

Monitoraggio Tempi Attesa - Elenco Prestazioni Totale Da Garantire

Richieste Prenotazioni Dal = 01/03/2016

Richieste Prenotazioni Al = 31/03/2016

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	0		0	,04
INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA-GANGLIO DI GASSER				0
INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA-INTERCOSTALI	0		,5	0
VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA	1	0	,38	1,59
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO				,08
ELETTROCARDIOGRAMMA	9,83	17,18	20,19	13,56
ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA			27	
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	2	1,6	5,39	,27
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA				0
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER		0	0	0
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA		0	0	0
VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	1,4	10,46	25,27	16,09
ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA - INFERIORE	5			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA- INFERIORE		20,4	15,29	13,9

ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA SUPERIORE	0	0	21,75	13
VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	51	16,4	15,18	17,94
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA			0	6
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO				0
CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		0	,2	0
VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE		0	0	0
VISITA GENERALE DI CHIRURGIA TORACICA	4	2,33	3	2,33
VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO		0	0	0
VISITA CHIRURGIA TORACICA DI CONTROLLO				0
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	0	0	1	,67
RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	0	0	,25	0
VISITA GENERALE CHIRURGICA PLASTICA	1,2	1,27	,8	,21
MEDICAZIONE DI USTIONI	0	0	0	0
VISITA CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	0	0	0	4,85
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		24,25	13,47	13,63
VISITA GENERALE CHIRURGICA VASCOLARE	3,4	20	22,8	18,08
VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	,5	20,33	19,56	11,07
VISITA GENERALE ANGIOLOGICA			14,5	25,71
VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO			3,5	15,17
ASPORTAZIONE O DEM. LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOC.-CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE				0

VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA		0	0	
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)				35,5
TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	0	0	0	
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	20,5	17,8	8,11	
SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI			0	
SCINTIGRAFIA TIROIDEA			0	
SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE		0	0	
SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE ghiandole SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE			0	
TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO		0	,17	
TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)		0	0	
TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUALITATIVO		0	0	
TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) - STUDIO QUANTITATIVO			0	
SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	0	0	0	
STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	0	0	0	
SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	0	0	0	0
TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	0	0	0	0
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE: VISITA MEDICO NUCLEARE PRETRATTAMENTO	0	0	0	,01
TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	36	22,67	16,38	

UROGRAFIA ENDOVENOSA				0
AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA		5		
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA TC-GUIDATA		0		0
BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	0	0		,58
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE				0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO		0		0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	47	7,75	18,25	1,22
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE]	0			0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC DELL' ENCEFALO	0			0
MAMMOGRAFIA BILATERALE		0	,23	,07
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	29	11,43	19,58	9,92
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO				25,5
PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA		0		0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE				4
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	11		0	15,5

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE				4
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		17,5		9,67
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO			48	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	43	10,31	19,05	9,17
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - RX DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO ILIACHE				1
ECOGRAFIA CARDIACA			0	0
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - BILATERALE	6	1	1,84	,68
ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI		10	15	20
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI				0
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE			0	0
RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC		12,69	28,13	16,19
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE				0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	0			,09
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE		0	0	2,8
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO		0	0	20
ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO				0

RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	0		5,5
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	1,5
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
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - TORACICA			0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - LOMBOSACRALE	0		0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE		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	,11
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		0	0
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - TOTAL BODY	8,67	7,17	8,92
DENSITOMETRIA OSSEA CON TC			10
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-CRANIO			30

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-ENCEFALO	47	6,2	16,33	6,48
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN] - INFERIORE				36
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN] - SUPERIORE				36
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO - SINISTRO			0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO - DESTRO				0
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - SINISTRA			0	0
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - DESTRA				0
PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE - SINISTRA				0
PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE - DESTRA		0		0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRALE - TRATTO CERVICALE			0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE - TRATTO LOMBARE E SACROCOCCIGEO	0	0	1	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO - TRATTO LOMBOSACRALE				,25
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - SINISTRA				1,5

ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - DESTRA		0	1,75	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO - TRATTO CERVICALE			0	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO- TRATTO LOMBARE E SACROCOCCIGEO	0		0	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - BACINO			0	
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-LOMBARE	0	1,8	,5	
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-FEMORALE	0	1,13	,78	
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - VISITA RADIOLOGICA VALUTAZIONE APPROPRIATEZZA	20,2	8,14	9,13	5,07
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE - COXO-FEMORALE E FEMORE - DESTRA/O			0	
TOMOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-COXO-FEMORALE E FEMORE SINISTRO	22,25	21,75	18	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-COXO-FEMORALE E FEMORE DESTRO	22,25	29	27	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-GINOCCHIOE GAMBA SINISTRO	29,67	29	27	

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-GINOCCHIO E GAMBA DESTRO	29,67	29	27
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-CAVIGLIA E PIEDE SINISTRA	29,67	29	27
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-CAVIGLIA E PIEDE DESTRA	29,67	29	54
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - SPALLA E BRACCIO - SINISTRA/O			21
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - SPALLA E BRACCIO - DESTRA/O			0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - GOMITO E AVAMBRACCIO - DESTRO	22		
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -COXO-FEMORALE E FEMORE-SINISTRA		0	1,38
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - GINOCCHIO E GAMBA - SINISTRO	,5		10
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - GINOCCHIO E GAMBA - DESTRO	1		11
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - CAVIGLIA E PIEDE - SINISTRA/O	2	0	

RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - CAVIGLIA E PIEDE - DESTRA/O				0
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO- SPALLA E BRACCIO -SX				,33
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO- GINOCCHIO E GAMBA-SX	16			
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO- GINOCCHIO E GAMBA-DESTRO	16			
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO- CAVIGLIA E PIEDE-DESTRA				16
BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE			0	
BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE ECO-GUIDATA			,8	,21
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	0	0	,1	,2
VISITA ANDROLOGICA			0	4
VISITA GENERALE ENDOCRINOLOGICA	0	0	,26	,31
VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO		0	,16	,11
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO				158
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]		26,5	52,13	21,21
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA		18,71	57,5	34,06
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	39	44,25	32,7	33,28
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO				0

POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO - APPROCCIO ENDOSCOPICO				0
PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	4			0
MANOMETRIA ESOFAGEA				,14
PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)	0			,25
COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	44	0	52,5	20,8
BIOPSIA IN CORSO DI COLONSCOPIA SEDE UNICA O MULTIPLA			0	104,5
MANOMETRIA ANO-RETTALE			0	0
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO				0
VISITA GENERALE GASTROENTEROLOGICA		0	0	,12
VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO		0	0	,03
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]		0	0	,15
ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]			0	
APTOGLOBINA				1
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		0	0	,21
BILIRUBINA TOTALE				0
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA			0	,08
CALCITONINA				0
COBALAMINA (VIT. B12) [S]			0	
COLESTEROLO HDL			0	,17
COLESTEROLO LDL			0	0
COLESTEROLO TOTALE		0	0	0
COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)				,5
CREATINCHINASI (CPK O CK)				0
FERRITINA [P/(SG)ER]	0	0	0	,2
FERRO [S]	0			0
FOLATO [S/(SG)ER]			0	
FOSFATASI ALCALINA				0
FOSFORO				1
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	0	0	0	,29

GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]				0
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT BETA, MOLECOLA INTERA)				0
HB - EMOGLOBINA GLICATA	0	0		,02
INSULINA [S]				,5
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]				0
LIPASI [S]				1
LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	0	0		,08
MICROALBUMINURIA		0		0
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	0		0	,2
TIREOTROPINA (TSH)	0	1		,33
TIREOTROPINA (TSH): DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (4)				2
TIROXINA LIBERA (FT4)	0	1		,5
TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO		0		0
TRIGLICERIDI	0	0		,13
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	0	1		,5
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	0	0		,07
VITAMINA D				,5
ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	0			0
ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]				0
ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	0			
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)				0
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)		1		,29
ANTITROMBINA III FUNZIONALE				,5
D-DIMERO (EIA)				0
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	0	0	0	,06
FATTORE REUMATOIDE	0			
FIBRINOGENO FUNZIONALE				,29

GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	0	0	0
HB - EMOGLOBINA A2			0
HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)			0
HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS, HBD, HBH, ECC.)			0
IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER PANNELLO, FINO A 12 ALLERGENI)			0
IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO		0	
IGE TOTALI			0
PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]			1
PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	0	0	0
PROTEINA S TOTALE [P]			1
PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	0	0	0
TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	0	0	,01
TEMPO DI TROMBINA (TT)			0
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	0		,4
TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TURBECOLINA)		2	0
TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (PER CIASCUN ANTICORPO)		0	0
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	0	0	0
STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA- O [T.A.S.]	0	0	0
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	0	,42
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG (E.I.A.)			0
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)			0
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI		,67	0
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM			0
VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)			0
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG		,67	0
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM			0
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG		,67	0
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG		,67	0
VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA			0
VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI		,67	0
VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA			0
CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO			0
ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	0	0	,16
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	0		,46
ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	0	1	,2
ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)			0
ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	0	0	,05

ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE		0	0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (SHAVE O PUNCH)			0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE	0	,4	,24
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE	0	0	,11
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	0	0	,01
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)			0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)			0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)			0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA			0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE			0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE			0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA			1

ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA					0
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA					0
PRELIEVO CITOLOGICO					0
PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE					0
PRELIEVO MICROBIOLOGICO					0
BETA2 MICROGLOBULINA [SIERO]					0
CALCIO TOTALE [SIERO]			2		,5
CREATININA [SIERO]			,33		,11
ESTRADIOLO (E2) [SIERO]					0
ESTRIOLO (E3) [SIERO]			0		
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT BETA FRAZIONE LIBERA) [SIERO]			0		,5
IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [SIERO]					0
POTASSIO [SIERO-SANGUE-ERITROCITARIO]					0
PROTEINE [SIERO]			0		,5
SODIO [SIERO-SANGUE-ERITROCITARIO]					0
URATO [SIERO]	0	0			,25
UREA [SIERO-PLASMA]		0	0		,13
ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)					0
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) - IGG					0
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) - IGM					0
GLUCOSIO [SIERO/PLASMA]		0	0		,02
PROTEINE [URINE 24H]					0
COMPLEMENTO: C3	0				0
COMPLEMENTO: C4	0				0
GLICEMIA POST PRANDIALE			0		0
VALUTAZIONE PROTESICA			0		0
DISABILIT CONSEGUENTI A PATOLOGIE DEL S.N.C. POLIDISTR. POST-ACUTE E CRONICHE (CICLO DI 10 SEDUTE)			0		,93

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		6	3,18
DISABILIT CONSEGUENTI A PATOLOGIE DEL S.N. PERIFERICO MONODISTRETTUALE POST-ACUTE E CRONICHE (CICLO DI 10 SEDUTE)		1	
DISABILIT CONSEGUENTI A ESITI DI GRAVI USTIONI E INT. CHIR. O DI TIPO DEMOLIT. (CICLO DI 10 SEDUTE)	2,5		,92
TRATTAMENTO DEI PARAMORFISMI E DIMORFISMI NELL'ET EVOLUTIVA (CICLO DI 10 SEDUTE)		0	
VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE			0
TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO			0
RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE (CICLO DI 10 SEDUTE)			0
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)	3,44	2,27	7,56

