

STS	Previdito	N Progressivo	Codice prestazione	Codice Diagnostico	Prestazione	Numero totale di prestazioni (D+E+D+E)	Numero prestazioni totali classe prioritaria B	Numero prestazioni con classe di priorità B in garanzia	Numero di prestazioni entro i tempi con classe di priorità B garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità B	Valore medio della classe di priorità B	Numero prestazioni totali classe prioritaria D	Numero prestazioni con classe di priorità D in garanzia	Numero di prestazioni entro i tempi con classe di priorità D garantite	% copertura entro i tempi della classe di priorità D	Valore medio della classe di priorità D	Numero prestazioni totali classe prioritaria P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero prestazioni con classe di priorità P in garanzia (SOLO PRIMO ACCESSO)	Numero di prestazioni entro i tempi con classe di priorità P in garanzia (SOLO PRIMO ACCESSO)	% copertura entro i tempi della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	Valore medio della classe di priorità P (SOLO PRIMO ACCESSO)	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	1	89.7	08	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	2	89.7	14	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	100	1	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	3	89.7	19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	4	89.13	32	VISITA NEUROLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	5	95.02	34	VISITA OCUSTICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	6	89.7	36	VISITA ORTOPEDICA	97	11	11	11	100	4	67	67	63	94.03	9	13	13	13	100	9	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	7	89.26	37	VISITA GINECOLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	8	89.7	38	VISITA OTORINOLARINGO-DIATRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	9	89.7	43	VISITA INFILISSICA	19	9	9	9	100	4	7	7	7	100	3	2	2	2	100	1	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	10	89.7	52	VISITA DERMATOLOGICA	26	1	1	1	100	7	15	15	7	46.67	49	8	8	8	100	49	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	11	89.7	56	VISITA FISATRICA	4	2	2	2	100	4	0	0	0	0	0	2	2	2	100	8	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	12	89.7	58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	4	0	0	0	0	0	4	4	2	50	27	0	0	0	0	0	0
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	13	89.7	64	VISITA ONCOLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	14	89.7	68	VISITA FISIATRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	15	87.37.1		MAMMOGRAFIA MASTITALE IN 2 PROIEZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	16	87.37.2		MAMMOGRAFIA MASTITALE IN 2 PROIEZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	17	87.41		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ALI DEL TORACE	5	0	0	0	0	0	3	3	3	100	6	1	1	1	100	14	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	18	87.41.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ALI DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	19	88.01.1		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ALI DELLA ZONA SUPERIORE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	20	88.01.2		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ALI DELLA ZONA INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	21	88.01.3		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ALI DELLA ZONA INFERIORE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	22	88.01.4		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ALI DELLA ZONA INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
001290	AMBIULATORIO C.O.D.	23	88.01.5		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ALI DELLA ZONA COMPLETO	1	0	0	0	0	0	1	1	1	100	228	0	0	0	0	0	

