

Monitoraggio Tempi Attesa - Elenco Prestazioni Totale Da Garantire

Richieste Prenotazioni Dal = 01/02/2016

Richieste Prenotazioni Al = 29/02/2016

Tipo Agenda = S

Des Nomenclatore	Tempo Attesa Medio Classe U	Tempo Attesa Medio Classe B	Tempo Attesa Medio Classe D	Tempo Attesa Medio Classe P
OSSIGENAZIONE IPERBARICA				,11
INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA-GANGLIO DI GASSER				0
INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA-INTERCOSTALI				0
VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA		2,75	1,85	,41
MESOTERAPIA			0	
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO			0	0
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO			0	
ELETTROCARDIOGRAMMA	5	10,25	27,08	17,49
ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA			0	0
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA		4,27	2,5	2,82
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE- MAKER		0	0	0
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA		0	0	0
VISITA GENERALE CARDIOLOGICA		10,89	22	15,07
ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA - INFERIORE	26			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA-INFERIORE	22,5	12,4	4,6	6,03
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA SUPERIORE		0	10	12,58

VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	5	8,5	23,43	30,25
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA		7	0	0
CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	0	0	0	0
VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE			0	,25
VISITA GENERALE DI CHIRURGIA TORACICA	1		2	,67
VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO			0	,25
VISITA CHIRURGIA TORACICA DI CONTROLLO		5	3	,5
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	0	0	1,67	,11
RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	0	0	0	0
VISITA GENERALE CHIRURGICA PLASTICA	2,25	4,18	,56	,95
MEDICAZIONE DI USTIONI	0	0	0	0
VISITA CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO		0	2,25	4,1
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		5,67	8,55	6,96
VISITA GENERALE CHIRURGICA VASCOLARE	17	10,56	13,69	9,86
VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO		4,5	11	6,81
VISITA GENERALE ANGIOLOGICA		19	23	17,67
VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	0		8,5	6,4
VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA			0	0
TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)				,43
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)			1,83	11,63
SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI				1,5
SCINTIGRAFIA TIROIDEA			0	0
SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE			0	0

TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO			0	1,25
TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)			0	1
TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUALITATIVO	0		0	0
SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA				0
SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE				1,5
STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE				1,5
SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	0		0	,11
TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	0	0	0	,01
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE: VISITA MEDICO NUCLEARE PRETRATTAMENTO	0	0	0	,08
TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		0	0	1,42
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA TC- GUIDATA				0
BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA		3,5		,33
TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE			0	0
TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO			0	0
TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO			0	0
TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]				0
TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC DELL' ENCEFALO			0	0
MAMMOGRAFIA BILATERALE	2	,33	,07	,1

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	,11	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO		0	1	
PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA			0	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		1	0	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		0		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	,13	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		0	0	
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - BILATERALE	6	,2	0	,46
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE			0	0
ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	10	0	20	
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE		0	,5	
RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC			0	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE		0	0	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		0	,29	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		0	3,36	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE			0	
ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO			0	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO			0	

RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	0			,13
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA - BILATERALE		0		
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO - BILATERALE		0	0	0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - CERVICALE			0	,09
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - TORACICA				0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - LOMBOSACRALE	0			,11
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0		0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		0		0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0			0
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - TOTAL BODY	1	0	6,5	7,75
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-CRANIO		0		0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-ENCEFALO		0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN] - INFERIORE				0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ORECCHIO - SINISTRO				0
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - SINISTRA			0	0
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - DESTRA				0
PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE - SINISTRA				0

PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE - DESTRA				0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRALE - TRATTO TORACICO				0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE - TRATTO LOMBARE E SACROCOCCIGEO		0	0	,19
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO -TRATTO LOMBOSACRALE				0
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - SINISTRA		0		0
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - DESTRA				0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO - TRATTO TORACICO				,5
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO- TRATTO LOMBARE E SACROCOCCIGEO				0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - BACINO				0
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-LOMBARE		0	4	1,58
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-FEMORALE		0	2	,55
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-ULTRADISTALE				0
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - VISITA RADIOLOGICA VALUTAZIONE APPROPRIATEZZA	4	1,71	3,42	1,04
TOMOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-COXO-FEMORALE E FEMORE SINISTRO				0

