

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	OTTOBRE			NOVEMBRE			DICEMBRE			
					N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	
OSPEDALE BOVOLONE	08 CARDIOLOGIA	88.72.3 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologicaNon associabile a 88.72.1; 88.72.2	A	10	2	16	50	2	7	100				
			B	60	21	41	100	4	47	100	8	20	100	
			C	180	5	23	100	3	48	100	6	59	100	
		88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICIIncluso: carotidi, vertebrali, tronco	A	10	3	17	0							
			C	180	3	9	100							
			A	10				3	2	100	3	4	100	
		89.43 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETROEscluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	B	60	2	11	100	8	4	100	6	9	100	
			C	180							1	11	100	
			A	10	1	17	0							
		89.50 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO(Holter)	B	60	8	17	100	4	22	100	1	14	100	
			C	180				2	17	100	1	20	100	
			A	10	6	2	100	9	5	89	1	1	100	
	89.7A.3 PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	B	30	5	4	100	4	2	100					
		C	180	6	46	100	5	24	100	6	19	100		
		B	60	1	3	100								
	09 CHIRURGIA GENERALE	53.00.2 RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTAIncluso: Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo	B	60	1	3	100							
	19 ENDOCRINOLOGIA	88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLOEcografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni	A	10	4	3	100							
			B	60	4	17	100							
			C	180	5	13	100							
		89.7A.8 PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICAIncluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale	B	30	1	120	0	3	118	0	1	91	0	
	32 NEUROLOGIA	88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICIIncluso: carotidi, vertebrali, tronco	C	180				2	27	100				
			B	60				8	45	100				
	34 OCULISTICA	95.09.1 ESAME DEL FUNDUS OCULINon associabile a cod. 95.02	C	180	1	0	100				1	6	100	
	36 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	89.7B.7 PRIMA VISITA ORTOPEDICAIncluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	A	10	38	5	97	45	5	98	15	3	100	
B			30	32	12	88	31	6	97	22	12	86		
C			180	2	52	100	2	30	100	15	25	100		
37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78 ECOGRAFIA OSTETRICA	A	10	1	10	100								
		C	180	7	27	100	3	32	100	2	35	100		
	88.78.2 ECOGRAFIA GINECOLOGICAcon sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolor Doppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	A	10	2	2	100								
		B	60				1	6	100					
	89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non	C	180	5	11	100	5	43	100					
		A	10	5	8	60	6	13	33					
43 UROLOGIA	89.7C.2 PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICAIncluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	B	30				9	25	89	1	5	100		
		C	180				4	52	100	3	107	67		
		A	10	7	2	100	8	4	100	1	0	100		
56 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7B.2 PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B	30	6	5	100	3	8	100	3	7	100		
		C	180							3	5	100		
		A	10	1	3	100	1	2	100	8	11	38		
58 GASTROENTEROLOGIA	93.08.S STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETONon associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5,	B	30	3	7	100	6	10	100	3	15	100		
		C	180							2	0	100		
		A	10							2	8	100		
64 ONCOLOGIA	88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIOREIncluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse	B	30	1	6	100								
		C	180	1	109	100								
		A	10	7	15	71				5	21	40		
		B	60	7	39	86				11	34	82		
69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.03 TC CRANIO-ENCEFALONon associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbita (87.03.C)	C	180	6	70	100				1	0	100		
		B	30				1	1	100					
		A	10							3	11	33		
	87.41 TC DEL TORACE[polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	B	60	8	20	100	4	9	100	4	22	100		
		C	180				1	7	100	1	28	100		
		A	10	4	11	50	1	16	0	1	16	0		
88.01.1 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE.Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile a cod.88.01.2	B	60	1	14	100	1	18	100						
	C	180				1	7	100						
88.01.5 TC DELL' ADDOME COMPLETONon associabile a cod.88.01.1 e cod. 88.01.3	B	60	3	22	100									

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	OTTOBRE			NOVEMBRE			DICEMBRE		
					N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE
		88.38.5 TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	A	10	1	5	100						
		88.38.B TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1Incluso eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9.	B	60							1	22	100
		88.38.C TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.1, 88.01.3, 88.01.5, 88.38.9	A	10	2	9	50						
		88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLOEcografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni	A	10							1	0	100
			B	60				5	33	80	1	20	100
			C	180				1	7	100			
		88.73.1 ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLAIncluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	1	1	100	2	46	0			
			B	60	3	79	33	1	7	100	1	16	100
			C	180							2	33	100
		88.73.2 ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLAIncluso ecografia del cavo ascellare.	A	10				1	47	0			
		88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICIIncluso: carotidi, vertebrali, tronco	B	60							1	8	100
