

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 22.12.15  
P.O. DI CRISTINA

| RILEVAZIONE | Sede             | Ambulatorio                          | Codice  | PRESTAZIONE                            | B                   | D                   | P                   | U                   |
|-------------|------------------|--------------------------------------|---------|--|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 22.12.15    | P.O. Di Cristina | <b>CARDIOLOGIA PEDIATRICA</b>        | 89.7    | VISITA CARDIOLOGICA                    | 15                  | 58                  | 282                 | 2                   |
|             |                  |                                      | 88.72.1 | ECOGRAFIA CARDIACA                     | 15                  | 58                  | 282                 | 2                   |
|             |                  |                                      | 89.52   | ELETTROCARDIOGRAMMA-ECG                | 15                  | 58                  | 282                 | 2                   |
|             |                  |                                      | 89.01   | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO       | 15                  | 58                  | 282                 | 2                   |
|             |                  |                                      | 88723   | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA         | 15                  | 58                  | 282                 | 2                   |
|             | P.O. Di Cristina | <b>CARDIOLOGIA PEDIATRICA</b>        | 89.52   | ELETTROCARDIOGRAMMA-ECG                | 1                   | 1                   | CLASSE NON PREVISTA | 2                   |
|             | P.O. Di Cristina | <b>CARDIOLOGIA PEDIATRICA</b>        | 88.72.5 | ECOCARDIOGRAMMA FETALE                 | N.D.                | 53                  | 66                  | 3                   |
|             | P.O. Di Cristina | <b>CHIRURGIA PEDIATRICA</b>          | 89.7    | VISITA CHIRURGICA GENERALE             | 2                   | 2                   | 2                   | 1                   |
|             |                  |                                      | 89.01   | VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO         | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA | 2                   | CLASSE NON PREVISTA |
|             | P.O. Di Cristina | <b>MALATTIE INFETTIVE PEDIATRICA</b> | 89.7    | VISITA MALATTIE INFETTIVE              | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA | 2                   | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |                                      | 89.01   | VISITA MALATTIE INFETTIVE DI CONTROLLO | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA | 2                   | CLASSE NON PREVISTA |
|             | P.O. Di Cristina | <b>NEFROLOGIA PEDIATRICA</b>         | 89.7    | VISITA NEFROLOGICA                     | 3                   | 3                   | 3                   | CLASSE NON PREVISTA |

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 22.12.15  
P.O. DI CRISTINA

| RILEVAZIONE | Sede             | Ambulatorio   | Codice  | PRESTAZIONE  | B                   | D                   | P  | U                   |
|-------------|------------------|---|---------|--|---------------------|---------------------|----|---------------------|
|             |                  |   | 89.01   | VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO  | 3                   | 3                   | 3  | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   |         |  |                     |                     |    |                     |
|             | P.O. Di Cristina | <b>NEUROPSICHIATRIA INFANTILE</b>   | 8913NPI | VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE   | N.D.                | 31                  | 32 | N.D.                |
|             |                  |   | 8914    | ELETTROENCEFALOGRAMMA  | N.D.                | 30                  | 31 | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   | 89156   | POLIGRAFIA   | N.D.                | 30                  | 31 | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   | 94121   | Visita neuropsichiatrica infantile di controllo  | N.D.                | 31                  | 32 | N.D.                |
|             | P.O. Di Cristina | <b>OTORINOLARINGOIATRIA PEDIATRICA</b>  | 89.7    | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA - ORL   | 5                   | 34                  | 54 | 3                   |
|             |                  |   | 31.42   | LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - FIBROSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche (VADS) | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA | 36 | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   |         |  |                     |                     |    |                     |
|             | P.O. Di Cristina | <b>OTORINOLARINGOIATRIA PEDIATRICA AMB. VISITE DI CONTROLLO</b>               | 89.01   | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - ORL  | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA | 17 | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   |         |  |                     |                     |    |                     |
|             | P.O. Di Cristina | <b>OTORINOLARINGOIATRIA PEDIATRICA - "AMB. LOGOPEDIA DELL'ETA' EVOLUTIVA"</b> | 93.01.3 | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE   | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA | 69 | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   |         |  |                     |                     |    |                     |

