

| <b>IL CALCOLO E' ESEGUITO SUL TEMPO PREVISTO DI EROGAZIONE, ESPRESSO IN GIORNI DALLA DATA DI RILEVAZIONE, CONSIDERANDO QUALE DATA DI POSSIBILE EROGAZIONE IL PRIMO GIORNO DISPONIBILE IN AGENDA CON 2 APPUNTAMENTI LIBERI. LE PRESTAZIONI CON GIORNI 0 NON SONO EROGATE</b> | <b>TEMPI D'ATTESA PREVISTI IN GG - aggiornati al 15/01/2024</b> |
|---|---|
| <b>ANGIOLOGIA/ CHIRURGIA VASCOLARE</b>  |   |
|   | SSN   |
| Ecocolordopplergrafia arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa   | 0   |
| Ecografia dei grossi vasi addominali  | >30   |
| Visita chirurgia vascolare  | 0   |
| Eco doppler dei tronchi sovra aortici (TSA)   | 0   |
| Sclerosanti   | 0   |
| <b>DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</b>   |   |
|   | SSN   |
| Esami ecografici  | > 30  |
| Mammografia   | 28  |
| Moc   | 0   |
| Esami di radiologia convenzionale (RX)  | 17  |
| Ortopantomografia (Opt)   | 18  |
| Risonanza Magnetica nucleare con mezzo di contrasto   | 0   |
| Risonanza magnetica nucleare  | 17  |
| Tac   | 19  |
| Tac con mezzo di contrasto  | 0   |
| <b>GINECOLOGIA</b>  |   |
|   | SSN   |
| Prelievo per pap test tradizionale  | 0   |
| Pap test  | 0   |
| Inserimento/rimozione spirale (iud)   | 0   |
| Visita ginecologica con ecografia transvaginale   | 0   |
| Visita Ostetrica  | 0   |
| Visita Ginecologica   | 16  |
| <b>MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE</b>   |   |
|   | SSN   |
| Valutazione funzionale per idrokinesiterapia  | 0   |
| Applicazione neurotaping  | 0   |
| Elettrostimolazione per distretti corporei  | 0   |
| elettroterapia antalgica-tens   | 0   |
| Elettroterapia muscoli normo o denervati di altri distretti   | 0   |
| Esercizi posturali-propriocezionali   | 0   |
| Esercizi respiratori  | 0   |
| Esercizi posturali-propriocezionali per età evolutiva   | 0   |
| Laserterapia antalgica  | 0   |
| Ionoforesi  | 0   |

|  |     |
|--|-----|
| Magnetoterapia   | 0   |
| Massoterapia distrettuale                                    | 0   |
| Massoterapia per drenaggio linfatico (patologie oncologiche) | 0   |
| Mesoterapia  | 0   |
| Mobilizzazione manu medica                                   | 0   |
| Riabilitazione complessa                                     | 0   |
| Riabilitazione complessa con applicazione neurotaping        | 0   |
| Riabilitazione pavimento pelvico                             | 0   |
| Riabilitazione semplice                                      | 0   |
| Riabilitazione semplice con applicazione neurotaping         | 0   |
| Rieducazione motoria   | 0   |
| Risoluzione manuale aderenze articolari                      | 0   |
| Tecar terapia  | 0   |
| Terapia ad onde d'urto                                       | 20  |
| Trainig deambulatorio e del passo                            | 0   |
| Ultrasuonoterapia  | 0   |
| Valutazione funzionale                                       | 0   |
| Valutazione logopedica/trading                               | 0   |
| Valutazione protesica/collaudi                               | 0   |
| Visita Fisiatrica  | 30  |
| <b>MEDICINA IPERBARICA</b>                                   |     |
|  | SSN |
| Terapia Iperbarica   | 16  |
| Visita di idoneità per terapia iperbarica                    | 16  |
| <b>ORTOPEDIA</b>   |     |
|  | SSN |
| Visita ortopedica  | 18  |
| Visita ortopedica pediatrica                                 | 0   |
| Infiltrazioni  | 0   |
| Visita chirurgica della colonna                              | 0   |
| Iniezione fattori di crescita                                | 0   |
| <b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>                                  |     |
|  | SSN |
| Esame audiometrico tonale                                    | 0   |
| Irrigazione orecchio o irrigazione con rimozione del cerume  | 0   |
| Laringoscopia e tracheoscopia                                | 0   |
| Visita otorinolaringoiatrica                                 | 18  |

