

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	APRILE			MAGGIO			GIUGNO				
							N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG	N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG	N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG		
POLIAMB. OSP. LEGNAGO	08	CARDIOLOGIA	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	A	10	11	82	25	12	100	4	14	86	7		
					B	60	23	57	49	24	75	35	39	74	39		
					C	180	53	100	47	56	91	53	55	89	60		
			88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	A	10	1	100	0	17	88	8	14	0	23		
					B	60	12	17	82	46	35	74	38	8	78		
					C	180	33	100	7	42	98	26	26	96	35		
		88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	A	10						1	100	0	1	100	0	
				C	180	2	100	0	1	100	0						
		89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	A	10						1	100	4	4	100	2	
				B	60	10	90	21	16	94	20	15	73	29			
				C	180	12	100	5	16	100	21	11	100	44			
		89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	4	75	4	6	83	6	5	100	7			
				B	30	2	50	28	8	100	14	15	93	19			
				C	180	12	100	5	6	100	17	8	100	3			
		14	CHIRURGIA VASCOLARE	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	16	6	16	16	16	31	13	14	0	16
						B	30	12	8	65	14	14	62	14	14	58	
						C	180	7	100	53	3	100	76	3	100	28	
		32	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA.	A	10	5	100	6	16	50	9	14	50	11	
	B					30	10	90	24	11	100	24	4	75	12		
	C					180	10	100	4	15	100	9	15	100	1		
	89.14			ELETTROENCEFALOGRAMMA	A	10	2	100	4	10	90	6	8	88	7		
					B	60	4	100	6	8	100	7	8	100	8		
					C	180	2	100	1	10	100	14	10	100	9		
	93.08.1			ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	A	10	15	100	5	2	100	0					
					B	60	6	100	4				4	100	6		
					C	180	38	100	5	35	100	9	44	100	4		
	93.09.1			VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo	A	10	67	28	25	71	24	26	60	5	26		
					B	60	94	93	48	101	44	63	100	58	58		
					C	180	72	100	33	66	100	37	68	100	42		
	34	OCULISTICA	13.71	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA. Eseguita in contemporanea	B	90	13	100	12	16	100	12	21	100	15		
					C	180	55	100	13	46	100	11	52	100	18		
			14.35.1	FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DELLA RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE	A	10	1	100	2	4	75	6	10	20	14		
					B	60	10	100	14	5	100	23	3	100	21		
					C	180	5	100	10	2	100	19	4	100	14		
			95.02	VISITA OCULISTICA	A	10	1	0	27	1	100	0	2	50	10		
					B	30	3	100	9				4	100	10		
					C	180	6	100	5	4	100	16	4	100	2		
			95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	A	10				1	100	1					
					C	180	2	50	104	1	100	4	1	100	0		
			95.12.1	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	A	10	3	100	4	2	50	9	2	50	12		
					B	60	8	100	19	11	100	19	14	100	30		
					C	180	3	100	2	2	100	15	5	100	12		
			95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	B	60				2	100	17	2	100	7		
					C	180	1	100	2				3	100	10		
	35	ODONTOIATRIA	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	C	180	2	100	35	3	100	7	5	100	38		
					89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	40	100	6	18	89	8	25	100	2
							B	30	55	29	32	52	35	30	41	85	25
	36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	A	10				13	8	42	16	0	33		
					B	60				36	81	52	46	80	46		
					C	180				14	100	50	11	100	44		
	37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	70.21	COLPOSCOPIA.	A	10	1	100	2				1	100	3		
					B	60	3	100	7	1	100	3	3	100	8		
					C	180	2	100	9	2	100	6					
			88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	A	10	1	100	2	1	0	21	3	100	2		
					B	60	1	100	5	3	100	1	2	100	9		
					C	180	33	100	1	30	100	3	49	100	0		
			89.26	VISITA GINECOLOGICA	A	10	7	100	6	5	40	15	2	100	3		
					B	30	3	100	7	4	75	24	3	33	36		
					C	180	3	100	5	7	100	19	7	100	16		
	38	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	B	30				1	100	23					
					C	180				1	100	29					
			95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	A	10	9	78	9	6	100	3	8	75	9		
					B	60	4	100	5	5	100	2	8	100	7		
					C	180	7	100	12	15	100	12	10	100	5		
	43	UROLOGIA	89.24	UROFLUSSOMETRIA	A	10	1	100	0	1	100	0	1	100	0		
					B	60	3	100	0	8	100	4	5	100	8		
					C	180	5	100	17	7	100	43	5	100	29		

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	APRILE			MAGGIO			GIUGNO				
							N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG	N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG	N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG		
POLIAMB. OSP. LEGNAGO	43	UROLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	C	180				2	100	52	1	100	118		
	52	DERMATOLOGIA	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	C	180				1	100	50					
