285
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	94	14	14	14	100	2	26	26	18	69,23	20	0	0			5
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	4	4	4	4	100	2	0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	66	0	0	0			8	8	8	100	0,5	0	0			4
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	34	6	6	6	100	7	20	20	0	0	81	0	0			61
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	14	1	1	1	100	10	8	8	4	50	183	0	0			23
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0	0			0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD]	30	4	4	4	100	8,5	12	12	6	50	127	0	0			364
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	43	4	4	4	100	0,5	23	23	23	100	1	0	0			1,5
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	49	6	6	6	100	6	21	21	21	100	7	0	0			12,5
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	20	0	0	0			11	11	11	100	16	0	0			16
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21	3	3	3	100	10	11	11	8	72,73	88	0	0			91
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	56	0	0	0			12	12	12	100	4	0	0			0
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	60	0	0	0			0	0				0	0			0
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	1	0	0	0			1	1	1	100	7	0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	2	0	0	0			2	2	2	100	15	0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	2	0	0	0			0	0				0	0			14
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPD fino a 4 muscoli.	2	0	0	0			2	2	2	100	14	0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0				0	0			
000165	POLJAMBULATORIO OSPEDALIERO IVREA	69	93.08.F		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1	1	1	1	100	8	0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	66	15	15	15	100	1	47	47	46	97,87	3	3	3	3	100	2
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	7	0	0	0			1	1	1	100	3	6	6	6	100	0,5
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	13	1	1	1	100	5	2	2	2	100	10	0	0			24
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	33	4	4	4	100	3	3	3	3	100	4	0	0			9
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	3	1	1	1	100	1	0	0				0	0			4
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	1	1	1	1	100	1	0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	7	3	3	3	100	5	1	1	1	100	33	0	0			3
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	31	6	6	6	100	5	5	5	5	100	9	0	0			9
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	3	1	1	1	100	3	1	1	1	100	30	0	0			29
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	10	1	1	1	100	5	0	0				0	0			5
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000182	POLJAMBULATORIO OSPEDALE CUORGNÉ	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+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	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 CUORGINE	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			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	1	0	0				1	1	1	100	14	0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	40	5	5	5	100	6	35	35	35	100	7	0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	18	0	0				12	12	3	25	114	0	0			142
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	8	0	0				8	8	2	25	115	0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	118	8	8	8	100	9,5	56	56	10	17,66	180,5	0	0			280
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	52	45.42		POLYPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	2	1	1	1	100	10	0	0				0	0			244
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	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 CUORGINE	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	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 CUORGINE	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000182	POLIAMBULATORIO OSPEDALE CUORGINE	69	93.08.F		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	22	4	4	4	100	4	16	16	15	93,75	12	2	2	2	100	182,5
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			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	5	1	1	1	100	10	4	4	0	0	347,5	0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	8	2	2	2	100	6,5	5	5	0	0	76	1	1	1	100	1
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	3	1	1	1	100	10	2	2	2	100	2	0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	10	0	0	0			9	9	6	66,67	96	1	1	1	100	157
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			
000183	POLJAMBULATORIO CALUSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0	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			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	7	0	0	0			0	0	0			0	0	0		0
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000183	POLIAMBULATORIO CALUSO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	7	2	2	2	100	10	5	5	1	20	112	0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	27	0	0	0			26	26	20	76,92	90	1	1	1	100	29
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	11	89.7	56	VISITA FISIASTRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
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		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTEN)	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	61	88.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000447	PRELIEVI - AMBULATORI GASSINO	09	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	5	1	1	1	100	4	2	2	1	50	88	2	2	2	100	160
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000728	AMB. DIABETOLOGIA - CALUSO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	5	3	3	3	100	3	1	1	1	0	0	160	1	1	1	100	3
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
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		POLYPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	65	93.06.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000729	AMB.DIABETOLOGIA - RIVAROLO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CMMING. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico 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			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	15	5	5	5	100	6	9	9	5	55,56	159	1	1	1	100	16
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO 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			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	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 SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	52	45.42		POLPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000755	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - CHIVASSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi	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			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	12	2	2	2	100	7,5	9	9	2	22,22	238	1	1	0	0	237
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	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			
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 SOVRAGARTICI	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		POLUPECTOMIA 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 - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	22	0	0	0			12	12	12	100	28,5	0	0	0		43	
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000757	DIABETOLOGIA SETTIMO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	90	26	26	26	26	100	60	60	60	10	16,67	96	4	4	4	100	96,5
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			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			0	0	0			
000811	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			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			0	0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000011	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			
000011	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			
000011	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			
000011	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			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000011	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			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			
000011	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			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000011	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			
000011	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			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO - Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000011	R.R.F. SERVIZIO TERRITORIALE - IVREA - VIA JERVIS	69	93.08.F		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO - Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000017	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000017	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000017	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000017	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000017	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	5	95.62	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000017	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000017	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000017	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000017	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000017	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000017	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	19	0	0				19	19	10	52,63	150	0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0	0			0	0				0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUDODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTÉR)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000817	R.S.A. AZIENDALE AMBULATORIALE SAN MAURO	69	93.08.F		Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	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			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	32	4	4	4	4	100	25	25	9	36	150	3	3	3	3	100	149
000828	R.R.F. CHIVASSO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000828	R.R.F. CHIVASSO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRADORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	52	45.42		POLPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0			
000828	R.R.F. CHIVASSO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	4	1	1	1	100	1	2	2	2	100	1	1	1	1	100	0