| <b>IL CALCOLO E' ESEGUITO SUL TEMPO PREVISTO DI EROGAZIONE, ESPRESSO IN GIORNI DALLA DATA DI RILEVAZIONE, CONSIDERANDO QUALE DATA DI POSSIBILE EROGAZIONE IL PRIMO GIORNO DISPONIBILE IN AGENDA CON 2 APPUNTAMENTI LIBERI. LE PRESTAZIONI CON GIORNI 0 NON SONO EROGATE</b> | <b>TEMPI D'ATTESA PREVISTI IN GG - aggiornati al 15/02/2024</b> |
|---|---|
| <b>ANGIOLOGIA/ CHIRURGIA VASCOLARE</b>  | SSN   |
| Ecocolordopplergrafia arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa   | 0   |
| Ecografia dei grossi vasi addominali  | >30   |
| Visita chirurgia vascolare  | 0   |
| Eco doppler dei tronchi sovra aortici (TSA)   | 0   |
| Sclerosanti   | 0   |
| <b>DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</b>   | SSN   |
| Esami ecografici  | > 30  |
| Mammografia   | 28  |
| Moc   | 0   |
| Esami di radiologia convenzionale (RX)  | 20  |
| Ortopantomografia (Opt)   | 15  |
| Risonanza Magnetica nucleare con mezzo di contrasto   | 0   |
| Risonanza magnetica nucleare  | >30   |
| Tac   | 20  |
| Tac con mezzo di contrasto  | 0   |
| <b>GINECOLOGIA</b>  | SSN   |
| Prelievo per pap test tradizionale  | 0   |
| Pap test  | 0   |
| Inserimento/rimozione spirale (iud)   | 0   |
| Visita ginecologica con ecografia transvaginale   | 0   |
| Visita Ostetrica  | 0   |
| Visita Ginecologica   | 16  |
| <b>MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE</b>   | SSN   |
| Valutazione funzionale per idrokinesiterapia  | 0   |
| Applicazione neurotaping  | 0   |
| Elettrostimolazione per distretti corporei  | 0   |
| elettroterapia antalgica-tens   | 0   |
| Elettroterapia muscoli normo o denervati di altri distretti   | 0   |
| Esercizi posturali-proprioceettivi  | 0   |

|  |     |
|--|-----|
| Esercizi respiratori   | 0   |
| Esercizi posturali-proprioceettivi per età evolutiva         | 0   |
| Laserterapia antalgica                                       | 0   |
| Ionoforesi   | 0   |
| Magnetoterapia   | 0   |
| Massoterapia distrettuale                                    | 0   |
| Massoterapia per drenaggio linfatico (patologie oncologiche) | 0   |
| Mesoterapia  | 0   |
| Mobilizzazione manu medica                                   | 0   |
| Riabilitazione complessa                                     | 0   |
| Riabilitazione complessa con applicazione neurotaping        | 0   |
| Riabilitazione pavimento pelvico                             | 0   |
| Riabilitazione semplice                                      | 0   |
| Riabilitazione semplice con applicazione neurotaping         | 0   |
| Rieducazione motoria   | 0   |
| Risoluzione manuale aderenze articolari                      | 0   |
| Tecar terapia  | 0   |
| Terapia ad onde d'urto                                       | 20  |
| Trainig deambulatorio e del passo                            | 0   |
| Ultrasuonoterapia  | 0   |
| Valutazione funzionale                                       | 0   |
| Valutazione logopedica/trading                               | 0   |
| Valutazione protesica/collaudi                               | 0   |
| Visita Fisiatrica  | 30  |
| <b>MEDICINA IPERBARICA</b>                                   |     |
|  | SSN |
| Terapia Iperbarica   | 16  |
| Visita di idoneità per terapia iperbarica                    | 16  |
| <b>ORTOPEDIA</b>   |     |
|  | SSN |
| Visita ortopedica  | 20  |
| Visita ortopedica pediatrica                                 | 0   |
| Infiltrazioni  | 0   |
| Visita chirurgica della colonna                              | 0   |
| Iniezione fattori di crescita                                | 0   |
| <b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>                                  |     |
|  | SSN |