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 22.12.15  
P.O. DI CRISTINA

| RILEVAZIONE | Sede             | Ambulatorio                                   | Codice  | PRESTAZIONE  | B                   | D                   | P   | U                   |
|-------------|------------------|---|---------|--|---------------------|---------------------|-----|---------------------|
|             | P.O. Di Cristina | <b>GASTROENTEROLOGIA PRIME VISITE</b>         | 89.7    | VISITA GASTROENTEROLOGICA  | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA | 55  | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   |         |  |                     |                     |     |                     |
|             | P.O. Di Cristina | <b>GASTROENTEROLOGIA VISITE DI CONTROLLO</b>  | 89.01   | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO                                   | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA | 2   | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   |         |  |                     |                     |     |                     |
|             | P.O. Di Cristina | <b>PEDIATRIA GENETICA PER FIBROSI CISTICA</b> | 89.7    | VISITA GENERALE  | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA | 5   | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   | 89.01   | VISITA GENERALE DI CONTROLLO   | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA | 5   | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   |         |  |                     |                     |     |                     |
|             | P.O. Di Cristina | <b>PEDIATRIA PNEUMOLOGIA</b>                  | 89.7    | VISITA PNEUMOLOGICA.   | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA | 4   | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   | 89.01   | VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO   | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA | 4   | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   |         |  |                     |                     |     |                     |
|             | P.O. Di Cristina | <b>PEDIATRIA ALLERGOLOGIA PRIME VISITE</b>    | 89.7    | VISITA ALLERGOLOGICA   | CLASSE NON PREVISTA | 46                  | 182 | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   | 91.90.6 | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI) | CLASSE NON PREVISTA | 46                  | 182 | CLASSE NON PREVISTA |

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 22.12.15  
P.O. DI CRISTINA

| RILEVAZIONE | Sede             | Ambulatorio   | Codice  | PRESTAZIONE  | B                   | D                                | P   | U                   |
|-------------|------------------|---|---------|--|---------------------|----------------------------------|-----|---------------------|
|             | P.O. Di Cristina | <b>PEDIATRIA ALLERGOLOGIA "AMBULATORIO VISITA DI CONTROLLO"</b> | 89.01   | VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO  | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA              | 19  | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   | 91.90.6 | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI) | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA              | 19  | CLASSE NON PREVISTA |
|             | P.O. Di Cristina | <b>PEDIATRIA DIABETOLOGIA</b>                                   | 89.7    | VISITA DIABETOLOGICA   | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA              | 49  | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   | 89.01   | VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO  | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA              | 49  | CLASSE NON PREVISTA |
|             | P.O. Di Cristina | <b>PEDIATRIA PATOLOGIE DELLA COAGULAZIONE</b>                   | 89.7    | <b>VISITA EMATOLOGICA</b>  |                     | AMB. IN FASE DI RIORGANIZZAZIONE |     |                     |
|             |                  |   | 89.01   | VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO  |                     |                                  |     |                     |
|             | P.O. Di Cristina | <b>PEDIATRIA ENDOCRINOLOGIA</b>                                 | 89.7    | VISITA ENDOCRINOLOGICA   | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA              | 224 | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |   | 89.01   | VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO                                      | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA              | 224 | CLASSE NON PREVISTA |

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 22.12.15**  
**P.O. DI CRISTINA**