	56	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	74	58	8	65	69	7	81	72	8		
					B	20	18	100	6	21	90	8	19	100	8		
					C	180	12	100	0	14	100	6	9	100	2		
			93.08.5	RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceffivi agli arti, Riflessi tendinei Includo: EMG	A	10						50	16	26	55	5	24
					B	60						72	46	65	87	54	59
					C	180						49	100	44	63	100	33
			93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo	A	10						106	20	27	87	8	26
					B	60						195	49	63	181	60	56
					C	180						99	100	38	142	100	39
			93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE	A	10	205	100	0			316	100	0	287	100	0
					B	60	30	100	0	30	100	0	40	100	0	0	
					C	180	80	100	0	127	100	0	75	100	0	0	
			93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA	A	10	255	100	0			380	100	0	215	100	0
					B	60	20	100	0	40	100	0	130	100	0	0	
					C	180	180	100	0	250	100	0	136	100	0	0	
			93.39.4	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	A	10	10	100	0								
					B	60	20	100	0	30	100	0	40	100	0	0	
					C	180											
	58	GASTROENTEROLOGIA	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	A	10	18	11	24	30	27	18	32	38	14		
					B	60	37	100	25	38	97	31	47	100	29		
					C	180	46	100	17	32	97	26	22	100	16		
			45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	A	10	20	30	12			24	29	12	20	60	10
					B	60	23	96	45	21	100	43	25	100	47		
					C	180	28	71	86	37	84	78	31	84	76		
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	A	10						2	50	6	5	100	1
					B	60						1	100	1	6	83	37
					C	180						6	83	62	12	100	30
			88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	A	10	1	100	0			2	100	0	2	100	0
					B	60	2	100	0	1	100	0	1	100	0	0	
					C	180	3	100	0	6	100	0	4	100	0	0	
	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	A	10	3	100	0			6	100	1	3	100	7		
			B	60	2	100	0	1	100	0							
			C	180	3	100	0	6	100	1	3	100	7				
	61	MEDICINA NUCLEARE	92.01.3	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	A	10	2	100	0	1	100	0					
					B	60	2	100	0	6	100	0	3	100	0		
					C	180				1	100	0	1	100	0		
	64	ONCOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	3	100	5	3	100	3	1	100	2		
					B	30	2	100	9								
					C	180	160	100	0	179	100	0	171	100	0		
	68	PNEMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	A	10	5	20	18	7	57	49	5	20	12		
					B	60	4	75	30	3	0	74	5	20	95		
					C	180	34	100	27	37	100	32	32	100	24		
			89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	A	10	2	50	6			1	100	2	3	0	24
					B	60	5	60	50	4	50	38	2	100	8		
					C	180	23	100	26	26	100	21	16	100	13		
	69	RADIOLOGIA	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	A	10	7	86	7	7	86	6	21	24	11		
					B	60	17	76	39	9	78	34	10	90	21		
					C	180	4	100	43	6	100	60	8	100	79		
			87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	A	10	1	100	5						3	67	7
					B	60						1	100	50			
					C	180	7	100	21	8	100	18	7	100	18		
			87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	A	10	8	100	4			19	100	6	22	77	7
					B	60	30	63	49	20	70	68	22	91	90		
					C	180	29	86	122	46	80	173	46	63	231		
			87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	A	10						1	100	5			
					B	60											
					C	180	2	100	39	2	100	2	3	100	5		
			87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	A	10	6	100	5			6	50	9	9	33	11
					B	60	5	100	29	11	82	26	2	50	46		
					C	180	6	100	88	5	100	52	9	89	69		
			87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO. TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	A	10	6	67	7			16	63	8	4	25	12
					B	60	1	100	30	5	100	14	2	100	5		
					C	180	8	100	38	9	89	72	7	100	29		
	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE. Includo: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue,y grandi vasi addominali, reni e surreni	A	10						1	100	0					
			C	180	1	100	0										
	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Includo: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue,y grandi vasi addominali, reni e	A	10	1	100	3						1	100	0		

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	APRILE			MAGGIO			GIUGNO														
							N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG	N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG	N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG												
POLIAMB. OSP. LEGNAGO	69	RADIOLOGIA	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME	B	60	2	50	101	2	100	8															
					C	180										1	100	0									
			88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	A	10	1	100	0	1	100	0															
					C	180												1	100	0							
			88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	A	10	1	0	11																		
