

ELENCO DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E TEMPI DI ATTESA ASL DI NUORO

Data Indice:

Progr.	28/02/15		Tempo D'attesa gg.							Media Aziendale
	Prestazione	Codice Nomenclatore	P.O. San Francesco Nuoro	P.O. Zonchello Nuoro	Poliambulatorio Nuoro	Poliambulatorio Gavoi	Poliambulatorio Bitti	Poliambulatorio Siniscola	Poliambulatorio Orsei	
			Giorni	Giorni	Giorni	Giorni	Giorni	Giorni	Giorni	
1	Visita cardiologica	89.7	/	79	101	/	/	/	/	71
2	Visita chirurgia vascolare	89.7	281	/	60	/	/	5	5	81
3	Visita endocrinologica	89.7	/	/	125	179	88	6	40	63
4	Visita neurologica	89.13	*	/	180	74	/	6	7	44
5	Visita oculistica	95.02	43 ^	/	178	50	/	54	96	77
6	Visita ortopedica	89.7	15	/	18	12	4	8	23	17
7	Visita ginecologica	89.26	34	/	31	/	9	11	28	23
8	Visita otorinolaringoiatrica	89.7	89	/	42	6	/	21	52	31
9	Visita urologica	89.7	205	/	/	/	/	56	77	84
10	Visita dermatologica	89.7	/	113	132	25	/	87	46	68
11	Visita fisiatrica	89.7	*	214	/	/	/	44	65	61
12	Visita gastroenterologica	89.7	284	/	97	/	/	/	/	158
13	Visita oncologica	89.7	*	/	/	/	/	4	/	6
14	Visita pneumologica	89.7	/	*	/	/	/	2	/	18
15	Mammografia	87.37.1; 87.37.2	377	190	/	/	/	/	/	177
16	TC Torace	87.41	37	/	/	/	/	/	/	16
	TC senza e con contrasto Torace	87.41.1	183	/	/	/	/	/	/	71
17	TC senza e con contrasto Addome superiore	88.01.01; 88.01.02	169	/	/	/	/	/	/	67
18	TC senza e con contrasto Addome inferiore	88,01,03; 88,01,04	169	/	/	/	/	/	/	67
19	TC senza e con contrasto Addome completo	88.01.05; 88.01.06	169	/	/	/	/	/	/	67
20	TC Capo	87.03	45	/	/	/	/	/	/	20
	TC senza e con contrasto Capo	87.03.01	169	/	/	/	/	/	/	71
21	TC senza e con contrasto Rachide e speco vertebrale	88.38.1; 88.38.2	169	/	/	/	/	/	/	67
22	TC Bacino	88.38.5	45	/	/	/	/	/	/	19
23	RMN Cervello e tronco encefalico	88.91.1	116	/	/	/	/	/	/	60
	RMN senza e con contrasto Cervello e tronco encefalico	88.91.2	205	/	/	/	/	/	/	95
24	RMN Pelvi, prostata e vescica	88.95.4; 88.95.5	*	/	/	/	/	/	/	35
25	RMN Muscoloscheletrica	88.94.1	117	/	/	/	/	/	/	61
	RMN senza e con contrasto Muscoloscheletrica	88.94.2	219	/	/	/	/	/	/	92
26	RMN Colonna	88.93	187	/	/	/	/	/	/	83
	RMN senza e con contrasto Colonna	88.93.1	245	/	/	/	/	/	/	104
27	Ecografia Capo e collo	88.71.4	84	83	99	101	88	60	87	83
28	Ecocolor Doppler cardiaca	88.72.3	*	*	143	/	/	/	/	96
29	Ecocolor Doppler dei tronchi sovra aortici	88.73.5	99	/	30	111	80	/	/	72
30	Ecocolor Doppler dei vasi periferici	88.77.2	282	/	30	176	86	/	/	106
31	Ecografia Addome	88.74.1; 88.75.1; 88.76.1	164	88	68	/	24	/	66	76
32	Ecografia Mammella	88.73.1; 88.73.2	188	78	72	51	15	/	89	97
33	Ecografia Ostetrica	88.78	39	/	9	/	/	22	/	22
	Ecografia Ginecologica	88.78.2	44	/	52	/	/	24	41	32
34	Colonscopia	45.23; 45.25; 45.42	315	/	/	/	/	/	/	221
35	Sigmoidoscopia con endoscopia flessibile	45.24	*	/	/	/	/	/	/	/
36	Esofagogastroduodenoscopia	45.13	181	/	/	/	/	/	/	137
	Esofagogastroduodenoscopia con Biopsia	45.16	181	/	/	/	/	/	/	139
37	Elettrocardiogramma	89.52	*	79	76	/	/	/	/	65
38	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89.50	*	*	/	/	/	/	/	/
39	Elettrocardiogramma da sforzo	89.41; 89.43	*	222	/	/	/	/	/	222
40	Audiometria	95.41.1	*	/	41	16	/	65	56	38
41	Spirometria	89.37.1 89.37.2	/	/	/	/	/	2	/	18
42	Fondo Oculare	95.09.1	*	/	*	/	/	6	98	52
43	Elettromiografia	93.08.1	112	/	/	/	/	/	/	112

