

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
01/09/16	P.O. Di Cristina	<b>CARDIOLOGIA PEDIATRICA</b>	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	11	56	277	2
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	11	56	277	2
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA-ECG	11	56	277	2
			89.01	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	11	56	277	2
			88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	11	56	277	2

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
	P.O. Di Cristina	<b>CARDIOLOGIA PEDIATRICA</b>	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA-ECG	1	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1
	P.O. Di Cristina	<b>CARDIOLOGIA PEDIATRICA</b>	88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE (ESENZIONE M50)	11	NESSUNA DISPONIBILITA' ENTRO I TEMPI PREVISTI	88	NESSUNA DISPONIBILITA' ENTRO I TEMPI PREVISTI
	P.O. Di Cristina	<b>CHIRURGIA PEDIATRICA</b>	89.7	VISITA CHIRURGICA GENERALE	9	9	7	2
			89.01	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	11	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>MALATTIE INFETTIVE PEDIATRICA</b>	89.7	VISITA MALATTIE INFETTIVE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI  
P.O. DI CRISTINA  
SETTEMBRE 16

Data Rilevazione	Sede	Ambulatorio	Codice	Descrizione Prestazione	Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.	Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.	Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.	Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.
			89.01	VISITA MALATTIE INFETTIVE DI CONTROLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>NEFROLOGIA PEDIATRICA</b>	89.7	VISITA NEFROLOGICA	2	2	2	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			89.01	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	2	2	2	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>NEFROLOGIA PEDIATRICA</b>	89.01	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	6	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA

CUP/BACK OFFICE  
Gestione agende  
TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI  
P.O. DI CRISTINA  
SETTEMBRE 16

Data Rilevazione	Sede	Ambulatorio	Codice	Descrizione Prestazione	Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.	Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.	Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.	Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.
	P.O. Di Cristina	<b>NEUROPSICHIATRIA INFANTILE</b>	94191	COLLOQUIO PSICHIATRICO -VISITA NEUROPSICHIATRICA	9	12	18	1
			8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA	10	16	17	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			89156	POLIGRAFIA	7	8	9	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			94121	VISITA NEUROPSICHIATRICA DI CONTROLLO	8	9	14	1

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
	P.O. Di Cristina	<b>OTORINOLARINGOIATRIA PEDIATRICA</b>	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA - ORL	7	NESSUNA DISPONIBILITA' ENTRO I TEMPI PREVISTI	78	NESSUNA DISPONIBILITA' ENTRO I TEMPI PREVISTI
			31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - FIBROSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche (VADS)	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	48	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>OTORINOLARINGOIATRIA PEDIATRICA AMB. VISITE DI CONTROLLO</b>	89.01	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - ORL	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	13	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>OTORINOLARINGOIATRIA PEDIATRICA - "AMB. LOGOPEDIA DELL'ETA' EVOLUTIVA"</b>	93.01.3	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	18	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
	P.O. Di Cristina	<b>GASTROENTEROLOGIA PRIME VISITE</b>	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	29	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>GASTROENTEROLOGIA VISITE DI CONTROLLO</b>	89.01	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	15	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PATOLOGIA CLINICA PEDIATRICA "TEST DEL SUDORE"</b>	90411	SUDORE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	3	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			90134	CLORURO SODIO POTASSIO			3	
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA GENETICA PER FIBROSI CISTICA</b>	89.7	VISITA GENERALE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	118	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
			89.01	VISITA GENERALE DI CONTROLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	118	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA PNEUMOLOGIA</b>	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA.	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	3	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			89.01	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	3	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA ALLERGOLOGIA PRIME VISITE</b>	89.7	VISITA ALLERGOLOGICA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	42	177	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	42	177	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA ALLERGOLOGIA "AMBULATORIO VISITA DI CONTROLLO"</b>	89.01	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	26	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	26	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA DIABETOLOGIA</b>	89.7	VISITA DIABETOLOGICA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	90	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			89.01	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	90	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA PATOLOGIE DELLA COAGULAZIONE</b>	89.7	VISITA EMATOLOGICA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	5	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA



**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
			89.01	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	5	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA ENDOCRINOLOGIA</b>	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	264	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			89.01	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	264	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA IMMUNOREUMATOLOGIA</b>	89.7	VISITA GENERALE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	6	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
			89.01	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	6	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA IMMUNOREUMATOLOGIA "VISITE DI CONTROLLO"</b>	8901RE	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	5	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
	P.O. Di Cristina	<b>PEDIATRIA MALATTIE METABOLICHE</b>	89.7	VISITA GENERALE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	83	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			89.01	VISITA GENERALE DI CONTROLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	83	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
	P.O. Di Cristina	<b>RADIOLOGIA - P.O. DI CRISTINA - ECOGRAFIA</b>	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	7	56	150	1
			88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	7	56	150	1
			88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	7	56	81	1
			88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	7	56	150	1
			88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA-ECOGRAFIA TRANFONTANELLARE	6	56	150	1
			88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO -INCLUSO RETROPERITONEO	7	56	81	1
			88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	6	56	70	1
			88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	6	56	70	1
			88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	7	56	150	1
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	7	56	150	1
			88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	7	56	150	1
			88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI-AORTA ADDOMINALE, GROSSI VASI ADDOMINALI E LINFONODI PARAVASALI	7	56	150	1
			88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	7	56	150	1
			88.79.21	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE DISTRETTUALE	6	56	70	1
			88.79.22	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE PLURIDISTRETTUALE	6	56	70	1

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
	P.O. Di Cristina	<b>RADIOLOGIA - P.O. DI CRISTINA - DIAGNOSTICA</b>	87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.43.21	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.43.22	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - STERNO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.16.11	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.77	CISTOGRAFIA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.17.33	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI ADDOME-(2 PROIEZIONI)	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.17.31	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI CRANIO COLLO-(2 PROIEZIONI)	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
			87.17.32	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI TORACE-(2 PROIEZIONI)	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.09.14	ESAME DIRETTO (2 PROIEZIONI) DI GHIANDOLE SALIVARI	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.09.13	ESAME DIRETTO (2 PROIEZIONI) DI GHIANDOLE SALIVARI DX	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			870911	ESAME DIRETTO (2 PROIEZIONI) DI LARINGE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87091	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.09.12	ESAME DIRETTO (2 PROIEZIONI) DI RINOFARINGE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
			88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE-TUBO DIGERENTE (TENUE E COLON), SECONDE VIE -(5 RADIOGRAMMI)	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.62.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE ESCLUSO ESOFAGO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.62.1	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE-STUDIO SERIATO DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE (ESOFAGO STOMACO E DUODENO)-(6 RADIOGRAMMI)	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.16.1	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI OSSA NASALI	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			882.212	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: AVAMBRACCIO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.21	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: BRACCIO E/O OMERI	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.28	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: CAVIGLIA E/O TIBIO TARSICA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
			88.27	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: FEMORE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.27	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: GAMBA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.27	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: GINOCCHIO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.22	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: GOMITO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.23	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: MANO E/O DITO DELLA MANO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.28	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: PIEDE E/O CALCAGNO E/O DITO DEL PIEDE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.23	RADIOGRAFIA (2 PROIEZIONI) DI: POLSO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
			88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO FUORI CARICO (RADIOGRAMMA UNICO)	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO (RADIOGRAMMA UNICO)	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.26	RADIOGRAFIA DEL BACINO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA



**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
			88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.24	RADIOGRAFIA DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.24	RADIOGRAFIA DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.26	RADIOGRAFIA DELL' ANCA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
			87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA

**CUP/BACK OFFICE**  
**Gestione agende**  
**TEMPI D'ATTESA PRESTAZIONI**  
**P.O. DI CRISTINA**  
**SETTEMBRE 16**

<b>Data Rilevazione</b>	<b>Sede</b>	<b>Ambulatorio</b>	<b>Codice</b>	<b>Descrizione Prestazione</b>	<b>Classe di priorità B (Breve). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità D (Differibile). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità P (Programmata). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>	<b>Classe di Priorità U (Urgente). Tempo di attesa espresso in giorni.</b>
			87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.12.12	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO FRONTALE (ESCLUSO VALUTAZIONE CEFALOMETRICA)- PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.12.12	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO LATERO LATERALE (ESCLUSO VALUTAZIONE CEFALOMETRICA)- PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.21	Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA
			88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA	1	CLASSE DI PRIORITA' NON PREVISTA