

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 30.10.15  
P.O. DI CRISTINA

RILEVAZIONE	Sede	Ambulatorio	Codice	PRESTAZIONE	B	D	P	U
30.10.2015	P.O. Di Cristina	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	15	N.D.	225	1
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	15	N.D.	225	1
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA-ECG	11	N.D.	225	1
	P.O. Di Cristina	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA-ECG	2	2	CLASSE NN PREVISTA	2
	P.O. Di Cristina	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE ( A PARTIRE 14.12.15) U-B-D-P	CLASSE NN PREVISTA	53	69	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	CHIRURGIA PEDIATRICA	89.7	VISITA CHIRURGICA GENERALE	2	2	2	1
			89.01	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	4	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	MALATTIE INFETTIVE PEDIATRICA	89.7	VISITA MALATTIE INFETTIVE	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	2	CLASSE NN PREVISTA
			89.01	VISITA MALATTIE INFETTIVE DI CONTROLLO	NO CLASSE PRIORITA'	CLASSE NN PREVISTA	2	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	NEFROLOGIA PEDIATRICA	89.7	VISITA NEFROLOGICA	4	4	4	CLASSE NN PREVISTA
			89.01	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	4	4	4	CLASSE NN PREVISTA

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 30.10.15  
P.O. DI CRISTINA

RILEVAZIONE	Sede	Ambulatorio	Codice	PRESTAZIONE	B	D	P	U
	P.O. Di Cristina	<b>OTORINOLARINGOIATRIA PEDIATRICA</b>	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA - ORL	13	27	45	3
			31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - FIBROSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche (VADS)	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	2	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>OTORINOLARINGOIATRIA PEDIATRICA AMB. VISITE DI CONTROLLO</b>	89.01	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - ORL	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	24	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>OTORINOLARINGOIATRIA PEDIATRICA - "AMB. LOGOPEDIA DELL'ETA' EVOLUTIVA"</b>	93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	33	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA 1° GASTROENTEROLOGIA PRIME VISITE</b>	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	44	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA 1° GASTROENTEROLOGIA VISITE DI CONTROLLO</b>	89.01	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	4	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA 2° GENETICA PER FIBROSI CISTICA</b>	89.7	VISITA GENERALE	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	4	CLASSE NN PREVISTA
			89.01	VISITA GENERALE DI CONTROLLO	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	4	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA 2° PNEUMOLOGIA</b>	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA.	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	3	CLASSE NN PREVISTA
			89.01	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	3	CLASSE NN PREVISTA

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 30.10.15  
P.O. DI CRISTINA

RILEVAZIONE	Sede	Ambulatorio	Codice	PRESTAZIONE	B	D	P	U
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA 3° ALLERGOLOGIA PRIME VISITE</b>	89.7	<b>VISITA ALLERGOLOGICA</b>	CLASSE NN PREVISTA	24	<b>183</b>	CLASSE NN PREVISTA
			91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	CLASSE NN PREVISTA	24	<b>183</b>	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA 3° ALLERGOLOGIA "AMBULATORIO VISITA DI CONTROLLO"</b>	89.01	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	34	CLASSE NN PREVISTA
			91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	34	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA 4° DIABETOLOGIA</b>	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	24	CLASSE NN PREVISTA
			89.01	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	24	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA 4° PATOLOGIE DELLA COAGULAZIONE</b>	89.7	<b>VISITA EMATOLOGICA</b>	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	2	CLASSE NN PREVISTA
			89.01	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO				
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA 4° ENDOCRINOLOGIA</b>	89.7	<b>VISITA ENDOCRINOLOGICA</b>	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	<b>219</b>	CLASSE NN PREVISTA
			89.01	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	219	CLASSE NN PREVISTA

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 30.10.15  
P.O. DI CRISTINA

RILEVAZIONE	Sede	Ambulatorio	Codice	PRESTAZIONE	B	D	P	U
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA 4° IMMUNOREUMATOLOGIA</b>	89.7	VISITA GENERALE	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	7	CLASSE NN PREVISTA
			89.01	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	7	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA 4° MALATTIE METABOLICHE</b>	89.7	VISITA GENERALE	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	72	CLASSE NN PREVISTA
			89.01	VISITA GENERALE DI CONTROLLO	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	72	CLASSE NN PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>RADIOLOGIA - P.O. DI CRISTINA - ECOGRAFIA</b>	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	19	60	CLASSE NN PREVISTA	1
			88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	19	60	"	1
			88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	19	60	"	1
			88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	19	60	"	1
			88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA- ECOGRAFIA TRANFONTANELLARE	17	59	"	2
			88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO -INCLUSO RETROPERITONEO	19	60	"	1
			88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	17	59	"	1
			88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	17	59	"	1
			88.75.1	ECOGRAFIA DELL ADDOME INFERIORE	19	60	"	1
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	19	60	"	1

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 30.10.15  
P.O. DI CRISTINA