			C	180							8	21	100
		88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIOREIncluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro-	B	60				1	35	100			
		88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIOREIncluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia	A	10	1	6	100						
			B	60	1	8	100				1	56	100
			C	180				1	1	100	1	20	100
		88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETONon associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10				4	12	75			
			B	60				10	32	70			
			C	180				4	77	100			
		88.78.2 ECOGRAFIA GINECOLOGICAcon sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	C	180							4	4	100
		88.91.2 RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC	B	60				1	56	100			
		88.93.4 RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	B	60	1	31	100						
		88.93.V RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	B	60				1	57	100			
		88.94.4 RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1Incluso parti molli, distretto vascolare.	A	10	9	15	22	16	36	25	13	34	15
			B	60	25	63	48	17	45	65	14	32	79
			C	180				1	22	100	2	13	100
		88.94.6 RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10							1	14	0
			B	60				2	63	50			
		88.94.7 RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	B	60	1	109	0						
		88.94.8 RM DEL POLSO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	1	7	100						
			B	60	2	10	100	1	0	100			
			C	180							1	110	100
		88.94.D RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	17	33	35	20	39	35	19	44	21
			B	60	40	37	75	32	46	66	37	43	68
			C	180	1	19	100	2	21	100	18	43	100
		88.94.E RM DELLA GAMBA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	1	6	100						
			B	60	2	113	0						
		88.94.F RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10				3	95	0	4	12	50
			B	60	2	12	100	1	21	100	3	81	33
OSPEDALE LEGNAGO	08 CARDIOLOGIA	88.72.3 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologicaNon associabile a 88.72.1; 88.72.2	A	10	2	3	100	26	8	81	11	5	100
			B	60	17	33	94	15	35	93	16	32	94
			C	180	40	49	93	29	32	100	45	63	98
		88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI	A	10	19	23	16						

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	OTTOBRE			NOVEMBRE			DICEMBRE		
					N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE
		SOVRAAORTICIIncluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o	B	60	31	149	3						
		88.77.4 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione	C	180	36	34	86						
		sostituisce cod.88.77.2Inclusa valutazione degli indici	A	10	13	20	15						
		88.77.6 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione	B	60	4	118	25						
		sostituisce cod.88.77.2Inclusa valutazione degli indici	C	180	6	157	50						
		89.43 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETROEscluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	A	10	4	20	0				1	12	0
		89.50 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO(Holter)	B	60	1	225	0						
			A	10	1	2	100	11	2	100	7	2	100
			B	60	16	6	100	3	6	100	17	8	100
			C	180	7	11	100	6	11	100	15	7	100
			A	10	8	5	88	8	5	100	9	4	100
			B	60	5	4	100	9	4	100	6	6	100
			C	180	12	10	100	7	3	100	6	13	100
		89.7A.3 PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	A	10	4	3	100	6	5	83	4	3	100
			B	30	10	4	100	9	10	89	1	4	100
			C	180	8	7	100	3	68	67			
09	CHIRURGIA GENERALE	45.13 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	A	10							15	11	27
		45.16 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIABiopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno	B	60							16	19	100
			C	180	8	0	100				10	8	100
		45.23 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILEEscluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con	A	10	14	3	100				8	10	50
			B	60	24	17	100				17	19	100
			C	180	11	6	100				11	41	100
		45.24 RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILEEndoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	A	10	2	7	100				24	11	50
			B	60	17	10	100				20	14	100
			C	180	8	155	38	1	0	100	31	106	61
		50.11 AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA.Incluso: valutazione	A	10									
			B	60									
			C	180				1	1	100	1	0	100
14	CHIRURGIA VASCOLARE	88.77.4 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione	A	10							1	0	100
		89.7A.6 PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	C	180							2	63	100
			A	10	10	29	10	12	24	33	12	25	25
			B	30	13	61	15	6	95	0	14	95	0
			C	180	1	129	100				5	53	100
19	ENDOCRINOLOGIA	88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLOEcografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni	A	10	5	10	80						
			B	60	11	48	73						
			C	180	8	116	88						
		88.77.4 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione	A	10							2	1	100
			B	60							1	14	100
			C	180									
		89.7A.8 PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICAIncluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.	A	10	13	57	31	4	38	50	9	23	89
			B	30	12	145	25	7	161	29	11	85	27
			C	180	2	225	0	6	155	50	8	98	63
32	NEUROLOGIA	88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICIIncluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o	A	10				17	12	29			
			B	60				38	147	11			
			C	180				47	32	94			
