

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	11	1	1	1	100	3	8	8	4	50	44	1	1	1	100	82
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	9	0	0				9	9	9	100	1	0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	8	4	4	4	100	1	4	4	4	100	1	0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	9	1	1	1	100	10	8	8	2	25	143	0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	19	0	0				19	19	3	15.79	325	0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	31	2	2	2	100	3.5	27	27	19	70.37	19	2	2	2	100	1.5
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	100	16	16	16	100	9	78	78	3	3.85	75	5	5	5	100	72
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	33	88.38.5		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO.	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	54	45.13		ESOFAGOGASTROUDENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTROUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTROUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOEROMETRO O CON	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	6	0	0				4	4	4	100	1	0	0			4.5
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscol.	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscol.	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			
000266	POLIAMBULATORIO CN BOGGIO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	2	1	1	1	100	6	1	1	0	0	118	0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	3	0	0				3	3	3	100	1	0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	5	3	3	3	100	9	2	2	1	50	145.5	0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	9	0	0				9	9	8	88.89	7	0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE. SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	54	45.13		ESOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			
000277	POLIAMBULATORIO BSD CUBO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	17	8	8	8	100	7	9	9	2	22.22	118	0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1	1	1	1	100	10	0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	29	6	6	6	100	4	23	23	18	78.26	2	0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	24	3	3	3	100	10	20	20	4	20	213	1	1	1	100	59
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	48	12	12	12	100	8	34	34	9	26.47	351.5	2	2	0	0	374
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	66	21	21	21	100	8	44	44	9	20.45	175	1	1	1	100	178
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	2	0	0				2	2	2	100	2	0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	36	8	8	8	100	8.5	27	27	21	77.78	18	1	1	1	100	34
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	28	6	6	6	100	8	21	21	9	42.86	32	1	1	1	100	23
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	14	5	5	5	100	10	8	8	2	25	113	1	1	1	100	49
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	23	7	7	7	100	8	12	12	1	8.33	111.5	3	3	3	100	37
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	26	0	0				2	2	2	100	0	24	24	24	100	0
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	35	1	1	1	100	2	6	6	1	16.67	361.5	3	3	3	100	364

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	3	0	0				0	0				0	0			364
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	1	0	0				1	1	1	100	16	0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	27	9	9	9	100	10	6	6	6	100	3.5	0	0			12.5
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	2	2	2	2	100	9	0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	1	1	1	1	100	7	0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	3	1	1	1	100	4	2	2	2	100	156.5	0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	38	15	15	15	100	8	9	9	9	100	12	2	2	2	100	16
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO ENCEFALO	2	2	2	2	100	10	0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO ENCEFALO, SENZA E CON	1	1	1	1	100	2	0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-	1	1	1	1	100	8	0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	5	2	2	2	100	10	3	3	2	66.67	14	0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	6	4	4	4	100	10	2	2	1	50	114	0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	7	1	1	1	100	3	6	6	6	100	11.5	0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	75	40	40	40	100	7	25	25	10	40	299	5	5	0	0	140.5
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	41	88.72.6		ECOGARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	42	88.73.5		ECCOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	15	9	9	9	100	10	3	3	0	0	277	0	0			670
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	21	6	6	6	100	7	9	9	3	33.33	130	0	0			145.5
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	2	2	2	2	100	9	0	0				0	0			
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	78	46	46	46	100	8	28	28	18	64.29	33.5	2	2	2	100	11
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	94	6	6	6	100	6	24	24	2	8.33	364	6	6	4	66.67	365

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	18	2	2	2	100	6	10	10	2	20	187	0	0				364
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	80	0	0				80	80	80	100	49	0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	38	4	4	4	100	0.5	28	28	28	100	2	0	0				1
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	15	4	4	4	100	9.5	8	8	7	87.5	13.5	0	0				189
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	38	8	8	8	100	9	26	26	14	53.85	111	0	0				44
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	1	0	0				1	1	1	100	82	0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	7	0	0				6	6	6	100	1	0	0				1
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	21	7	7	7	100	9	10	10	1	10	109	0	0				44.5
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOEROMETRO O CON	6	3	3	3	100	10	3	3	1	33.33	120	0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	25	4	4	4	100	1	13	13	13	100	0	0	0				0
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	22	0	0				22	22	18	81.82	209	0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	10	4	4	4	100	8	6	6	0	0	253	0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0				
000280	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO -	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0				
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	5	2	2	2	100	7	3	3	1	33.33	118	0	0				
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	2	0	0				2	2	2	100	6.5	0	0				
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	6	2	2	2	100	6.5	3	3	2	66.67	3	1	1	1	100		37
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	4	1	1	1	100	3	3	3	0	0	206	0	0				
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	36	10	10	10	100	7.5	26	26	4	15.38	361.5	0	0				
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0				
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	1	0	0				1	1	1	100	3	0	0				