RILEVAZIONE	Sede	Ambulatorio	Codice	PRESTAZIONE	B	D	P	U
			88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	19	60	"	1
			88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI-AORTA ADDOMINALE, GROSSI VASI ADDOMINALI E LINFONODI PARAVASALI	19	60	"	1
			88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	19	60	"	1
			88.79.21	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE DISTRETTUALE	17	59	"	1
			88.79.22	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE PLURIDISTRETTUALE	17	59	"	1
	P.O. Di Cristina	<b>RADIOLOGIA - P.O. DI CRISTINA - DIAGNOSTICA</b>	87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	CLASSE NN PREVISTA	CLASSE NN PREVISTA	1	CLASSE NN PREVISTA
			87.43.21	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE	"	"	1	"
			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	"

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 30.10.15  
P.O. DI CRISTINA

RILEVAZIONE	Sede	Ambulatorio	Codice	PRESTAZIONE	B	D	P	U
			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 ARCADE DENTARIE	"	"	1	"
			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	"

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 30.10.15  
P.O. DI CRISTINA

RILEVAZIONE	Sede	Ambulatorio	Codice	PRESTAZIONE	B	D	P	U
			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	"
			88.27	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: GINOCCHIO	"	"	1	"
			88.22	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: GOMITO	"	"	1	"
			88.23	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: MANO E/O DITO DELLA MANO	"	"	2	"
			88.28	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: PIEDE E/O CALCAGNO E/O DITO DEL PIEDE	"	"	1	"
			88.23	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: POLSO	"	"	2	"
			88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	"	"	1	"

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 30.10.15  
P.O. DI CRISTINA

RILEVAZIONE	Sede	Ambulatorio	Codice	PRESTAZIONE	B	D	P	U
			88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	"	"	1	"
			87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	"	"	1	"
			87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO FUORI CARICO (RADIOGRAMMA UNICO)	"	"	1	"
			87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (RADIOGRAMMA UNICO)	"	"	1	"
			87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	"	"	1	"
			88.26	RADIOGRAFIA DEL BACINO	"	"	1	"
			87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	"	"	1	"
			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 SACROCCIGEO	"	"	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	"

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 30.10.15  
P.O. DI CRISTINA

RILEVAZIONE	Sede	Ambulatorio	Codice	PRESTAZIONE	B	D	P	U
			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	"
			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	3	3	3	2
			87.03.2	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOLARI	3	3	3	2
			88.38.5	TC DEL BACINO-TC di: bacino e/o articolazioni sacro-iliache	3	3	3	2
			87.03	TC DEL CAPO	3	3	3	2
			87.03.7	TC DEL COLLO [TIROIDE-PARATIROIDI E/O FARINGE E/O LARINGE E/O ESOFAGO CERVICALE]	3	3	3	2
			87.03.1	TC DEL CRANIO	3	3	3	2
			87.03.2	TC DEL MASSICCIO FACCIALE	3	3	3	2

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 30.10.15  
P.O. DI CRISTINA

RILEVAZIONE	Sede	Ambulatorio	Codice	PRESTAZIONE	B	D	P	U
			88.38.1	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE-TC DEL RACHIDE [CERVICALE, TORACICO, LOMBOSACRALE]	3	3	3	2
			88.01.5	TC DELL ADDOME COMPLETO-Incluso: Retroperitoneo	3	3	3	2
			88.01.3	TC DELL ADDOME INFERIORE	3	3	3	2
			88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE	3	3	3	2
			88.38.6	TC DELL' ARTO INFERIORE	3	3	3	2
			88.38.3	TC DELL' ARTO SUPERIORE	3	3	3	2
			87.03.1	TC DELL' ENCEFALO	3	3	3	2
			87.03.5	TC DELL' ORECCHIO	3	3	3	2
			87.03.5	TC DELL'ORECCHIO [ROCCE E MASTOIDI]	3	3	3	2
			87.03.1	TC DELLA SELLA TURCICA	3	3	3	2
			88.38.3	TC DI: AVAMBRACCIO	3	3	3	2
			88.38.3	TC DI: BRACCIO	3	3	3	2
			88.38.3	TC DI: GOMITO	3	3	3	2
			88.38.3	TC DI: MANO	3	3	3	2
			88.38.3	TC DI: POLSO	3	3	3	2
			88.38.3	TC DI: SPALLA	3	3	3	2
			88.38.6	TC GINOCCHIO	3	3	3	2
			87.03.1	TC ORBITE	3	3	3	2
			87.71	TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEI RENI	3	3	3	2
			87.03.7	TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEL COLLO	3	3	3	2
			87.41	TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DEL TORACE	3	3	3	2
			87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	3	3	3	2

CUP/BACK OFFICE  
 Gestione agende  
 TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI AL 30.10.15  
 P.O. DI CRISTINA

RILEVAZIONE	Sede	Ambulatorio	Codice	PRESTAZIONE	B	D	P	U
			87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO FRONTALE (ESCLUSO VALUTAZIONE CEFALOMETRICA)-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	3	3	3	2
			87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO LATERO-LATERALE (ESCLUSO VALUTAZIONE CEFALOMETRICA)-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	3	3	3	2