					C	180												1	100	0							
			88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO.	A	10	3	100	7	2	50	10	1	100	6	1	100	6									
					B	60													3	100	24	3	67	62	3	100	17
					C	180													3	100	24	1	100	0	2	50	115
			88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO.	A	10	9	67	10	9	56	10	14	36	11	14	36	11									
					B	60													3	100	32	6	100	11	4	100	12
					C	180													4	100	69	2	100	6	4	75	83
			88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici In caso d	A	10	3	100	6	3	67	8	5	80	4	1	100	23									
					B	60													3	67	28	4	100	39	1	100	23
					C	180													1	100	0	2	100	79	2	100	50
			88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO. TC di: bacino e articolazioni sacro-iliache	A	10				2	50	7	1	100	1												
					C	180												1	100	0							
			88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Monolaterale	A	10	1	100	7	5	100	6	3	33	11												
					B	60												1	100	7							
					C	180												2	50	107	1	100	4	1	100	8	
			88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	A	10	2	0	27				1	100	0	1	100	50									
					B	60													1	100	0						
					C	180																1	100	0	1	100	0
			88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	A	10	7	86	6	10	50	8	26	54	11	15	100	25									
					B	60													8	100	2	11	82	27	15	100	25
					C	180													20	100	18	22	100	16	35	94	64
			88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	A	10	1	100	5	10	60	9	16	25	17	6	17	138									
					B	60													9	22	94	6	17	138			
					C	180													10	100	3	16	100	25	16	88	59
			88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	A	10				3	67	18	4	100	6	7	100	19									
					C	180													1	100	6	7	100	19			
			88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	A	10	10	80	7	18	61	9	7	43	17	11	100	50									
					B	60													27	78	46	20	90	49	11	100	50
					C	180													1	100	61	6	100	34	2	100	57
			88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO. Incluso: relativo distretto vascolare	A	10	14	79	9	21	43	9	16	50	9	10	100	30									
					B	60													25	96	45	16	100	37	10	100	30
					C	180													5	100	19	2	100	16	6	100	38
			88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO. Incluso: relativo distretto vascolare	A	10	5	40	18	9	33	12	9	78	9	4	100	30									
					B	60													4	75	45	1	100	36	4	100	30
					C	180													4	100	47	7	100	8	6	100	1
			88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	A	10	70	60	9	51	35	10	70	51	9	30	100	26									
					B	60													48	96	44	67	100	38	30	100	26
					C	180													13	100	25	11	100	20	15	100	48
			88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	A	10	3	33	15	4	50	12	1	0	12	1	100	46									
					B	60													1	100	0	2	100	27	1	100	46
					C	180													3	100	6	6	100	1	1	100	0
			88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	A	10	1	100	7																		
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO. Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare	A	10	1	100	8	1	100	0	2	100	2	1	100	0												
		B	60													1	100	35	2	100	35	2	100	31			
		C	180													5	100	18	1	100	2	1	100	0			
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO. TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi	A	10	1	100	5	2	50	10																		
		C	180												3	100	143										
70	RADIOTERAPIA	89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE. Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale Visita medico nucleare pretrattamento Visita radioterapica pretrattamento Stesura del piano di	C	180	5	100	0	4	100	0	17	100	0													
				92.24.3	TELETHERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH. Per seduta e per focoloio trattato	C	180	1	100	0				1	100	0											
09	CHIRURGIA GENERALE	45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	C	180				1	100	1	3	100	1													

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	APRILE			MAGGIO			GIUGNO				
							N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG	N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG	N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG		
POLIAMB. OSP. ZEVIO	56	MEDICINA FISICA E	93.12.2 99.99.3	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER LASER TERAPIA ANTALGICA (Sostituisce 99.99.1)	C	180							10	100	0		
					A	10	20	100	0		10	100	0				
					C	180				20	100	0					
	58	GASTROENTEROLOGIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	A	10							10	80	11		
					B	60				1	100	35	1	100	3		
					C	180				1	100	0	1	100	1		