		89.13 PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	A	10	3	8	67	7	6	100	3	8	67
			B	30	11	22	91	5	12	100	25	8	100
			C	180	13	2	100	9	1	100	8	0	100
		93.08.1 ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscoloPrestazione	B	60	1	0	100						
			C	180	13	1	46						
		93.08.S STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE	A	10	6	16	17						
		COMPLETONon associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5,	B	60	6	29	100						
			C	180	2	76	100						
		93.08.T STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE	A	10	11	13	9						
		COMPLETONon associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1,	B	60	10	38	100						
			C	180	1	18	100						
34	OCULISTICA	95.02 PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE	A	10	1	0	100	1	12	0			
		PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA,	B	30	1	0	100						
		95.09.1 ESAME DEL FUNDUS OCULINon associabile a cod. 95.02	C	180	3	0	100	2	0	100	1	0	100
			B	30							2	0	100
			C	180	1	2	100	2	0	100			
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78 ECOGRAFIA OSTETRICA	A	10	1	0	100	1	4	100	2	5	100
			B	60	1	7	100	1	8	100	3	26	100
			C	180	62	3	100	30	1	100	43	3	100
		88.78.2 ECOGRAFIA GINECOLOGICAcon sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolor Doppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	A	10				4	2	100			
			B	60				4	5	100			
			C	180	2	31	100	4	44	100			
		89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce	A	10	2	11	50	8	25	25	3	29	33

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	OTTOBRE			NOVEMBRE			DICEMBRE		
					N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE
38 OTORINOLARINGOIATRIA	89.26Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non	B	30	5	5	100	12	18	83	4	72	25	
		C	180							7	139	71	
		89.7B.8 PRIMA VISITA ORLIncluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione	A	10				2	0	100	1	23	0
			B	30				1	33	0			
			C	180				3	0	100			
		95.41.1 ESAME AUDIOMETRICO TONALE	A	10	4	8	75	1	4	100	5	9	60
	B		60	5	6	100	4	5	100	2	1	100	
	C		180	6	2	100	13	3	100	7	11	100	
	43 UROLOGIA	89.7C.2 PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICAIncluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	A	10	2	0	100				1	0	100
			B	30	2	0	100				2	6	100
			C	180				1	0	100			
	52 DERMOSIFILOPATIA	89.7A.7 PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICAIncluso: Osservazione in epiluminescenza	A	10							3	144	0
B			30							10	121	10	
C			180							4	32	100	
56 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7B.2 PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A	10	42	5	98	49	6	96	40	13	28	
		B	30	26	10	100	9	10	100	15	16	100	
		C	180	7	26	100	1	9	100	10	9	100	
	93.08.1 ELETTRMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscoloPrestazione riservata solo a esenti per patologia cronica dove	A	10								8	12	0
		B	60								22	28	14
		C	180								8	0	13
	93.08.S STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETONon associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5,	A	10								5	8	100
		B	60				1	48	100	21	37	86	
		C	180							11	49	100	
	93.08.T STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETONon associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1,	A	10								12	12	42
		B	60								14	39	93
		C	180								8	34	100
93.08.Z STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRMIOGRAFICO] DEL TRONCONon associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.	C	180								1	0	100	
	58 GASTROENTEROLOGIA	45.13 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)	A	10				3	4	100			
			B	60				4	6	100			
C			180				6	0	100				
45.16 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIABiopsia di una o più sedi di esofago, stomaco e duodeno		A	10					6	5	100			
		B	60					29	20	100			
		C	180					13	23	100			
45.23 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILEEscluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con		A	10					14	6	93			
		B	60					16	16	94			
		C	180					20	65	75			
45.24 RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILEEndoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		C	180								2	0	100
45.25 PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIABiopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)		C	180								3	0	100
45.42 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSOPolipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico Escluso: Polipectomia con approccio addominale		C	180								12	0	100
88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIOREIncluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale	A	10	3	7	67					3	15	67	
	B	60	3	47	67					1	0	100	
	C	180	4	62	75					8	41	100	
88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETONon associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	9	5	89					16	21	44	
	B	60	7	39	86	5	0	100	10	40	70		
	C	180	16	34	100	4	0	100	22	46	100		
89.7A.9 PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	A	10	3	73	0	13	16	46	10	38	40		
	B	30	9	65	0	20	42	50	13	55	31		
	C	180	3	85	100	1	127	100	4	29	100		
64 ONCOLOGIA	89.7B.6 PRIMA VISITA ONCOLOGICAIncluso: stesura del piano di trattamento.	A	10	4	5	100	3	2	100	3	2	100	
		B	30							2	6	100	
		C	180							107	0	100	
