Regione **Piemonte**
ASL **209 - ASL VCO**
Struttura **500033-OMEGNA**
Anno di riferimento **2022**
Periodo **LUGLIO**

ADI	Presidio	N°Erogazione	Codice Prestazione	Codice Disciplina	Prestazione	Numero ricoveri di provenienza (cod ADI/DT)	Numero prestazioni totali classe priorità A	Numero prestazioni con classe di priorità A da garanzia	Numero di prestazioni entro i tempi con classe di priorità A garantita	% copertura entro i tempi della classe di priorità A	Valore mediano classe di priorità A	Numero prestazioni totali classe priorità B	Numero prestazioni con classe di priorità B da garanzia	Numero di prestazioni entro i tempi con classe di priorità B garantita	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore mediano classe di priorità B	Numero prestazioni totali classe priorità D (Solo PRIMO ACCESSO)	Numero prestazioni con classe di priorità D da garanzia (Solo PRIMO ACCESSO)	Numero di prestazioni entro i tempi con classe di priorità D garantita (Solo PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità D (Solo PRIMO ACCESSO)	Valore mediano classe di priorità D (Solo PRIMO ACCESSO)
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		1 89.7	08	VISITA CARDIOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		2 89.7	13	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		3 89.7	14	VISITA CHIRURGICA PLASTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		4 89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		5 89.07	34	VISITA OCULISTICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		6 89.26	36	VISITA ODONTOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		7 89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		8 89.7	39	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		9 89.7	50	VISITA REUMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		10 89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		11 89.7	56	VISITA FISIATRICA	8	3	3	3	100	4	4	1	1	25	122	1	1	1	100	122
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		12 89.7	58	VISITA ANGIOLOGICA/FLEBOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		13 89.7	68	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		14 89.7	69	VISITA PNEUMOLOGICA	0	0	0	0			0	0	0			0	0	0		
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		15 87.37.1		MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		16 87.37.2		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE, IN 2 PROIEZIONI	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		17 87.41		TOMOSINTESI COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		18 87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		19 88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		20 88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		21 88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		22 88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		23 88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		24 88.01.6		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		25 87.03		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		26 87.03.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		27 88.01.0		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPAZIO VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		28 88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E DELLO SPAZIO VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		29 88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		30 88.02.0		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPAZIO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		30 88.02.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPAZIO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		31 88.02.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E DELLO SPAZIO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		31 88.02.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E DELLO SPAZIO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		32 88.02.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		32 88.02.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		33 88.38.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL DISTRETTO CRANIO-FACCIALE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		34 88.91.1		RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		35 88.91.2		RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		36 88.93.8		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		37 88.93.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		38 88.93		RMN COLONNA VERTEBRALE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		39 88.94		RMN ARTICOLARE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		40 88.71.4		ECOGRAFIA CAPO E COLLO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		41 88.72.6		ECOCARDIOGRAFIA	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		42 88.72.5		ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		43 88.74.1		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		44 88.75.1		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		45 88.76.1		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		46 88.77.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		47 88.73.2		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA + MONOLATERALE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		48 88.78		ECOGRAFIA OSTETRICA	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		49 88.79.2		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		50 88.77.2		ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		51 45.22		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		52 45.42		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		53 45.24		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		54 45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS)	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		55 89.52		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		56 89.50		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		57 89.41		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		58 89.44		ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		60 95.41.1		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		61 95.47.1		IMPEDENZOMETRIA	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		62 89.37.2		SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		63 95.11		ESAME OBIETTIVO FUNDUS (RETINOGRAFIA)	0	0	0				0	0				0	0			
000804	POLIAMBULATORIO OMEGNA		64 93.08.1		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE SEMG	0	0	0				0	0				0	0			