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	4	88.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	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	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	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	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	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	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	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	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	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	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	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	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	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	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			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	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			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	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			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	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			0	0	0		
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	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			0	0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	52	45.42		POLIPSECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000854	AMB. OSPED. DIABETOLOGIA - LANZO	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	88.41		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 batografico per la definizione della 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	0	0	0				0	0				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	16	3	3	3	100	4	13	13	3	23,08	188	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	4	89.13	32	Visita Neurologica	22	0	0				21	21	3	14,29	91	1	1	1	100	13
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	5	95.02	34	Visita Oculistica	9	1	1	1	100	9	8	8	7	87,5	9	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	6	89.7	36	Visita Ortopedica	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	7	89.26	37	Visita Ginecologica	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	8	89.7	38	Visita Otorinolaringoiatrica	6	0	0				6	6	0	0	117	0	0			
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	14	2	2	2	100	8,5	10	10	1	10	364	2	2	0	0	370
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	11	89.7	56	Visita Fisiatrica	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	12	89.7	58	Visita Gastroenterologica	5	0	0				5	5	5	100	14	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	26	5	5	5	100	6	20	20	17	85	18,5	1	1	1	100	0
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	15	87.37.1		Mammografia Bilaterale	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	16	87.37.2		Mammografia Monolaterale	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	17	87.41		Tomografia Computerizzata (TC) del Torace	0	0	0				0	0				0	0			
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	0	0	0				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			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	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	105	15	15	15	100	4	85	85	85	100	7	0	0			3
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	63	9	9	9	100	8	54	54	6	11,11	93	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	6	0	0				3	3	3	100	12	0	0			3
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	2	0	0				2	2	2	100	125	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	38	4	4	4	100	7,5	34	34	34	100	8	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	52	45.42		POLISPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	53	45.24		SigmOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	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	56	88.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	24	0	0				2	2	2	100	3	0	0			1
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOGERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1	0	0				1	1	0	0	87	0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	60	0	0				28	28	28	100	7	0	0			87,5
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	28	0	0				2	2	2	100	0	0	0			1
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	82	0	0				80	80	78	97,5	8	0	0			40
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000872	POLIAMBULATORIO LANZO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi	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			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	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	1	1	1	100	10	0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	44	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	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	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	56	89.82		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi	0	0	0				0	0				0	0			
000947	PRELIEVI - AMBULATORI - ADI LEINI	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
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	26	5	5	5	100	4	12	12	11	91,67	2,5	0	0			5
001088	SCREENING STRAMBINO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	2	1	1	1	100	2	1	1	1	100	14	0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001088	SCREENING STRAMBINO	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 COCCIGIE	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 COCCIGIE 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			
001088	SCREENING STRAMBINO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	102	22	22	22	100	5	44	44	40	90,91	7,5	0	0			6,5
001088	SCREENING STRAMBINO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	10	4	4	4	100	3,5	4	4	2	60	67,5	0	0			5
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 GRASSO	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	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	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	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001088	SCREENING STRAMBINO	67	93.06.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001088	SCREENING STRAMBINO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi 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	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			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	4	0	0	0			4	4	4	100	20,5	0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRARTICI	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	52	45.42		POLYPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione della fasi	0	0	0				0	0				0	0			
001210	AMBULATORI CHIVASSO VIA MARCONI	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	40	12	12	12	100	4,5	28	28	24	85,71	8	0	0			
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	42	11	11	11	100	8	29	29	18	62,07	25	1	1	1	100	80
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	5	1	1	1	100	10	4	4	0	0	363,5	0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	4	1	1	1	100	1	2	2	0	0	86	1	1	1	100	36
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGIE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopia flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	56	89.82		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	30	2	2	2	100	1	10	10	10	100	0	2	2	2	100	0
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLT ER)	6	0	0				2	2	2	100	16,6	0	0			230,6
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001221	POLIAMBULATORIO COMUNITA' IVREA	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	13	1	1	1	100	10	12	12	7	88,33	10,5	0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	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		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	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		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	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		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	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		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.S.E	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRARTICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	52	45.42		POLYPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione della fase	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
001233	CASA DELLA SALUTE PRESSO OSPEDALE DI SETTIMO T.SE	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	2	0	0	0			2	2	0	0	92.5	0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGIE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0	0			0	0	0			0	0	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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - 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			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			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			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			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			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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0	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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0	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			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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0	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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0	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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0	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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	18	4	4	4	100	4	6	6	6	6	100	86	0	0		120,5
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0	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			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	52	45.42		POLYPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	56	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
040139	CONSULTORIO MAT. INFANT. - ADOLESCENTI - SETTIMO	69	93.08.F			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			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	5	95.62	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	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			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	16	2	2	2	100	7	14	14	10	71.43	81	0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTEN)	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOOMETRO O CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli).	0	0	0				0	0				0	0			
041458	CONSULTORI - AMBULATORI VIA TOGLIATTI	69	93.08.F			0	0	0				0	0				0	0			