DISABILIT SECONDARIE PATOL. OSTEOMIOARTICOLARI POST-TRAUMATICHE MONODISTR. (10 SEDUTE)		10,67	12	12
DISABILIT SECONDARIE PATOL. OSTEOMIOARTICOLARI POST-TRAUMATICHE POLIDISTR. (10 SEDUTE)		6,75	10	0
DISABILIT SECONDARIE A PATOLOGIE OSTEOMIOART.DEGENERATIVE MONODISTRETTUALE (CICLO DI 10 SEDUTE)				3,25
DISABILIT SECONDARIE A PATOLOGIE OSTEOMIOART. DEGENERATIVE POLIDISTRETTUALE (CICLO DI 10 SEDUTE)		0	0	3,08
DISABILIT CONSEGUENTI A PATOLOGIE INTERNISTICHE-RESPIRATORIE (CICLO DI 10 SEDUTE)			0	0
VISITA MEDICINA RIABILITATIVA (FISIATRICA) DI CONTROLLO		0	0	2,6
VISITA GENERALE NEFROLOGICA	1	6	5,25	6,27
VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO		4,25	6	4,92
INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	0			0
INIEZIONE PERINERVOSA			0	0
VISITA GENERALE NEUROCHIRURGICA	1,33	33,93	30,06	26,08
VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	2	34	12,4	25
VISITA NEUROLOGICA	0	1,4	,83	1,03
ELETTROENCEFALOGRAMMA	5	8,5	6	5,82
POLISONNOGRAMMA		0	0	0
ECOENCEFALOGRAFIA		2,5	4	2
ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO				2
POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		0	0	,33

POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI		1		
POTENZIALI EVOCATI MOTORI			6	
POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI		0	4,4	
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - ANALISI QUALITATIVA O QUANTITATIVA PER MUSCOLO	0	0	1,91	
RISPOSTE RIFLESSE			0	
VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA		0	2,3	
VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA		0	2,3	
INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	0	0	0	,84
VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO		0	0	,11
ASPORTAZIONE DI CALAZIO				0
IRIDECTOMIA			0	
CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA				,94
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)		0	0	
VALUTAZIONE ORTOTTICA				5,8
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	3,6	6,11	1,85	
STUDIO DEL CAMPO VISIVO		,08	,16	
ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE		0	0	
STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE			2	
POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)		0	5	
FOTOCOAGULAZIONE LASER CON ABLAZIONE PANRETINICA O CON TRATTAMENTO A GRIGLIA				0
ESAME DEL FUNDUS OCULI	47	37,8	32,65	
TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	0	,54	,08	

PACHIMETRIA CORNEALE				0
VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO		2,6	,08	,07
ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE				2
BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DELLA LINGUA				0
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE - FINO A DUE SUPERFICI				1
RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE - TRE O PI SUPERFICI				1
VISITA GENERALE ODONTOSTOMATOLOGICA/ODONTOIATRICA		0	2,8	1,4
ABLAZIONE TARTARO				,5
TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE			0	0
VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA/ODONTOIATRICA DI CONTROLLO				1,67
VISITA GENERALE ONCOLOGICA	4,33	4,6	,7	1,08
VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	5	,83	4,09	,86
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE- STESURA PIANO DI TRATTAM. DI CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA			6,67	0
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO			0	1,33
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	1	0	0	1
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA				0
VISITA GENERALE ORTOPEDICA	,5	5	7,33	16,23
APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	0			0
FASCIATURA SEMPLICE	0	0	,25	0
VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	2,5	,25	3	2,65
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO			0	1,75
COLPOSCOPIA			0	0
BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE				0