99.25.1 INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICHE. INCLUDE VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO, ESAMI EMATOCHIMICI, FARMACO. SOSTITUISCE PREST. 99.25	C	180								121	0	100	
68 PNEUMOLOGIA	89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICENon associabile a 89.37.4	A	10	5	1	100	5	6	80	8	56	50	
		B	60	6	19	100	7	56	71	9	20	100	

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	OTTOBRE			NOVEMBRE			DICEMBRE		
					N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE
			C	180	9	24	100	20	41	95	20	55	85
		89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE[con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].	A	10	5	1	100				5	7	80
			B	60	6	17	100	8	21	100	6	23	100
			C	180	9	20	100	13	41	85	15	35	93
		89.7B.9 PRIMA VISITA PNEUMOLOGICAIncluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	A	10	5	2	100	4	7	75	23	11	65
			B	30	7	8	100	5	23	80	21	33	86
			C	180	1	70	100	1	329	0	16	30	100
	69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.03 TC CRANIO-ENCEFALONon associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)	A	10	8	10	38	16	11	31	21	12	33
			B	60	15	57	80	13	42	77	12	43	100
			C	180	7	112	100	11	79	100	9	39	100
		87.03.1 TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDCNon associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MDC(87.03.D)	A	10	1	11	0	3	5	67	2	4	100
			B	60	2	19	100	2	70	50	1	132	0
			C	180	7	10	100	6	8	100	8	23	100
		87.37.1 MAMMOGRAFIA BILATERALE(2 proiezioni)	A	10	12	4	100	19	9	47	14	7	79
			B	60	33	45	94	28	47	96	28	47	71
			C	180	58	145	83	40	153	80	23	162	70
		87.37.2 MAMMOGRAFIA MONOLATERALE(2 proiezioni)	A	10	1	3	100						
			C	180							2	21	100
		87.41 TC DEL TORACE[polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	A	10	6	7	67	6	12	33	10	17	60
			B	60	4	20	100	4	40	100	5	30	100
			C	180	6	107	100	5	42	100	4	35	100
		87.41.1 TC DEL TORACE SENZA E CON MDC[polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	A	10	3	3	100	4	7	50	5	2	100
			B	60	5	44	80	1	60	100	2	4	100
			C	180	6	28	100	16	36	88	10	9	100
		88.01.1 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE.Incluso: Fegato e vie biliari,	B	60	1	77	0						
			C	180							1	0	100
		88.01.2 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDCIncluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo,	A	10	2	5	100	3	9	33			
			B	60				1	9	100			
			C	180				1	83	100			
		88.01.3 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIOREIncluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile a cod.88.01.4	C	180							1	0	100
		88.01.5 TC DELL' ADDOME COMPLETONon associabile a cod.88.01.1 e cod. 88.01.3	A	10	4	13	0	6	11	17	2	12	50
			B	60	2	69	0	1	20	100	1	42	100
			C	180				2	8	100	2	5	100
		88.01.6 TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDCNon associabile a cod.88.01.2 e cod. 88.01.4	A	10	15	6	80	14	11	36	7	5	86
			B	60	4	12	100	5	25	100	1	6	100
			C	180	5	101	80	14	27	93	11	25	91
		88.38.5 TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	A	10				1	10	100			
			C	180							1	0	100
		88.38.A TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.7 e con 88.38.9	A	10	1	11	0				1	10	100
		88.38.B TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1Incluso eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9.	B	60				2	25	100			
		88.38.C TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO	A	10	3	12	0	2	5	100	2	15	0
			B	60	4	59	75	3	31	100			
		88.38.D TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC.La prestazione sostituisce cod. 88.38.2Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.8 e 88.38.9	A	10				1	13	0			
		88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLOEcografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni	A	10				8	24	25	3	13	33
			B	60				12	41	83	5	151	40
			C	180	1	0	100	4	47	100	13	129	77
		88.73.1 ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLAIncluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	20	5	95	27	10	52	22	6	77
			B	60	32	54	94	30	59	90	32	49	69
			C	180	42	121	81	24	71	96	26	125	73
		88.73.2 ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLAIncluso ecografia del cavo ascellare.	A	10	2	4	100	6	10	67	3	7	67
			B	60	1	48	100				1	44	100
			C	180							1	357	0
		88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICIIncluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o	A	10							15	12	20
			B	60				1	173	0	34	126	26
			C	180							26	124	62

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	OTTOBRE			NOVEMBRE			DICEMBRE		
					N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE
		88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale	A	10	1	0	100	1	0	100			
			B	60				1	0	100			
			C	180				5	116	80			
		88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia	A	10				1	0	100	2	10	50
			B	60	2	9	100	1	50	100			
			C	180							3	0	100
		88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	1	0	100	17	7	82			
			B	60	5	0	100	9	5	100			
			C	180	3	0	100	22	68	82			
		88.77.4 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2Inclusa valutazione degli indici	A	10				8	16	38	3	4	100
			B	60							2	304	0
			C	180				5	365	0	8	178	63
		88.78.2 ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolor Doppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	A	10							1	4	100
			B	60							7	11	100
			C	180							4	7	100