| <b>RILEVAZIONE</b> | <b>Sede</b>      | <b>Ambulatorio</b>  | <b>Codice</b> | <b>PRESTAZIONE</b>                                  | <b>B</b>                  | <b>D</b>                  | <b>P</b> | <b>U</b>                  |
|--------------------|------------------|---|---------------|---|---------------------------|---------------------------|----------|---------------------------|
|                    | P.O. Di Cristina | <b>PEDIATRIA<br/>IMMUNOREUMATOLOGIA</b>                           | 89.7          | VISITA GENERALE                                     | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA | 18       | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA |
|                    |                  |   | 89.01         | VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO                      | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA | 18       | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA |
|                    | P.O. Di Cristina | <b>PEDIATRIA<br/>IMMUNOREUMATOLOGIA<br/>"VISITE DI CONTROLLO"</b> | 8901RE        | VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO                   | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA | 1        | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA |
|                    | P.O. Di Cristina | <b>PEDIATRIA MALATTIE<br/>METABOLICHE</b>                         | 89.7          | VISITA GENERALE                                     | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA | 52       | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA |
|                    |                  |   | 89.01         | VISITA GENERALE DI CONTROLLO                        | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA | 52       | CLASSE<br>NON<br>PREVISTA |
|                    | P.O. Di Cristina | <b>RADIOLOGIA - P.O. DI CRISTINA<br/>- ECOGRAFIA</b>              | 88.71.4       | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO         | 19                        | 55                        | 74       | 2                         |
|                    |                  |   | 88.74.3       | ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS                      | 19                        | 55                        | 74       | 2                         |
|                    |                  |   | 88.74.2       | ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI    | 19                        | 55                        | 74       | 2                         |
|                    |                  |   | 88.74.4       | ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA                       | 19                        | 55                        | 74       | 2                         |
|                    |                  |   | 88.71.1       | ECOENCEFALOGRAFIA-<br>ECOGRAFIA<br>TRANFONTANELLARE | 19                        | 55                        | 74       | 2                         |

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 22.12.15  
P.O. DI CRISTINA

| RILEVAZIONE | Sede             | Ambulatorio  | Codice   | PRESTAZIONE   | B                   | D                   | P  | U                   |
|-------------|------------------|--|----------|---|---------------------|---------------------|----|---------------------|
|             |                  |  | 88.76.1  | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO -INCLUSO RETROPERITONEO   | 19                  | 55                  | 74 | 2                   |
|             |                  |  | 88.79.6  | ECOGRAFIA DEI TESTICOLI   | 19                  | 55                  | 74 | 2                   |
|             |                  |  | 88.79.5  | ECOGRAFIA DEL PENE  | 19                  | 55                  | 74 | 2                   |
|             |                  |  | 88.75.1  | ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE  | 19                  | 55                  | 74 | 2                   |
|             |                  |  | 88.74.1  | ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE  | 19                  | 55                  | 74 | 2                   |
|             |                  |  | 88.79.1  | ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO   | 19                  | 55                  | 74 | 2                   |
|             |                  |  | 88.76.2  | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI-AORTA ADDOMINALE, GROSSI VASI ADDOMINALI E LINFONODI PARAVASALI | 19                  | 55                  | 74 | 2                   |
|             |                  |  | 88.79.3  | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA   | 19                  | 55                  | 74 | 2                   |
|             |                  |  | 88.79.21 | ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE DISTRETTUALE  | 19                  | 55                  | 74 | 2                   |
|             |                  |  | 88.79.22 | ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE PLURIDISTRETTUALE   | 19                  | 55                  | 74 | 2                   |
|             |                  |  |          |   |                     |                     |    |                     |
|             | P.O. Di Cristina | <b>RADIOLOGIA - P.O. DI CRISTINA - DIAGNOSTICA</b> | 87.43.2  | ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA  | CLASSE NON PREVISTA | CLASSE NON PREVISTA | 1  | CLASSE NON PREVISTA |
|             |                  |  | 87.43.21 | ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE            | "                   | "                   | 1  | "                   |

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 22.12.15**  
**P.O. DI CRISTINA**

| <b>RILEVAZIONE</b> | <b>Sede</b> | <b>Ambulatorio</b> | <b>Codice</b> | <b>PRESTAZIONE</b>   | <b>B</b> | <b>D</b> | <b>P</b> | <b>U</b> |
|--------------------|-------------|--------------------|---------------|--|----------|----------|----------|----------|
|                    |             |                    | 87.43.22      | ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - STERNO                    | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87.16.11      | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA                                     | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87.77         | CISTOGRAFIA  | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87.17.33      | CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI ADDOME-(2 PROIEZIONI)       | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87.17.31      | CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI CRANIO COLLO-(2 PROIEZIONI) | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87.17.32      | CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI TORACE-(2 PROIEZIONI)       | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87.09.14      | ESAME DIRETTO (2 PROIEZIONI) DI GHIANDOLE SALIVARI                         | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87.09.13      | ESAME DIRETTO (2 PROIEZIONI) DI GHIANDOLE SALIVARI DX                      | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 870911        | ESAME DIRETTO (2 PROIEZIONI) DI LARINGE                                    | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87091         | RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO           | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87.09.12      | ESAME DIRETTO (2 PROIEZIONI) DI RINOFARINGE                                | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 88.39.1       | LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO                                  | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87.11.3       | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE                                       | "        | "        | 1        | "        |