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-COXO- FEMORALE E FEMORE DESTRO			0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO- GINOCCHIOE GAMBA SINISTRO			0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO- GINOCCHIO E GAMBA DESTRO			0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO- CAVIGLIA E PIEDE SINISTRA			0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - SPALLA E BRACCIO - SINISTRA/O	0	0	0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - SPALLA E BRACCIO - DESTRA/O		0	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA -COXO-FEMORALE E FEMORE-SINISTRA			0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - GINOCCHIO E GAMBA - SINISTRO		0	6
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - GINOCCHIO E GAMBA - DESTRO		0	1,5
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - CAVIGLIA E PIEDE - SINISTRA/O		0	

RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - CAVIGLIA E PIEDE - DESTRA/O			0	0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-SPALLA E BRACCIO -SX				0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-CAVIGLIA E PIEDE-SX				0
BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE				0
BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE - ECO-GUIDATA			0	0
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		0	,09	,04
VISITA ANDROLOGICA				4,45
VISITA GENERALE ENDOCRINOLOGICA	3,5	0	,27	,15
VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	0	0	0	0
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]		13,13	30,68	25,1
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA		24,5	45,8	24,78
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	40,83	64,26	34,71
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO			69	0
POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO - APPROCCIO ENDOSCOPICO			0	0
PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO			0	0
MANOMETRIA ESOFAGEA				,5
PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)				,33
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA				0
COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	0	58		,67
MANOMETRIA ANO-RETTALE				0
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO				0

VISITA GENERALE GASTROENTEROLOGICA	0	0	6,86	,14
VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		0	0	,07
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]			0	,43
ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)				0
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]			0	,46
BILIRUBINA TOTALE				0
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA			0	0
CALCITONINA				0
COLESTEROLO HDL				,33
COLESTEROLO LDL		0		,13
COLESTEROLO TOTALE				,44
COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)			0	
CREATINCHINASI (CPK O CK)				0
CREATININA CLEARANCE				0
FERRITINA [P/(SG)ER]		0		0
FERRO [S]		0		,54
FOSFATASI ALCALINA				0
FOSFORO				0
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]			0	,31
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)				0
GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]				0
HB - EMOGLOBINA GLICATA	0	0		0
INSULINA [S]				0
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]				0
LIPASI [S]				0
LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	0			,06
MICROALBUMINURIA			0	0
PARATORMONE (PTH) [S]				0
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]			0	,63
PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)				0
TIREOGLOBULINA (TG)				0
TIREOTROPINA (TSH)		0		,17
TIROXINA LIBERA (FT4)		0		,17

TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	0		1,2
TRIGLICERIDI			,38
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)		0	,17
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO			,41
VITAMINA D			0
ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)			0
ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)			0
ANTICORPI ANTI DNA NATIVO			0
ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]			0
ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)			,33
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)		0	,29
ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)			0
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)		0	,31
ANTITROMBINA III FUNZIONALE		0	
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.		0	,4
FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]			0
FIBRINOGENO FUNZIONALE		0	,4
GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	0	0	0
HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS, HBD, HBH, ECC.)			0
IGE TOTALI			1
PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)			,4
PROTEINA S TOTALE [P]			1
PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	0	0	0
TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		0	,01
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)		0	,22
TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TURBECOLINA)			0

TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (PER CIASCUN ANTICORPO)	0	0
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	0	,5
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]		0
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]		0
VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)		0
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG (E.I.A.)		0
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)		0
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI		0
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM		0
VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	0	0
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG		0
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM		0
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG		0
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	0	0
VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	0	0
VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI		0
VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	0	0
VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)		0
ANALISI DI MUTAZIONE DNA-CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI		0

ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO			0
CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO			0
CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA			0
ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	0		0
IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - ..IN COSMIDE			0
IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - SONDE MOLECOLARI ALFOIDI			0
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	0	0	,22
ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	0	0	0
ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	0		
ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)			0
ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	0	0	0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE	0	0	0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (SHAVE O PUNCH)		0	0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSIONALE	0	,17	,06
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE		0	,43
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	0	0	0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)		0	0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE			0

ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)	0	0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)		0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA LARINGEA		0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE)		0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE-CON RASCHIAMENTO		0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA	0	0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)		0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE	0	0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)		0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE		0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA		0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA		0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI		0
PRELIEVO CITOLOGICO		0
PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	0	0
PRELIEVO MICROBIOLOGICO		,25
ALFA AMILASI [SIERO]		1
CALCIO TOTALE [SIERO]		0
CREATININA [SIERO]	0	,37
IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [SIERO]		1
MAGNESIO TOTALE [SIERO-SANGUE- ERITROCITI]		0

POTASSIO [SIERO-SANGUE-ERITROCITARIO]		0
SODIO [SIERO-SANGUE-ERITROCITARIO]		0
URATO [SIERO]		,5
UREA [SIERO-PLASMA]	0	,44
ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS)		,33
ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	0	,2
IMMUNOGLOBULINE IGA	0	
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) - IGG		,33
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) - IGM		1
VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1) ANTICORPI		0
VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 E 2) ANTICORPI IGM		0
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI - IGG		,5
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI - IGM		1
GLUCOSIO [SIERO/PLASMA]	0	,1
PROTEINE [URINE 24H]		,25
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI EA (E.I.A.)		0
GLICEMIA POST PRANDIALE		0
VALUTAZIONE PROTESICA	0	0
DISABILIT CONSEGUENTI A PATOLOGIE DEL S.N.C. POLIDISTR. POST-ACUTE E CRONICHE (CICLO DI 10 SEDUTE)	0	0
DISABILIT CONSEGUENTI A PATOLOGIE DEL S.N.C. MONODISTR. POST-ACUTE E CRONICHE (CICLO DI 10 SEDUTE)		0
TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO (CICLO DI 10 SEDUTE)	0	0
DISABILIT CONSEGUENTI A PATOL. DEL S.N. PERIF. O POLID. POST-ACUTE E CRONICHE (CICLO DI 10 SEDUTE)	0	0
TRAINING PRENATALE	0	9,1

DISABILIT CONSEGUENTI A PATOLOGIE DEL S.N. PERIFERICO MONODISTRETTUALE POST-ACUTE E CRONICHE (CICLO DI 10 SEDUTE)			0
DISABILIT CONSEGUENTI A ESITI DI GRAVI USTIONI E INT. CHIR. O DI TIPO DEMOLIT. (CICLO DI 10 SEDUTE)	0	0	2,56
TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO		0	
RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE (CICLO DI 10 SEDUTE)			0
RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE (CICLO DI 10 SEDUTE)			0
RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO (CICLO DI 10 SEDUTE)			8
ESERCIZI RESPIRATORI - PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10 SEDUTE)			0
ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI (CICLO DI 10 SEDUTE)			0
VISITA GENERALE DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (PRIMA VISITA FISIATRICA)	3,47	4,53	7,37
DISABILIT SECONDARIE PATOL. OSTEOMIOARTICOLARI POST-TRAUMATICHE MONODISTR. (10 SEDUTE)	3	9	3,6
DISABILIT SECONDARIE PATOL. OSTEOMIOARTICOLARI POST-TRAUMATICHE POLIDISTR. (10 SEDUTE)	0	8	5,67
DISABILIT SECONDARIE A PATOLOGIE OSTEOMIOART.DEGENERATIVE MONODISTRETTUALE (CICLO DI 10 SEDUTE)		0	5,78