		88.91.1 RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	A	10	12	13	8	19	12	26	23	15	9
			B	60	15	36	100	28	46	93	4	40	100
			C	180	3	16	100	6	24	100	4	113	100
		88.91.2 RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC	A	10	5	11	40	4	13	25	6	16	0
			B	60	2	41	100	5	52	100	2	53	100
			C	180	11	60	91	1	0	100	4	69	100
		88.93.4 RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	A	10	42	12	19	23	12	9	31	13	16
			B	60	27	46	100	43	46	86	15	25	93
			C	180	3	5	100	4	95	75	6	58	100
		88.93.7 RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1	B	60	1	77	0						
			C	180	2	64	100						
		88.93.8 RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1	C	180	1	0	100						
		88.93.9 RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod.88.93.1	A	10				2	15	0	3	13	33
			C	180	1	0	100						
		88.93.V RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	A	10	17	10	35	12	13	8	10	14	20
			B	60	9	42	100	17	48	82	4	22	100
			C	180				2	119	100	3	152	67
		88.93.Z RM DEL RACHIDE DORSALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93	A	10	7	11	14	3	8	33	8	15	13
			B	60	4	39	100	7	52	86	1	57	100
			C	180							1	105	100
		88.94.4 RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1Incluso parti molli, distretto vascolare.	A	10	2	35	50	1	24	0	1	20	0
			B	60	2	0	100	2	4	100	2	0	100
			C	180	1	0	100	1	6	100			
		88.94.5 RM DEL BRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare La prestazione sostituisce cod.88.94.1	B	60							1	0	100
		88.94.7 RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	B	60	1	0	100	2	0	100			
		88.94.8 RM DEL POLSO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	1	0	100						
			B	60	1	0	100						
			C	180	2	99	100						
		88.94.A RM DEL BACINO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10							1	113	0
		88.94.B RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	2	63	50	1	102	0	4	57	50
			B	60	1	140	0	2	112	0	2	14	100
			C	180	1	0	100	2	0	100	2	168	100
		88.94.D RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10				1	0	100	1	0	100
			B	60	2	52	50	1	0	100	3	0	100
			C	180	5	0	100	5	0	100	4	0	100
		88.94.E RM DELLA GAMBA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10	1	0	100	1	0	100			
			B	60	3	0	100						
			C	180							2	0	100
		88.94.F RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10				1	14	0			
			B	60	1	57	100				1	0	100
			C	180	1	0	100						
		88.94.G RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	A	10				1	14	0	2	15	0
			B	60				1	147	0	1	22	100
		88.94.H RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	A	10	1	0	100	1	0	100			
			B	60	1	0	100						
			C	180	2	0	100						

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	OTTOBRE			NOVEMBRE			DICEMBRE		
					N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE
		88.94.K RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	C	180	1	0	100						
		88.94.M RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	C	180							1	0	100
		88.94.S RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	A	10							2	141	0
		88.94.T RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	B	60				2	0	100			
		88.94.U RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	A	10							2	141	0
		88.94.V RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	B	60	1	0	100	1	106	0			
		88.94.V RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	C	180	1	121	100						
		88.94.V RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	A	10				1	0	100			
		88.94.V RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	B	60				1	82	0			
		88.94.V RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.2	C	180	1	121	100	1	0	100			
		88.95.5 RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC Incluso relativo distretto vascolare	A	10	1	3	100				2	16	0
		88.95.5 RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC Incluso relativo distretto vascolare	B	60				2	24	100	1	26	100
		88.95.5 RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC Incluso relativo distretto vascolare	C	180	1	21	100	1	0	100	1	18	100
OSPEDALE NOGARA	19 ENDOCRINOLOGIA	88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLOEcografia di: ghiandole salivari maggiori,	B	60	25	54	52						
		88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLOEcografia di: ghiandole salivari maggiori,	C	180	3	91	100				1	14	100
		89.7A.8 PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICAIncluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale	B	30				1	278	0	1	243	0
		89.7A.8 PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICAIncluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale	C	180	1	274	0				2	281	0
	56 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7B.2 PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A	10				1	2	100	8	14	25
		89.7B.2 PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B	30	14	14	100	4	12	100	7	14	100
		89.7B.2 PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	C	180							2	2	100
	58 GASTROENTEROLOGIA	88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIOREIncluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse	B	60	4	55	75				10	54	80
		88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIOREIncluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse	C	180	4	99	100				1	120	100