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	8	2	2	2	100	4	6	6	5	83.33	5.5	0	0	0		
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	17	6	6	6	100	7.5	10	10	5	50	140	1	1	1	100	1
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	10	1	1	1	100	5	7	7	5	71.43	14	2	2	1	50	265
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	25	5	5	5	100	9	16	16	1	6.25	80	4	4	4	100	79.5
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	8	0	0				8	8	4	50	91.5	0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	18	6	6	6	100	3	9	9	6	66.67	7	3	3	3	100	3
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	10	0	0				8	8	2	25	269	0	0			138.5
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	2	0	0				0	0				0	0			115.5
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	1	0	0				0	0				0	0			274
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	1	0	0				1	1	0	0	273	0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	3	0	0				0	0				0	0			221
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO.	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0	0		
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	75	30	30	30	100	6.5	30	30	15	50	75	0	0			152
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	120	6	6	6	100	8	87	87	27	31.03	318	3	3	0	0	345
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	3	0	0				3	3	3	100	7	0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	22	10	10	10	100	8	12	12	10	83.33	42	0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	50	88.77.2		ECOCOLOR DOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	13	4	4	4	100	10	8	8	6	75	22	0	0			12
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	1	0	0				1	1	0	0	166	0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	34	10	10	10	100	9	20	20	18	90	12.5	0	0			13
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	2	1	1	1	100	8	1	1	0	0	80	0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	19	3	3	3	100	3	13	13	13	100	0	0	0	0		1
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	11	3	3	3	100	8	6	6	2	33.33	106.5	1	1	1	100	1.5
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	2	0	0				1	1	1	100	5	0	0			4
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	80	12	12	12	100	4	36	36	24	66.67	27	4	4	4	100	155
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000288	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO - CEVA	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	2	1	1	1	100	5	1	1	1	100	5	0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscol.	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscol.	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			
000289	AMBULATORIO TERRITORIALE CEVA	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	6	0	0				4	4	3	75	115	2	2	2	100	62
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	8	4	4	4	100	1	4	4	4	100	1	0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	2	0	0				2	2	0	0	132.5	0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	53	45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	6	0	0				4	4	4	100	3	0	0			0
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscol.	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscol.	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			
000810	POLIAMBULATORIO DRONERO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	2	0	0				2	2	2	100	3.5	0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	40	0	0				36	36	8	22.22	355	4	4	1	25	416.5
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	5	1	1	1	100	3	2	2	2	100	5	2	2	2	100	27.5
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	38	13	13	13	100	9	23	23	3	13.04	74	2	2	2	100	81.5
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTERR)	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			
000847	POLIAMBULATORIO TERRITORIALE	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	48	5	5	5	100	6	8	8	3	37.5	272.5	0	0			386
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	2	0	0				1	1	0	0	365	0	0			387
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	10	4	4	4	100	10	0	0				1	1	1	100	254.5
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	17	0	0				7	7	7	100	2	0	0			184.5
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	1	1	1	1	100	1	0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	29	4	4	4	100	2	14	14	14	100	2.5	0	0			148
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	4	3	3	3	100	5	1	1	1	100	2	0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	3	0	0				2	2	2	100	41.5	0	0			16
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO.	0	0	0				0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	10	5	5	5	100	10	5	5	4	80	5	0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	17	16	16	16	100	8.5	1	1	1	100	56	0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	2	2	2	2	100	5	0	0				0	0			
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	5	4	4	4	100	6.5	1	1	1	100	3	0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	100	45	45	45	100	7	25	25	15	60	94	5	5	5	100	154
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	9	3	3	3	100	4	3	3	3	100	2	0	0	0		2
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	9	3	3	3	100	8	0	0				0	0	0		363.5
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	4	2	2	2	100	10	2	2	0	0	364	0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	36	22	22	22	100	8	14	14	2	14.29	364	0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	158	48	48	48	100	6.5	22	22	12	54.55	7	0	0	0		386
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	12	8	8	8	100	1.5	0	0				0	0	0		1
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	50	88.77.2		ECOCOLOR DOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0	0		
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0	0		