DISABILIT SECONDARIE A PATOLOGIE OSTEOMIOART. DEGENERATIVE POLIDISTRETTUALE (CICLO DI 10 SEDUTE)		0	,25	4,65
DISABILIT CONSEGUENTI A PATOLOGIE INTERNISTICHE-RESPIRATORIE (CICLO DI 10 SEDUTE)				0
VISITA MEDICINA RIABILITATIVA (FISIATRICA) DI CONTROLLO		1,6	3,56	3,73
VISITA GENERALE NEFROLOGICA		8,13	8,89	3,43
VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	7		3,5	1,96
INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE		25	0	4
INIEZIONE PERINERVOSA				0
VISITA GENERALE NEUROCHIRURGICA	25,17	23,17	18,66	17,32
VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO		11,5	21	9,7
VISITA NEUROLOGICA	3	6,13	3,56	1,48
ELETTROENCEFALOGRAMMA	,5	14,33	9	12,13
POLISONNOGRAMMA	0	0	2,67	,1
ECOENCEFALOGRAFIA				,5
ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO				8
POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		1,67	,5	,7
POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI				3
POTENZIALI EVOCATI MOTORI				0
POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI				2
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - ANALISI QUALITATIVA O QUANTITATIVA PER MUSCOLO			0	2,36
RISPOSTE RIFLESSE			0	0
VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA			0	,71
VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA			0	,71
INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA		0	5,56	1,18
VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	0	2,5	2,92	,56
ASPORTAZIONE DI CALAZIO		2		,5

SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		0	0
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)	0		3
VALUTAZIONE ORTOTTICA		3	0
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	8,2	1,53	2,43
STUDIO DEL CAMPO VISIVO	0	0	,37
ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	0	0	,24
STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE			,5
POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)			8
FOTOCOAGULAZIONE LASER CON ABLAZIONE PANRETINICA O CON TRATTAMENTO A GRIGLIA	0	0	,92
ESAME DEL FUNDUS OCULI		5	,29
TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	0	,44	,02
PACHIMETRIA CORNEALE			9
VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	0	1,77	,56
ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE			1
ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA			0
BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA		0	0
BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE			0
BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA			0
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE - FINO A DUE SUPERFICI			0
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE - TRE O PI SUPERFICI			0
ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA - ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONI DEL CAVO ORALE			0
VISITA GENERALE ODONTOSTOMATOLOGICA/ODONTOIATRICA	1	1,29	2,87
ABLAZIONE TARTARO		0	,5

TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE			0	0
VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA/ODONTOIATRICA DI CONTROLLO			4	
INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE				0
VISITA GENERALE ONCOLOGICA		2,54	,41	1,53
VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	1,5	,86	0	,55
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE-STESURA PIANO DI TRATTAM. DI CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA				0
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO			0	1,22
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE			21	,33
VISITA GENERALE ORTOPEDICA	1,13	5,64	6,98	11,99
APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE				2
FASCIATURA SEMPLICE	0	0	0	0
VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	4	2,5	2,28	3,42
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO			0	0
COLPOSCOPIA		0	0	2,26
BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE				0
ECOGRAFIA OSTETRICA	4	9,73	26,25	2,93
VISITA GINECOLOGICA		0	2	,08
BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI			0	0
ISTEROSCOPIA		2,67	3,83	3,64
BIOPSIA DEL CORPO UTERINO				0
CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE				0
PRELIEVO DEI VILLI CORIALI				0
AMNIOCENTESI PRECOCE				0
CARDIOTOCOGRAFIA			,86	,07