		88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETONon associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	2	5	100				9	21	0
		88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETONon associabile a 88.74.1, 88.75.1	B	60	55	50	84				55	47	96
		88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETONon associabile a 88.74.1, 88.75.1	C	180	17	72	100	1	153	100	11	67	82
	69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	87.41 TC DEL TORACE[polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	B	60	1	29	100						
		88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLOEcografia di: ghiandole salivari maggiori,	A	10							1	41	0
		88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLOEcografia di: ghiandole salivari maggiori,	B	60				26	45	100	24	46	100
		88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLOEcografia di: ghiandole salivari maggiori,	C	180				5	109	100	5	76	100
		88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIOREIncluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse	B	60				9	52	100			
		88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIOREIncluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse	C	180				1	0	100			
		88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIOREIncluso: reni e surreni, ureteri, vescica,	B	60				2	56	100	1	49	100
		88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIOREIncluso: reni e surreni, ureteri, vescica,	C	180							1	49	100
		88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETONon associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10				3	13	33			
		88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETONon associabile a 88.74.1, 88.75.1	B	60				48	52	98			
		88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETONon associabile a 88.74.1, 88.75.1	C	180				8	42	100			
		88.94.4 RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1Incluso parti molli, distretto vascolare.	B	60	1	78	0						
OSPEDALE ZEVIO	08 CARDIOLOGIA	88.72.3 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologicaNon associabile a 88.72.1; 88.72.2	A	10	2	2	100	4	5	100	3	4	100
		88.72.3 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologicaNon associabile a 88.72.1; 88.72.2	B	60	17	23	100	18	36	89	23	36	96
		88.72.3 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologicaNon associabile a 88.72.1; 88.72.2	C	180	12	68	100	12	94	100	16	75	100
		88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICIIncluso: carotidi, vertebrali, tronco	B	60	1	5	100						
		88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICIIncluso: carotidi, vertebrali, tronco	C	180	4	19	100						
		89.43 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETROEscluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	B	60	1	0	100	2	2	100			
		89.50 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO(Holter)	A	10	3	3	100	2	5	100	2	3	100
		89.50 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO(Holter)	B	60	18	10	100	22	14	100	15	10	100
		89.50 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO(Holter)	C	180	16	9	100	3	26	100	5	8	100
		89.7A.3 PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	A	10				5	3	100	6	1	100
		89.7A.3 PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	B	30	14	5	100	17	7	100	13	4	100
		89.7A.3 PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	C	180	16	25	100	12	38	100	6	6	100
	19 ENDOCRINOLOGIA	88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLOEcografia di: ghiandole salivari maggiori,	A	10	14	9	71						
		88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLOEcografia di: ghiandole salivari maggiori,	C	180	2	112	100						
		89.7A.8 PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICAIncluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.	B	30							1	245	0
	32 NEUROLOGIA	88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICIIncluso: carotidi, vertebrali, tronco	B	60				1	1	100			
		88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICIIncluso: carotidi, vertebrali, tronco	C	180				7	11	100			
	36 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	89.7B.7 PRIMA VISITA ORTOPEDICAIncluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	B	30	4	15	100	7	30	43	6	17	100
		89.7B.7 PRIMA VISITA ORTOPEDICAIncluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	C	180	3	20	100	8	19	100	3	22	100
	37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA	88.78 ECOGRAFIA OSTETRICA	A	10							1	2	100

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	OTTOBRE			NOVEMBRE			DICEMBRE		
					N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE
			B	60	2	8	100	1	34	100			
			C	180	1	21	100				1	1	100
		88.78.2 ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolor Doppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	A	10	1	5	100						
			B	60	2	4	100						
			C	180	4	48	100	5	71	100			
		89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26 Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non	A	10				1	15	0			
			B	30				6	39	33	2	4	100
			C	180	8	10	100	4	8	100	6	22	100
	43 UROLOGIA	89.7C.2 PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	A	10				1	4	100	2	2	100
			B	30	4	4	100	1	6	100			
			C	180	3	15	100	6	6	100	1	0	100
	56 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7B.2 PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	A	10	8	4	100	4	6	100	6	8	83