ECOGRAFIA OSTETRICA		5	25	1,4
VISITA GINECOLOGICA	1	,5	0	,12
BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI				0
ISTEROSCOPIA		42	20,14	10,71
BIOPSIA DEL CORPO UTERINO				0
CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE				0
PRELIEVO DEI VILLI CORIALI				0
AMNIOCENTESI PRECOCE				0
CARDIOTOCOGRAMMA		0	0	,17
ECOCARDIOGRAMMA FETALE		30	24,05	8,4
ECOGRAFIA OVARICA		0	2,14	,75
ECOGRAFIA GINECOLOGICA		0	0	1
VISITA GINECOLOGICA			1	,1
CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO)				2
INCISIONE DELL' UGOLA			0	
BIOPSIA FARINGEA		0	0	0
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE		0	0	0
TONOMETRIA			0	,19
IMPEDENZOMETRIA		4,5	6,9	9,27
IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO				26
OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE, TEOAE, DPOAE				0
LARINGOSCOPIA INDIRETTA				0
LARINGOSTROBOSCOPIA		0	0	0
ESAME AUDIOMETRICO TONALE		3,2	9,75	9,78
ESAME AUDIOMETRICO VOCALE		5	12	2,75
TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE		0	4	0
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE			4	1,33
VISITA GENERALE OTORINOLARINGOIATRICA	,5	,59	1,03	,38

VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO		0	,18	,08
SPIROMETRIA SEMPLICE	0	4,53	30,13	17,73
SPIROMETRIA GLOBALE		0	0	37
TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	0	,67	27,29	17,25
DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	0	,67	33	8,75
TEST DEL CAMMINO				0
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	2,4	0	17,29	9,13
MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2			0	0
VISITA GENERALE PNEUMOLOGICA	0	5,31	25,56	20,94
VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	0	14,71	29,82	16,94
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE				0
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO				,43
PSICOTERAPIA DI GRUPPO				0
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTEL. M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET				0
RADIOTERAPIA STEREOTASSICA				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
TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI			0	0
INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE - CON TC SIMULATORE O TC	0			0
STUDIO FISICO-DOSIMETRICO			0	0

SCHERMATURA PERSONALIZZATA		0	0	0
SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	0			0
STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC IN MODALITA' 3D				0
STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABORATORE SU SCANSIONI TC IN MODALITA' IMRT				0
CONTORNAMENTO ORGANI DI INTERESSE PER RADIOTERAPIA CONFORMAZIONALE O IMRT O BRACHITERAPIA				0
CONTROLLO POSIZIONAMENTO PAZIENTE MEDIANTE PELLICOLA,EPID, ULTRASUONI O TRACKING OTTICO	0	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	,05
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA		0	0	0
CATETERISMO VESCICALE				0
ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE				0
ESAME URODINAMICO INVASIVO		0		0
DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE				0
ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	1,5		14	0
VISITA GENERALE UROLOGICA	22,67	34,56	36,05	35,13
VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	2	17,83	25,67	20,31
VISITA GENERALE			0	0

INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE		0	0	0
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI		0	,07	,12
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO		0	0	,85
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	0	0	,35	,17
VISITA GENERALE INTERNISTICA			0	0
VISITA GENERALE DI MALATTIE INFETTIVE (INFETTIVOLOGICA)	0	0	,1	0
VISITA GENERALE SENOLOGICA	,4	3,67	,22	1,06
TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA INDIVIDUALE (CICLO DI 10 SEDUTE)		0	0	,02
TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO - PER SEDUTA COLLETTIVA (CICLO DI 10 SEDUTE)			0	0
VISITA MALATTIE INFETTIVE (INFETTIVOLOGICA) DI CONTROLLO		0	,02	0
VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	0	0	9	1,35
VISITA GENERALE GERIATRICA		0	,44	,25
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - CONSULENZA GENETICA				0
VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO		0	0	0
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - VISITA DI SORVEGLIANZA TERAPIA ANTICOAGULANTE		0	0	0
VISITA GENERALE ALLERGOLOGICA		4	22	21,04
VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO			16	11
VISITA GENERALE DIABETOLOGICA	,33	,06	,39	,01
VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	0	0	0	0
VISITA GENERALE REUMATOLOGICA		0	,09	,02

VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO

0

0

0