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0				
000980	RADIOLOGIA - SAVIGLIANO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	5	5	5	5	100	10	0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	20	6	6	6	100	8.5	6	6	6	100	3	0	0				3
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	1	1	1	1	100	9	0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	1	1	1	1	100	9	0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	4	4	4	4	100	10	0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	19	8	8	8	100	8	4	4	4	100	3	0	0				3
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	3	3	3	3	100	10	0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	4	2	2	2	100	5.5	1	1	1	100	13	0	0				1
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0				
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0				

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	54	45.13		ESOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	55	45.16.2		ESOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	55	45.16.1		ESOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALUZZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			
000981	RADIOLOGIA - SALLUZZO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	27	7	7	7	100	7	19	19	10	52.63	118	0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	16	3	3	3	100	7	11	11	7	63.64	2	2	2	2	100	17.5
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	46	8	8	8	100	9	38	38	9	23.68	76	0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	130	4	4	4	100	6.5	122	122	23	18.85	327.5	3	3	0	0	342.5
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	44	11	11	11	100	8	30	30	17	56.67	175.5	2	2	2	100	86
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	7	0	0				7	7	2	28.57	70	0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	89	12	12	12	100	8.5	75	75	74	98.67	12	2	2	2	100	0.5
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	30	9	9	9	100	10	19	19	7	36.84	141	0	0			3
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	56	13	13	13	100	7	35	35	13	37.14	42	8	8	8	100	73
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	8	2	2	2	100	7.5	6	6	5	83.33	13.5	0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	23	0	0				2	2	2	100	0	21	21	21	100	0
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO.	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	170	15	15	15	100	7	30	30	5	16.67	295.5	0	0				152
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	90	6	6	6	100	9.5	75	75	6	8	282	0	0				310
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	38	0	0			14	14	14	100	1	0	0					1
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	56	8	8	8	100	3	42	42	40	95.24	2	0	0				63
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0			0	0				0	0					
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	23	5	5	5	100	10	16	16	3	18.75	275.5	0	0				347
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0			0	0				0	0					

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGD)	18	8	8	8	100	7	10	10	6	60	28	0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	1	0	0				0	0				0	0			85
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	29	1	1	1	100	1	24	24	24	100	1	0	0			2
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	3	2	2	2	100	10	1	1	0	0	127	0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	4	1	1	1	100	8	2	2	0	0	156	0	0			189
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	36	6	6	6	100	3.5	23	23	23	100	3	0	0			1
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	8	6	6	6	100	10	2	2	2	100	32	0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	18	14	14	14	100	10	4	4	4	100	1	0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			
000984	AMBULATORI OSPEDALIERI -	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	5	0	0				4	4	4	100	2.5	1	1	1	100	0
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	5	0	0				4	4	0	0	289	1	1	0	0	303
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	11	1	1	1	100	9	10	10	7	70	15	0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	30	7	7	7	100	10	18	18	9	50	350	5	5	0	0	412
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	5	0	0				5	5	4	80	26	0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	17	87.41		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	18	87.41.1		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	19	88.01.1		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	20	88.01.2		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	21	88.01.3		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	22	88.01.4		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	23	88.01.5		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	24	88.01.6		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	25	87.03		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	26	87.03.1		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO ENCEFALO, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	33	88.38.5		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	54	45.13		ESOGASTRODUDENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	55	45.16.1		ESOGASTRODUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	55	45.16.2		ESOGASTRODUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	12	0	0				4	4	4	100	34	0	0			210.5
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			
000985	POLIAMBULATORIO SUMAI - SAVIGLIANO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	8	3	3	3	100	6	5	5	4	80	118	0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	27	4	4	4	100	5	23	23	14	60.87	21	0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	25	9	9	9	100	7	16	16	2	12.5	58	0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	15	0	0				13	13	13	100	3	2	2	2	100	321