	68	PNEMOLOGIA	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	A	10											
					B	60	17	100	21	10	100	28	8	100	27		
					C	180	9	100	8	2	100	1	4	100	15		
			89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	A	10	1	100	0					2	100	4	
					B	60	1	100	29	5	100	24					
					C	180	1	100	0				1	100	3		
	69	RADIOLOGIA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	A	10	2	100	10	3	100	6	4	75	6		
					B	60				2	100	38					
					C	180							1	100	7		
			88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	A	10	57	86	8	62	87	7	52	83	9		
					B	60	3	100	17	10	90	34	3	100	5		
					C	180	5	100	65	5	100	85	5	100	51		
			88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	A	10				1	100	1	2	100	4		
					B	60				3	100	4	6	100	6		
					C	180				2	100	25	2	100	59		
			88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	A	10	3	100	9	6	100	6	8	100	6		
					B	60				1	100	0	1	100	0		
					C	180											
POLIAMB. TERRIT. N. 1 LEGNAGO	08	CARDIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	A	10						15	87	7			
					B	60				40	58	93	10	30	164		
					C	180				17	88	64	23	100	29		
	14	CHIRURGIA VASCOLARE	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10							1	100	0		
					C	180				4	100	1					
	34	OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	A	10	46	4	26	63	16	20	50	12	14		
					B	30	16	81	26	3	67	18	7	86	17		
					C	180	18	78	65	10	100	53	13	100	42		
			95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	A	10	7	0	36	1	0	26	2	0	20		
					B	30	4	100	10				1	100	2		
					C	180	7	86	105	1	100	15					
	35	ODONTOIATRIA	24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	C	180	2	100	107	1	100	98	1	100	126		
					89.7	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	C	180	2	100	0	4	100	0	3	100
	36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	4	100	5	11	91	6	13	92	5		
					B	30	3	67	46	1	100	9	8	100	16		
					C	180	10	100	13	8	100	24	5	100	5		
	38	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	13	69	7	27	70	9	30	60	10		
					B	30	4	100	8	10	100	10	10	100	12		
					C	180	3	100	3	5	100	35	2	100	135		
	43	UROLOGIA	89.24	UROFLUSSOMETRIA	B	60							1	100	21		
					89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	1	100	3				2	50	17
							B	30	10	100	16	16	100	23	12	92	28
	52	DERMATOLOGIA	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO.	C	180	15	100	0	15	100	0	8	100	0		
					89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	64	44	9	45	53	9	50	22	11
B							30	64	100	17	21	86	16	27	63	22	
64	ONCOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	C	180	9	100	24	6	100	48	8	100	36			
				A	10				1	100	0						
				B	30							1	0	200			
69	RADIOLOGIA	60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA. Agobiopsia Eco-guidata della prostata	A	10				6	67	8	6	83	9			
				B	60				3	100	11	1	100	17			
				C	180				7	100	21	11	100	13			
		88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	A	10				26	81	7	37	30	14			
				B	60				16	25	116	23	17	136			
				C	180				10	60	104	13	69	78			
POLIAMB. TERRIT. N. 2 CERA	34	OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	A	10	18	0	20	12	42	12	3	67	6		
					B	30	16	100	17	4	100	6	1	100	2		
					C	180				6	100	25					
			95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	A	10				2	0	19					
					B	30				1	100	19					
35	ODONTOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	2	100	3				1	100	13			
				B	30				1	100	11						
				C	180	2	100	41	3	100	97						
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	A	10	1	100	0				2	100	2			

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	APRILE			MAGGIO			GIUGNO		
							N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG	N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG	N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG
POLIAMB. TERRIT. N. 2 CERA	37	OSTETRICIA E	89.26	VISITA GINECOLOGICA	B	30	1	100	4	2	100	2	2	100	2
					C	180				1	100	4			
	38	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	8	88	7	10	80	8	12	100	9
					B	30	17	100	14	11	100	16	12	100	19
					C	180	2	100	24	4	100	26	4	100	24
	52	DERMATOLOGIA	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	C	180							2	100	0
					A	10	2	50	10				10	90	4
					B	30	3	67	32	4	100	19	19	100	3
					C	180	3	0	216	1	0	234	5	100	9
	POLIAMB. TERRIT. N. 2 NOGARA	08	CARDIOLOGIA	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	60	4	75	58	5	60	55	1	0
C						180	2	100	46	3	100	0	1	100	0
A						10	5	100	3				1	100	1
32		NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA.	B	30	3	100	17	1	100	21	9	78	28
					C	180	5	100	18	8	100	9	9	100	13
					A	10	5	100	4	5	60	10	12	42	11
34		OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	B	30	6	100	15	3	100	23	5	100	23