|   |    |
|---|----|
| Esame audiometrico tonale                                   | 0  |
| Irrigazione orecchio o irrigazione con rimozione del cerume | 0  |
| Laringoscopia e tracheoscopia                               | 0  |
| Visita otorinolaringoiatrica                                | 15 |

| <b>IL CALCOLO E' ESEGUITO SUL TEMPO PREVISTO DI EROGAZIONE, ESPRESSO IN GIORNI DALLA DATA DI RILEVAZIONE, CONSIDERANDO QUALE DATA DI POSSIBILE EROGAZIONE IL PRIMO GIORNO DISPONIBILE IN AGENDA CON 2 APPUNTAMENTI LIBERI. LE PRESTAZIONI CON GIORNI 0 NON SONO EROGATE</b> | <b>TEMPI D'ATTESA PREVISTI IN GG - aggiornati al 14/03/2024</b> |
|---|---|
| <b>ANGIOLOGIA/ CHIRURGIA VASCOLARE</b>  | <b>SSN</b>  |
|   |   |
| Ecocolordopplergrafia arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa   | 0   |
| Ecografia dei grossi vasi addominali  | >30   |
| Visita chirurgia vascolare  | 0   |
| Eco doppler dei tronchi sovra aortici (TSA)   | 0   |
| Sclerosanti   | 0   |
| <b>DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</b>   | <b>SSN</b>  |
|   |   |
| Esami ecografici  | > 30  |
| Mammografia   | 28  |
| Moc   | 0   |
| Esami di radiologia convenzionale (RX)  | 20  |
| Ortopantomografia (Opt)   | 15  |
| Risonanza Magnetica nucleare con mezzo di contrasto   | 0   |
| Risonanza magnetica nucleare  | >30   |
| Tac   | 20  |
| Tac con mezzo di contrasto  | 0   |
| <b>GINECOLOGIA</b>  | <b>SSN</b>  |
|   |   |
| Prelievo per pap test tradizionale  | 0   |
| Pap test  | 0   |
| Inserimento/rimozione spirale (iud)   | 0   |
| Visita ginecologica con ecografia transvaginale   | 0   |
| Visita Ostetrica  | 0   |
| Visita Ginecologica   | 16  |
| <b>MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE</b>   | <b>SSN</b>  |
|   |   |
| Valutazione funzionale per idrokinesiterapia  | 0   |
| Applicazione neurotaping  | 0   |
| Elettrostimolazione per distretti corporei  | 0   |
| elettroterapia antalgica-tens   | 0   |
| Elettroterapia muscoli normo o denervati di altri distretti   | 0   |