ECOCARDIOGRAMMA FETALE		10,33	21,38	6,21
ECOGRAFIA OVARICA		,33	,22	,17
ECOGRAFIA GINECOLOGICA		0	,13	,64
VISITA GINECOLOGICA		16	0	,83
BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO				0
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE			0	0
INCISIONE DELL' UGOLA				0
BIOPSIA FARINGEA		0	0	0
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE		,67	0	0
TONOMETRIA		0	0	0
IMPEDENZOMETRIA	3	3	1,67	5,22
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA INCISIONE				0
OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE		0	,5	0
LARINGOSTROBOSCOPIA		0	0	0
ESAME AUDIOMETRICO TONALE		4,8	5,33	7,06
ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		8	1,75	7,67
TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE		4		1
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE			6	1
VISITA GENERALE OTORINOLARINGOIATRICA	1,33	,63	,13	0
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	0	0	0	,26
ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE (CICLO DI 10 SEDUTE)				0
SPIROMETRIA SEMPLICE	,54	9,88	9,44	8,28
SPIROMETRIA GLOBALE		0	15	7,71
TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	0	0	6,75	3,81
DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	0		0	3,2
TEST DEL CAMMINO				,31
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	0	0	0	,34
MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2				0

VISITA GENERALE PNEUMOLOGICA	0	5,78	14,94	14,24
VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	0	0	9	8,97
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO			0	0
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTEL. M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET			0	
TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON TECNICA FLASH				0
RADIOTERAPIA STEREOTASSICA			0	0
TELETERAPIA CON ACCELERATORE LINEARE CON CAMPI FISSI,MULTIPLI O DI MOVIMENTO TECNICHE 3D	0	0	0	0
TELETERAPIA CON ACCELER. LINEARE CON CAMPI FISSI, MULTIPLI O DI MOVIM. CON MOD. D'INTENSITA' (IMRT)		0	0	0
TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI			0	0
INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - CON TC SIMULATORE O TC		0	0	0
STUDIO FISICO-DOSIMETRICO			0	0
SCHERMATURA PERSONALIZZATA	0	0	0	0
SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO		0	0	0
STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC IN MODALITA' 0 3D		0	0	0
STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC IN MODALITA' IMRT			0	0
CONTORNAMENTO ORGANI DI INTERESSE PER RADIOTERAPIA CONFORMAZIONALE O IMRT O BRACHITERAPIA	0	0	0	0

CONTROLLO POSIZIONAMENTO PAZIENTE MEDIANTE PELLICOLA,EPID, ULTRASUONI O TRACKING OTTICO		0	0	0
VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO		0	0	0
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO		0	0	0
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]		0	0	0
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA		0		0
CATETERISMO VESCICALE				0
URETROSCOPIA				0
UROFLUSSOMETRIA				0
ESAME URODINAMICO INVASIVO			0	0
DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE				0
ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE			0	0
VISITA GENERALE UROLOGICA	13	10,93	23,41	16,21
VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO		4,33	17,38	11,36
VISITA GENERALE		0	0	0
INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE		0	0	0
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI		0	,39	,2
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	0	0	0	,02
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	0	,56	,03	,11
VISITA GENERALE INTERNISTICA				0
VISITA GENERALE DI MALATTIE INFETTIVE (INFETTIVOLOGICA)		1	,09	0
VISITA GENERALE SENOLOGICA	0	1,63	,25	,43
TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10 SEDUTE)			0	0
TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10 SEDUTE)				0

VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO				0
VISITA MALATTIE INFETTIVE (INFETTIVOLOGICA) DI CONTROLLO		0		0
VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO		2,5	,33	1
VISITA GENERALE GERIATRICA		0	1,34	,56
VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	0	0	0	0
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - VISITA DI SORVEGLIANZA TERAPIA ANTICOAGULANTE		0	0	0
VISITA GENERALE ALLERGOLOGICA		,25	11,5	17,85
VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO			,5	1,25
VISITA GENERALE DIABETOLOGICA	0	0	0	0
VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	0	0	0	0
VISITA GENERALE REUMATOLOGICA		0	0	0
VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO		0	0	0