			B	30	8	8	100	6	10	100	3	15	67
			C	180	23	32	100	19	34	100	15	34	100
	58 GASTROENTEROLOGIA	88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale	A	10	10	8	90				7	13	29
			B	60	2	4	100						
			C	180	2	10	100				1	125	100
		88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10	47	10	70				41	13	39
			B	60	2	30	100				2	34	100
			C	180	6	40	100				7	52	100
	68 PNEUMOLOGIA	89.37.1 SPIROMETRIA SEMPLICE Non associabile a 89.37.4	B	60	1	10	100	6	14	100	3	21	100
			C	180	1	43	100	3	16	100	3	11	100
		89.37.2 SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica].	B	60	1	1	100	2	27	100	2	18	100
			C	180	1	0	100	2	4	100			
		89.7B.9 PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	A	10	1	17	0	2	13	50	3	26	0
			B	30	4	34	50	15	23	87	9	30	78
			C	180	1	43	100	2	39	100	4	35	100
	69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.71.4 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni	A	10				8	11	63	6	27	0
			B	60				5	35	100			
			C	180							2	63	100
		88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI Incluso: carotidi, vertebrali, tronco	A	10							2	4	100
			C	180							7	14	100
		88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse	A	10				4	7	100			
			C	180				3	78	100			
		88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica,	A	10	1	9	100						
			C	180	1	6	100				2	37	100
		88.76.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	A	10				28	8	79			
			B	60				3	27	100			
			C	180				7	30	100			
		88.78.2 ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale	B	60							1	0	100
			C	180							2	43	100
POLIAMBULATORIO BOVOLONE	32 NEUROLOGIA	89.13 PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] Incluso: eventuale fundus oculi e	A	10							3	4	100
			C	180	2	17	100						
	34 OCULISTICA	95.02 PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA,	A	10	2	7	100	1	110	0	1	2	100
			B	30	7	5	100	2	42	0			
			C	180	12	48	100	9	43	100	5	91	80
		95.09.1 ESAME DEL FUNDUS OCULI Non associabile a cod. 95.02	C	180	3	38	100	1	120	100	3	65	100
	38 OTORINOLARINGOIATRIA	89.7B.8 PRIMA VISITA ORL Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame	A	10	3	2	100	2	2	100	3	2	100
			B	30	2	4	100	1	1	100	2	3	100
	52 DERMOSIFILOPATIA	89.7A.7 PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica Incluso: Osservazione in epiluminescenza	A	10	5	5	100	2	6	100	5	6	100
			B	30	10	13	80	11	25	64	5	31	40
			C	180	2	70	100	1	0	100	5	24	100
POLIAMBULATORIO CEREIA	34 OCULISTICA	95.02 PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA,	A	10				5	7	100	5	6	100
			B	30	1	1	100	1	5	100	2	50	50
			C	180	12	52	92	16	25	100	3	51	100
		95.09.1 ESAME DEL FUNDUS OCULI Non associabile a cod. 95.02	C	180	2	6	100	2	82	100			
	37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26 Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non	A	10	1	4	100	6	11	67	2	2	100
			B	30	3	2	100	1	31	0	3	17	67
			C	180	1	8	100	1	9	100	1	116	100
	38 OTORINOLARINGOIATRIA	89.7B.8 PRIMA VISITA ORL Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione	A	10	4	2	100	1	1	100	1	2	100
			B	30	16	4	100	20	4	100	9	3	100
			C	180	1	6	100	3	7	100	7	5	100
	52 DERMOSIFILOPATIA	89.7A.7 PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica Incluso: Osservazione in epiluminescenza	A	10							1	7	100
			B	30	2	8	100	5	18	80	8	14	88
			C	180							2	37	100
POLIAMBULATORIO LEGNAGO	08 CARDIOLOGIA	88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o	A	10	12	23	8						
			B	60	15	112	27						
			C	180	16	206	31						
		88.77.4 ECOCOLOR DOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI	A	10	28	26	18						

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	OTTOBRE			NOVEMBRE			DICEMBRE			
					N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	
	14 CHIRURGIA VASCOLARE	ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2Inclusa valutazione degli indici	B	60	20	182	5							
			C	180	4	269	0							
		88.77.4 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI	A	10							4	9	75	
		ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2Inclusa valutazione degli indici	B	60							4	135	50	
	19 ENDOCRINOLOGIA	89.7A.6 PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		C	180						1	0	100	
				C	180						2	4	100	
			88.77.4 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI	A	10						3	12	33	
			ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2Inclusa valutazione degli indici	B	60						1	253	0	
	32 NEUROLOGIA	89.7A.8 PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICAIncluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		C	180						1	0	100	
				A	10	1	0	100						
				B	30	1	184	0	3	188	0	3	139	0
				C	180				1	188	0	2	184	0
34 OCULISTICA	95.02 PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA,	88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICIIncluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o	A	10						10	12	10		
			B	60						5	167	0		
			C	180						24	134	58		
36 ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	89.7B.7 PRIMA VISITA ORTOPEDICAIncluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare		A	10	54	6	100	46	6	100	35	6	97	
			B	30	24	5	100	8	5	100	4	48	75	
			C	180	28	29	93	28	15	96	8	29	100	
38 OTORINOLARINGOIATRIA	95.09.1 ESAME DEL FUNDUS OCULINon associabile a cod. 95.02		A	10	2	7	100							