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 22.12.15**  
**P.O. DI CRISTINA**

| <b>RILEVAZIONE</b> | <b>Sede</b> | <b>Ambulatorio</b> | <b>Codice</b> | <b>PRESTAZIONE</b>   | <b>B</b> | <b>D</b> | <b>P</b> | <b>U</b> |
|--------------------|-------------|--------------------|---------------|--|----------|----------|----------|----------|
|                    |             |                    | 88.29.2       | RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA   | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87.64         | RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE-TUBO DIGERENTE (TENUE E COLON), SECONDE VIE -(5 RADIOGRAMMI)                                  | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87.62.2       | RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE ESCLUSO ESOFAGO   | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87.62.1       | RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE-STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO)-(6 RADIOGRAMMI) | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 87.16.1       | RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI OSSA NASALI  | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 882.212       | RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: AVAMBRACCIO   | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 88.21         | RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: BRACCIO E/O OMERO   | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 88.28         | RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: CAVIGLIA E/O TIBIO TARSICA  | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 88.27         | RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: FEMORE  | "        | "        | 1        | "        |
|                    |             |                    | 88.27         | RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: GAMBA   | "        | "        | 1        | "        |



CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 22.12.15  
P.O. DI CRISTINA

| RILEVAZIONE | Sede | Ambulatorio | Codice  | PRESTAZIONE  | B | D | P | U |
|-------------|------|-------------|---------|--|---|---|---|---|
|             |      |             | 88.27   | RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI)<br>DI: GINOCCHIO  | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 88.22   | RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI)<br>DI: GOMITO   | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 88.23   | RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI)<br>DI: MANO E/O DITO DELLA<br>MANO                              | " | " | 2 | " |
|             |      |             | 88.28   | RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI)<br>DI: PIEDE E/O CALCAGNO E/O<br>DITO DEL PIEDE                 | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 88.23   | RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI)<br>DI: POLSO  | " | " | 2 | " |
|             |      |             | 88.29.1 | RADIOGRAFIA COMPLETA<br>DEGLI ARTI INFERIORI E DEL<br>BACINO SOTTO CARICO                  | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 88.31.1 | RADIOGRAFIA COMPLETA<br>DEL LATTANTE   | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.29   | RADIOGRAFIA COMPLETA<br>DELLA COLONONA   | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.29   | RADIOGRAFIA COMPLETA<br>DELLA COLONONA E DEL<br>BACINO FUORI CARICO<br>(RADIOGRAMMA UNICO) | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.29   | RADIOGRAFIA COMPLETA<br>DELLA COLONONA E DEL<br>BACINO SOTTO CARICO<br>(RADIOGRAMMA UNICO) | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.09.1 | RADIOGRAFIA DEI TESSUTI<br>MOLLI DELLA FACCIA, DEL<br>CAPO E DEL COLLO                     | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 88.26   | RADIOGRAFIA DEL BACINO   | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.17.1 | RADIOGRAFIA DEL CRANIO E<br>DEI SENI PARANASALI  | " | " | 1 | " |

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 22.12.15  
P.O. DI CRISTINA

| RILEVAZIONE | Sede | Ambulatorio | Codice  | PRESTAZIONE                                  | B | D | P | U |
|-------------|------|-------------|---------|--|---|---|---|---|
|             |      |             | 88.27   | RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA    | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 88.22   | RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO   | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 88.28   | RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA       | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 88.23   | RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO           | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.24   | RADIOGRAFIA DEL RACHIDE LOMBOSACRALE         | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.24   | RADIOGRAFIA DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO        | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.44.1 | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS       | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 88.19   | RADIOGRAFIA DELL ADDOME                      | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 88.26   | RADIOGRAFIA DELL' ANCA                       | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.79   | RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO          | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.49.1 | RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA                    | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.22   | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE          | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.24   | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE       | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.23   | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 87.17.2 | RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA              | " | " | 1 | " |
|             |      |             | 88.31   | RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO          | " | " | 1 | " |