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	120	24	24	24	100	8	88	88	38	43.18	158	3	3	3	100	97
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	6	0	0				5	5	2	40	66	1	1	1	100	56
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	49	16	16	16	100	8	28	28	6	21.43	73	5	5	5	100	73
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	5	2	2	2	100	9.5	3	3	2	66.67	8	0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	45	9	9	9	100	4	34	34	17	50	32	2	2	2	100	2.5
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	155	0	0				105	105	35	33.33	295	5	5	0	0	219.5
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	12	0	0				6	6	0	0	246.5	3	3	3	100	2
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	12	0	0				8	8	8	100	1	0	0			3.5
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	30	2	2	2	100	3	26	26	26	100	2	0	0			2
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	6	6	6	6	100	9.5	0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	24	8	8	8	100	8.5	16	16	10	62.5	62.5	0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	1	0	0				0	0				0	0			16
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	17	1	1	1	100	1	6	6	6	100	1	0	0			1
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTHER)	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	180	12	12	12	100	7	104	104	104	100	68	0	0			39.5
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	4	0	0				4	4	4	100	46	0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			
000986	AMBULATORI OSPEDALIERI -	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	2	0	0				2	2	1	50	61.5	0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	9	0	0				8	8	8	100	3	1	1	1	100	5
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	2	2	2	2	100	5	0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	14	5	5	5	100	8	9	9	7	77.78	19	0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	10	2	2	2	100	8	7	7	4	57.14	141	1	1	1	100	3
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	33	88.38.5		TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPIA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9	1	1	1	100	2	8	8	8	100	0.5	0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscol.	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			
000987	POLIAMBULATORIO SUMAI - SALLUZZO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	7	2	2	2	100	5	4	4	3	75	118.5	1	1	1	100	0
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1	0	0				1	1	1	100	0	0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	6	3	3	3	100	6	3	3	2	66.67	3	0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	5	3	3	3	100	10	2	2	2	100	124.5	0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	3	0	0				2	2	0	0	85	1	1	1	100	25
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1	0	0				1	1	0	0	53	0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	33	6	6	6	100	9	26	26	3	11.54	71	1	1	1	100	76
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	12	4	4	4	100	10	8	8	1	12.5	179.5	0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	51	3	3	3	100	9	6	6	0	0	322.5	0	0			664
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	18	4	4	4	100	1	6	6	6	100	1	0	0			0.5
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	10	1	1	1	100	8	6	6	0	0	126	0	0			139
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	7	1	1	1	100	8	6	6	1	16.67	120	0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			
000988	AMBULATORI OSPEDALIERI -	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	8	2	2	2	100	10.5	6	6	6	100	18	0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	13	1	1	1	100	10	12	12	3	25	141	0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	6	2	2	2	100	10	4	4	2	50	183	0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0	0		
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	8	1	1	1	100	4	7	7	3	42.86	35	0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE.	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	40	88.71.4		ECCOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	41	88.72.6		ECCOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	42	88.73.5		ECCOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	43	88.74.1		ECCOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	52	45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	53	45.24		Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	54	45.13		ESOGASTRODUDENOSCOPIA (EGD)	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	55	45.16.1		ESOGASTRODUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	55	45.16.2		ESOGASTRODUDENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOEROMETRO O CON	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	11	1	1	1	100	0	8	8	8	100	3.5	0	0			2
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	28	8	8	8	100	6.5	20	20	8	40	148	0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			
000989	POLIAMBULATORIO SUMAI - FOSSANO	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	1	89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	5	1	1	1	100	6	4	4	4	100	3	0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	5	95.02	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	8	3	3	3	100	10	5	5	4	80	4	0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	9	89.7	43	VISITA UROLOGICA	7	1	1	1	100	8	6	6	1	16.67	98.5	0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	11	89.7	56	VISITA FISIATRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	14	89.7	68	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	24	88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	25	87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	26	87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) CRANIO-ENCEFALO, SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	27	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	28	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	29	88.38.1		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	30	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	31	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	32	88.38.2		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	33	88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	34	88.91.1		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	35	88.91.2		RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	36	88.95.4		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	37	88.95.5		RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	38	88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	39	88.93.1		RMN COLONNA VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	40	88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	41	88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	42	88.73.5		ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	43	88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	44	88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	45	88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	46	88.73.1		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	47	88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	48	88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	49	88.78.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	50	88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	51	45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	52	45.42		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	53	45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	54	45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	55	45.16.2		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	55	45.16.1		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	56	89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	57	89.50		ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTEN)	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	58	89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	59	89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	60	95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	12	2	2	2	100	3.5	8	8	8	100	1	0	0			0.5
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	61	89.37.1		SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	62	89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	63	95.11		FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	64	93.08.A		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	65	93.08.B		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscol.	0	0	0				0	0				0	0			

STS	Presidio	N Progressivo	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero totale di prenotazioni (U+B+D+P)	Numero prenotazioni totali classe priorità B	Numero prenotazioni con classe di priorità B da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prenotazioni totali classe priorità D	Numero prenotazioni con classe di priorità D da garantire	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore mediano classe di priorità D	Numero prenotazioni totali classe priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prenotazioni con classe di priorità P da garantire (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prenotazioni entro i tempi con classe di priorità P garantite (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	66	93.08.C		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	67	93.08.D		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitative. Fino a 4	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	68	93.08.E		VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie	0	0	0				0	0				0	0			
000990	POLIAMBULATORIO RACCONIGI	69	93.08.F		EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di	0	0	0				0	0				0	0			