^ = prenotazione riservata ai pazienti diabetici

/ = prestazione non effettuata dalla struttura

* = prestazione momentaneamente non prenotabile dal cup

n.d. = prestazione momentaneamente non disponibile per guasto macchina

ELENCO DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E TEMPI DI ATTESA ASL DI NUORO

Data Indice:

28/02/15

Progr.	Prestazione	Codice Nomenclatore	Tempo D'attesa gg.					Strutture Convenzionate				Media
			P.O. San Camillo Sorgono	Poliambulatorio Sorgono	Poliambulatorio Aritzo	Poliambulatorio Desulo	Poliambulatorio Macomer	Cedian Nuoro	Cid (dott. Coinu) Nuoro	Biorad Nuoro	Delpiano Macomer	
			Giorni	Giorni	Giorni	Giorni	Giorni	Giorni	Giorni	Giorni	Giorni	
1	Visita cardiologica	89.7	/	75	/	/	27					71
2	Visita chirurgia vascolare	89.7	/	112	/	/	20					81
3	Visita endocrinologica	89.7	/	56	8	24	43					63
4	Visita neurologica	89.13	/	8	6	13	59					44
5	Visita oculistica	95.02	/	43	45	52	96					77
6	Visita ortopedica	89.7	/	20	43	/	6					17
7	Visita ginecologica	89.26	31	/	/	/	15					23
8	Visita otorinolaringoiatrica	89.7	/	31	14	20	7					31
9	Visita urologica	89.7	/	10	/	/	74					84
10	Visita dermatologica	89.7	/	24	/	/	46					68
11	Visita fisiatrica	89.7	/	30	37	26	12					61
12	Visita gastroenterologica	89.7	/	/	/	/	92					158
13	Visita oncologica	89.7	8	/	/	/	*					6
14	Visita pneumologica	89.7	43	/	/	/	10					18
15	Mammografia	87.37.1; 87.37.2	/	/	/	/	81				58	177
16	TC Torace	87.41	8	/	/	/	/	14	6			16
	TC senza e con contrasto Torace	87.41.1	50	/	/	/	/	14	37			71
17	TC senza e con contrasto Addome superiore	88.01.01; 88.01.02	50	/	/	/	/	14	33			67
18	TC senza e con contrasto Addome inferiore	88,01,03; 88,01,04	50	/	/	/	/	14	33			67
19	TC senza e con contrasto Addome completo	88.01.05; 88.01.06	50	/	/	/	/	14	33			67
20	TC Capo	87.03	8	/	/	/	/	14	12			20
	TC senza e con contrasto Capo	87.03.01	50	/	/	/	/	14	50			71
21	TC senza e con contrasto Rachide e speco vertebrale	88.38.1; 88.38.2	50	/	/	/	/	14	35			67
22	TC Bacino	88.38.5	8	/	/	/	/	14	7			19
23	RMN Cervello e tronco encefalico	88.91.1	/	/	/	/	/	21	42			60
	RMN senza e con contrasto Cervello e tronco encefalico	88.91.2	/	/	/	/	/	36	43			95
24	RMN Pelvi, prostata e vescica	88.95.4; 88.95.5	/	/	/	/	/		35			35
25	RMN Muscoloscheletrica	88.94.1	/	/	/	/	/	23	42			61
	RMN senza e con contrasto Muscoloscheletrica	88.94.2	/	/	/	/	/	23	35			92
26	RMN Colonna	88.93	/	/	/	/	/	23	40			83
	RMN senza e con contrasto Colonna	88.93.1	/	/	/	/	/	23	45			104
27	Ecografia Capo e collo	88.71.4	96	/	/	/	144	20			52	83
28	Ecocolordoppler cardiaca	88.72.3	/	/	/	/	48					96
29	Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	88.73.5	64	66	/	/	124	26			49	72
30	Ecocolordoppler dei vasi periferici	88.77.2	65	76	/	/	106	26				106
31	Ecografia Addome	88.74.1; 88.75.1; 88.76.1	111	/	/	/	96	19			51	76
32	Ecografia Mammella	88.73.1; 88.73.2	/	/	/	/	218				63	97
33	Ecografia Ostetrica	88.78	31	/	/	/	8					22
	Ecografia Ginecologica	88.78.2	31	/	/	/	2					32
34	Colonscopia	45.23; 45.25; 45.42	126	/	/	/	/					221
35	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	45.24	*	/	/	/	/					
36	Esofagogastroduodenoscopia	45.13	92	/	/	/	/					137
	Esofagogastroduodenoscopia con Biopsia	45.16	97	/	/	/	/					139
37	Elettrocardiogramma	89.52	/	75	/	/	28					65
38	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89.50	/	/	/	/	/					
39	Elettrocardiogramma da sforzo	89.41; 89.43	/	/	/	/	/					222
40	Audiometria	95.41.1	/	39	/	/	8					38
41	Spirometria	89.37.1 89.37.2	45	/	/	/	6					18
42	Fondo Oculare	95.09.1	/	/	/	/	*					52
43	Elettromiografia	93.08.1	/	/	/	/	/					112

^ = prenotazione riservata ai pazienti diabetici

/ = prestazione non effettuata dalla struttura

* = prestazione momentaneamente non prenotabile dal cup

n.d. = prestazione momentaneamente non disponibile per guasto macchina