			B	30	2	4	100	4	2	100				
			C	180	1	196	0	3	15	100	2	115	50	
36 ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	89.7B.7 PRIMA VISITA ORTOPEDICAIncluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare		A	10	8	3	100	10	5	100	24	5	100	
			B	30	30	7	100	18	7	100	32	6	100	
			C	180	2	23	100	4	23	100	12	14	100	
38 OTORINOLARINGOIATRIA	89.7B.8 PRIMA VISITA ORLIncluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame	95.41.1 ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	60	1	0	100	1	0	100				
			A	10	15	3	100	4	2	100	8	2	100	
			B	30	4	2	100	2	1	100	4	1	100	
43 UROLOGIA	89.7C.2 PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICAIncluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale		A	10	4	4	100	1	0	100	1	3	100	
			B	30				2	5	100	2	2	100	
			C	180				2	8	100	3	11	100	
52 DERMOSIFILOPATIA	89.7A.7 PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICAIncluso: Osservazione in epiluminescenza		A	10	50	5	100	34	6	97	24	8	75	
			B	30	19	18	89	41	33	34	11	37	45	
			C	180	3	4	100	4	52	75	12	102	83	
56 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7B.2 PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		A	10	1	0	100	1	0	100	2	0	100	
			B	30	6	0	100	3	0	100	4	0	100	
			C	180	1	0	100	1	0	100	1	0	100	
64 ONCOLOGIA	89.7B.6 PRIMA VISITA ONCOLOGICAIncluso: stesura del piano di trattamento.		A	10	1	0	100							
			C	180	1	328	0	2	77	100				
		88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICIIncluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o	A	10							8	15	25	
69 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	88.77.4 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI	ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2Inclusa valutazione degli indici	B	60							4	160	0	
			C	180							9	250	22	
			A	10							7	11	57	
			B	60							19	208	5	
			C	180							11	231	18	
			C	180										
POLIAMBULATORIO NOGARA	08 CARDIOLOGIA	89.50 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO(Holter)	A	10				1	1	100				
			B	60	1	20	100							
			C	180	3	47	100	4	41	100	5	28	100	
			A	10	2	2	100				3	4	100	
			B	30	1	7	100	2	4	100				
			C	180	15	7	100	14	11	100	12	18	100	
19 ENDOCRINOLOGIA	89.7A.8 PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICAIncluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.		C	180							3	0	100	
		89.13 PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	A	10	3	1	100	2	7	100				
			B	30	4	2	100	6	11	100	3	6	100	
32 NEUROLOGIA	93.08.1 ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscoloPrestazione riservata solo a esenti per patologia cronica dove prevista. Non associabile a cod. 93.08.S, 93.08.T, 93.08.V, 93.08.Z e 99.29.9		C	180	6	11	100	2	21	100	2	4	100	
			C	180	1	5	100							
			C	180										
34 OCULISTICA	95.02 PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA,	95.09.1 ESAME DEL FUNDUS OCULINon associabile a cod. 95.02	A	10	5	4	100	5	4	100	13	4	100	
			B	30	10	6	100	6	4	100	10	2	100	
			C	180	45	47	100	42	53	93	27	51	85	
			A	10				2	14	50	1	4	100	
			B	30	2	20	50	1	2	100	4	2	100	
36 ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	89.7B.7 PRIMA VISITA ORTOPEDICAIncluso: eventuale		C	180	2	82	100	5	62	100	5	72	80	
			A	10	1	28	0				4	4	100	

DESCRIZIONE STRUTTURA	BRANCA	PRESTAZIONE	FASCIA	STANDARD GG	OTTOBRE			NOVEMBRE			DICEMBRE		
					N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE	N° PRESTAZIONI TOTALI	TEMPO MEDIO ATTESA GG	% PRESTAZIONI GARANTITE
		podoscopia per prescrizione di plantare	B	30	10	7	100	2	4	100	2	6	100
			C	180	2	32	100	1	56	100	10	9	100
	37 OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non	A	10				5	17	20			
			B	30	1	1	100	1	40	0			
			C	180				3	19	100	2	16	100
	38 OTORINOLARINGOIATRIA	89.7B.8 PRIMA VISITA ORLIncluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione	A	10	2	4	100	2	3	100	1	0	100
			B	30	6	5	100	4	4	100	5	7	100
			C	180							5	6	100
	43 UROLOGIA	89.7C.2 PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICAIncluso: esplorazione dei	A	10				1	1	100			
			B	30	2	2	100	1	3	100	2	2	100
	52 DERMOSIFILOPATIA	89.7A.7 PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICAIncluso: Osservazione in epiluminescenza	A	10	1	0	100				3	13	67
			B	30	4	17	75	12	41	25	13	50	31
			C	180	1	24	100				4	35	100
	56 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	93.08.S STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETONon associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5,	A	10							2	9	50
			B	60							9	10	100
			C	180							6	12	100
POLIAMBULATORIO ZEVIO	34 OCULISTICA	95.02 PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA,	A	10				3	4	100	1	5	100
			B	30	14	11	100	12	12	100	1	67	0
			C	180	17	43	100	13	62	100	2	26	100
		95.09.1 ESAME DEL FUNDUS OCULINon associabile a cod. 95.02	C	180	1	0	100						
	38 OTORINOLARINGOIATRIA	89.7B.8 PRIMA VISITA ORLIncluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione	A	10	1	1	100	1	2	100	2	2	100
			B	30	7	5	100				4	3	100
			C	180	2	5	100	4	7	100	6	4	100
		95.41.1 ESAME AUDIOMETRICO TONALE	C	180				1	7	100			
	52 DERMOSIFILOPATIA	89.7A.7 PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICAIncluso: Osservazione in epiluminescenza	A	10				4	6	100	7	6	86
			B	30	26	31	31	40	11	90	30	22	100
			C	180	3	82	100	11	73	100	15	55	100