

codice prestazione	descrizione prestazione	classe di priorità	quantità prestat. erogate	Tempo di attesa massimo previsto per ogni classe di priorità con tolleranza	Tempo di attesa minimo	Tempo di attesa massimo	Tempo di attesa medio	percentuale di garanzia *
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	15	12	3	8	5	100,0%
		D	12	72	4	32	15	100,0%
		P	23	120	5	75	13	100,0%
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	B	3	12	7	9	8	100,0%
		D	13	72	3	40	16	100,0%
		P	12	120	5	83	20	100,0%
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	3	12	2	6	4	100,0%
		D	11	72	2	40	10	100,0%
		P	8	120	2	127	27	87,5%
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	B	1	12	2	2	2	100,0%
		D	1	72	7	7	7	100,0%
		P	1	120	9	9	9	100,0%
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	1	12	4	4	4	100,0%
		D	5	72	22	27	25	100,0%
		P	10	120	4	375	142	60,0%
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	B	7	12	1	11	8	100,0%
		D	13	72	7	64	49	100,0%
		P	21	120	3	632	177	71,4%
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	B	15	12	2	10	8	100,0%
		D	22	72	1	60	40	100,0%
		P	19	120	2	636	182	63,2%
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	13	12	9	10	10	100,0%
		D	24	72	2	60	22	100,0%
		P	19	120	6	632	85	89,5%
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	B	1	12	2	2	2	100,0%
		D	2	72	59	60	60	100,0%
		P	2	120	17	636	326	50,0%
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	30	12	2	15	8	90,0%
		D	99	36	3	238	25	98,0%
		P	280	120	1	771	144	38,6%
89.13NCH	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	B	15	12	3	10	8	100,0%
		D	64	36	1	33	22	100,0%
		P	174	120	3	238	73	83,3%
89.14	ELETTROENCEFALOGRAFIA	B	3	12	3	7	6	100,0%
		D	8	72	3	30	13	100,0%
		P	31	120	1	245	73	71,0%
89.78.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	B	14	120	26	56	43	100,0%
		D	1	12	10	10	10	100,0%
		P	2	72	57	58	58	100,0%
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG)	B	2	120	313	321	317	0,0%
		D	14	12	1	10	5	100,0%
		P	29	36	1	31	14	100,0%
CA.01.0	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	B	63	120	1	133	40	98,4%
		D						
		P						

* percentuale di rispetto dei tempi di attesa previsti per ogni classe di priorità rispetto al numero di prenotazioni assunte nel periodo di riferimento

Prestazione	codice del nomenclatore tariffario Regionale che identifica la visita o l'esame
Descrizione Prestazione	identificativo del tipo di esame o della visita
Classe di priorità	tempo di attesa massimo che può decorrere dal giorno della prenotazione al giorno della visita /esame
Quantità	numero di prenotazioni assunte per ogni prestazione suddivise per classe di priorità nel mese di riferimento
Soglia priorità con % di tolleranza	ogni classe di priorità può essere prenotata con una soglia di tolleranza del 20% rispetto al limite stabilito. Pertanto, la classe B con tempo massimo di attesa di gg 10, può essere prenotata a 12 giorni. La classe D con tempo massimo di attesa di gg 30 per le visite e 60 per gli esami, può essere prenotata a 36 gg e 72 gg. La classe P, visite programmabile, sebbene prenotabile a 120 giorni, può essere programmata dal medico anche in tempi più lunghi
Ta_min	è il tempo minimo di attesa, nel periodo di riferimento, per la prestazione indicata per ogni classe di priorità
Ta_max	è il tempo massimo di attesa, nel periodo di riferimento, per la prestazione indicata per ogni classe di priorità
Ta_medio	è la media del tempo di attesa, nel periodo di riferimento, per la prestazione indicata per ogni classe di priorità.
Perc. di garanzia	è la percentuale di rispetto della classe di priorità sulla quantità di prenotazioni assunte nel periodo di riferimento