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 22.12.15  
P.O. DI CRISTINA

| RILEVAZIONE | Sede             | Ambulatorio                                | Codice  | PRESTAZIONE  | B | D | P | U |
|-------------|------------------|--|---------|--|---|---|---|---|
|             |                  |  | 87.11.1 | RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA   | " | " | 1 | " |
|             |                  |  | 87.43.1 | RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA   | " | " | 1 | " |
|             |                  |  | 88.26   | RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA  | " | " | 1 | " |
|             |                  |  | 88.21   | Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale                           | " | " | 1 | " |
|             |                  |  | 88.33.1 | STUDIO DELL' ETA' OSSEA  | " | " | 1 | " |
|             |                  |  |         |  |   |   |   |   |
|             | P.O. Di Cristina | <b>RADIOLOGIA - P.O. DI CRISTINA - TAC</b> | 88.38.6 | TC COXO-FEMORALE   | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |                  |  | 87.03.2 | TC ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOLARI   | 4 | 4 |   | 2 |
|             |                  |  | 88.38.5 | TC DEL BACINO-TC di: bacino e/o articolazioni sacro-iliache                                | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |                  |  | 87.03   | TC DEL CAPO  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |                  |  | 87.03.7 | TC DEL COLLO [TIROIDE-PARATIROIDI E/O FARINGE E/O LARINGE E/O ESOFAGO CERVICALE]           | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |                  |  | 87.03.1 | TC DEL CRANIO  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |                  |  | 87.03.2 | TC DEL MASSICCIO FACCIALE  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |                  |  | 88.38.1 | TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE-TC DEL RACHIDE [CERVICALE, TORACICO, LOMBOSACRALE] | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |                  |  | 88.01.5 | TC DELL ADDOME COMPLETO-Incluso: Retroperitoneo  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |                  |  | 88.01.3 | TC DELL ADDOME INFERIORE   | 4 | 4 | 4 | 2 |

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 22.12.15  
P.O. DI CRISTINA

| RILEVAZIONE | Sede | Ambulatorio | Codice  | PRESTAZIONE  | B | D | P | U |
|-------------|------|-------------|---------|--|---|---|---|---|
|             |      |             | 88.01.1 | TC DELL' ADDOME SUPERIORE  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 88.38.6 | TC DELL' ARTO INFERIORE  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 88.38.3 | TC DELL' ARTO SUPERIORE  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 87.03.1 | TC DELL' ENCEFALO  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 87.03.5 | TC DELL' ORECCHIO  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 87.03.5 | TC DELL'ORECCHIO [ROCCHIE E MASTOIDI]  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 87.03.1 | TC DELLA SELLA TURCICA   | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 88.38.3 | TC DI: AVAMBRACCIO   | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 88.38.3 | TC DI: BRACCIO   | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 88.38.3 | TC DI: GOMITO  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 88.38.3 | TC DI: MANO  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 88.38.3 | TC DI: POLSO   | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 88.38.3 | TC DI: SPALLA  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 88.38.6 | TC GINOCCHIO   | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 87.03.1 | TC ORBITE  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 87.71   | TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEI RENI  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 87.03.7 | TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEL COLLO   | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 87.41   | TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEL TORACE  | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 87.44.2 | TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO   | 4 | 4 | 4 | 2 |
|             |      |             | 87.12.1 | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO FRONTALE (ESCLUSO VALUTAZIONE CEFALOMETRICA)-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | 4 | 4 | 4 | 2 |

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 22.12.15  
P.O. DI CRISTINA

| RILEVAZIONE | Sede | Ambulatorio | Codice  | PRESTAZIONE   | B | D | P | U |
|-------------|------|-------------|---------|---|---|---|---|---|
|             |      |             | 87.12.1 | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO LATERO-LATERALE (ESCLUSO VALUTAZIONE CEFALOMETRICA)-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | 4 | 4 | 4 | 2 |