					C	180	5	100	22	2	100	23	2	100	22
					A	10	5	100	4						
93.08.1		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	B	60						1	100	27			
	A		10	8	25	15	11	82	7	7	100	7			
	B		60	19	100	26	27	100	20	13	100	11			
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo	A	10	19	100	26	27	100	20	13	100	11			
		B	30	4	100	50	9	100	31	10	100	28			
		C	180	4	100	46	16	100	27	17	100	32			
34	OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	A	10	37	8	16	31	61	11	29	72	10	
				B	30	42	100	16	27	100	10	34	100	9	
				C	180	16	100	46	16	100	27	17	100	32	
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	A	10	3	100	6	4	75	10	4	75	10			
		B	30	2	100	16	1	100	18	7	100	9			
		C	180	4	100	40	1	100	24	3	100	25			
35	ODONTOIATRIA	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	C	180				1	100	0	2	100	0	
				B	30							1	100	5	
89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	C	180	1	100	0	4	75	73	4	100	14			
		A	10	4	75	7	5	100	5	8	100	5			
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	B	30	55	100	11	25	100	9	17	100	7	
				C	180	1	100	13	4	100	7	4	100	24	
				A	10				1	100	7				
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	B	30	2	100	5	1	100	1				
				C	180	2	100	9	3	100	5				
				A	10										
38	OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	5	100	6	6	100	8	9	67	8	
				B	30	9	100	11	17	100	19	16	94	20	
				C	180	1	100	25	3	100	16	1	100	21	
43	UROLOGIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10							1	100	1	
				B	30	1	100	14	2	100	22	3	100	17	
				C	180							1	100	9	
52	DERMATOLOGIA	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	C	180				1	100	0				
				A	10				5	100	5	1	100	8	
				B	30				28	68	27	20	10	39	
C	180			A	10				6	100	22				
				B	30				78	100	20	39	100	11	
				C	180				27	100	31	30	100	28	
69	RADIOLOGIA	88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	C	180				2	100	0				
				A	10				2	0	12	2	50	13	
				B	30	3	100	22				3	67	29	
32	NEUROLOGIA	89.13	VISITA NEUROLOGICA.	C	180	1	100	5				1	100	106	
				A	10				2	100	2	3	100	4	
				B	30	2	100	8	1	100	1	2	100	6	
34	OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	C	180	6	100	43	9	100	43	13	100	57	
				B	30	2	100	9							
				C	180	2	100	22	3	100	66	1	100	89	
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI.	A	10												
		B	30												
		C	180	2	100	22	3	100	66	1	100	89			
35	ODONTOIATRIA	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	C	180				1	100	0				
				B	30										
89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	1	100	2						1	100	1	
		B	30	2	100	7	1	100	16	2	100	13			

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	DESCRIZIONE BRANCA	PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	APRILE			MAGGIO			GIUGNO			
							N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG	N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG	N° PRESTAZIONI TOTALI	% PRESTAZIONI GARANTITE	TEMPO MEDIO DI ATTESA GG	
POLIAMB. TERRIT. N. 3 BOVOLONE	35 38	ODONTOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso:	C	180	3	100	1	1	100	0	3	100	0	
		OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	4	100	3	1	0	12	3	100	5	
	52	DERMATOLOGIA	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	B	60				1	100	0				
					C	180	3	100	0	6	100	0	5	100	0	
		89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	14	50	9	15	67	7	4	75	6		
				B	30	6	67	25	7	86	17	5	40	57		
				C	180	3	100	34	4	100	17	5	100	21		
						A	10	5	40	16	4	0	22	4	75	8
	POLIAMB. TERRIT. N. 4 ZEVIO	34	OCULISTICA	95.02	VISITA OCULISTICA	B	30	3	100	20	2	100	9	12	100	8
						C	180	5	100	61	18	100	75	26	100	47
					A	10							1	100	5	
95.09.1			ESAME DEL FUNDUS OCULI.	B	30							1	100	10		
				C	180	2	100	51	3	100	48	1	100	109		
						C	180	1	100	42				1	100	28
35		ODONTOIATRIA	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	B	30				1	0	38	1	100	27	
			89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	C	180	1	100	22	2	100	88	1	100	54	
38		OTORINOLARINGOIATRIA	89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	1	100	5	3	67	6	1	0	14	
					B	30	5	100	14	16	100	22	13	100	17	
					C	180	2	100	2	5	100	12	4	100	4	
			95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	C	180				1	100	21				
52		DERMATOLOGIA	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,	B	60	1	100	37							
					C	180							5	100	20	
			89.7	VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	A	10	1	100	8	7	100	5	2	100	8	
					B	30	21	10	39	16	56	26	9	44	30	
			C	180	27	100	40	11	100	58	8	100	47			
TUTELA MINORI BOVOLONE	37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26	VISITA GINECOLOGICA	C	180	1	100	0							