|  |     |
|--|-----|
| Esercizi posturali-proprioceettivi                           | 0   |
| Esercizi respiratori   | 0   |
| Esercizi posturali-proprioceettivi per età evolutiva         | 0   |
| Laserterapia antalgica                                       | 0   |
| Ionoforesi   | 0   |
| Magnetoterapia   | 0   |
| Massoterapia distrettuale                                    | 0   |
| Massoterapia per drenaggio linfatico (patologie oncologiche) | 0   |
| Mesoterapia  | 0   |
| Mobilizzazione manu medica                                   | 0   |
| Riabilitazione complessa                                     | 0   |
| Riabilitazione complessa con applicazione neurotaping        | 0   |
| Riabilitazione pavimento pelvico                             | 0   |
| Riabilitazione semplice                                      | 0   |
| Riabilitazione semplice con applicazione neurotaping         | 0   |
| Rieducazione motoria   | 0   |
| Risoluzione manuale aderenze articolari                      | 0   |
| Tecar terapia  | 0   |
| Terapia ad onde d'urto                                       | 20  |
| Trainig deambulatorio e del passo                            | 0   |
| Ultrasuonoterapia  | 0   |
| Valutazione funzionale                                       | 0   |
| Valutazione logopedica/trading                               | 0   |
| Valutazione protesica/collaudi                               | 0   |
| Visita Fisiatrice  | 30  |
| <b>MEDICINA IPERBARICA</b>                                   |     |
|  | SSN |
| Terapia Iperbarica   | 16  |
| Visita di idoneità per terapia iperbarica                    | 16  |
| <b>ORTOPEDIA</b>   |     |
|  | SSN |
| Visita ortopedica  | 20  |
| Visita ortopedica pediatrica                                 | 0   |
| Infiltrazioni  | 0   |
| Visita chirurgica della colonna                              | 0   |
| Iniezione fattori di crescita                                | 0   |

| <b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>                                 |     |
|---|-----|
|   | SSN |
| Esame audiometrico tonale                                   | 0   |
| Irrigazione orecchio o irrigazione con rimozione del cerume | 0   |
| Laringoscopia e tracheoscopia                               | 0   |
| Visita otorinolaringoiatrica                                | 15  |

| <b>IL CALCOLO E' ESEGUITO SUL TEMPO PREVISTO DI EROGAZIONE, ESPRESSO IN GIORNI DALLA DATA DI RILEVAZIONE, CONSIDERANDO QUALE DATA DI POSSIBILE EROGAZIONE IL PRIMO GIORNO DISPONIBILE IN AGENDA CON 2 APPUNTAMENTI LIBERI. LE PRESTAZIONI CON GIORNI 0 NON SONO EROGATE</b> | <b>TEMPI D'ATTESA PREVISTI IN GG - aggiornati al 15/04/2024</b> |
|---|---|
| <b>ANGIOLOGIA/ CHIRURGIA VASCOLARE</b>  |   |
|   | SSN   |
| Ecocolordopplergrafia arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa   | 0   |
| Ecografia dei grossi vasi addominali  | >30   |
| Visita chirurgia vascolare  | 0   |
| Eco doppler dei tronchi sovra aortici (TSA)   | 0   |
| Sclerosanti   | 0   |
| <b>DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</b>   |   |
|   | SSN   |
| Esami ecografici  | > 30  |
| Mammografia   | 28  |
| Moc   | 0   |
| Esami di radiologia convenzionale (RX)  | 20  |
| Ortopantomografia (Opt)   | 15  |
| Risonanza Magnetica nucleare con mezzo di contrasto   | 0   |
| Risonanza magnetica nucleare  | >30   |
| Tac   | 20  |
| Tac con mezzo di contrasto  | 0   |
| <b>GINECOLOGIA</b>  |   |
|   | SSN   |
| Prelievo per pap test tradizionale  | 0   |
| Pap test  | 0   |
| Inserimento/rimozione spirale (iud)   | 0   |
| Visita ginecologica con ecografia transvaginale   | 0   |
| Visita Ostetrica  | 0   |
| Visita Ginecologica   | 16  |
| <b>MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE</b>   |   |
|   | SSN   |
| Valutazione funzionale per idrokinesiterapia  | 0   |
| Applicazione neurotaping  | 0   |
| Elettrostimolazione per distretti corporei  | 0   |
| elettroterapia antalgica-tens   | 0   |
| Elettroterapia muscoli normo o denervati di altri distretti   | 0   |
| Esercizi posturali-proprioceattivi  | 0   |
| Esercizi respiratori  | 0   |

|  |     |
|--|-----|
| Esercizi posturali-proprioceettivi per età evolutiva         | 0   |
|  |     |
| Laserterapia antalgica                                       | 0   |
|  |     |
| Ionoforesi   | 0   |
|  |     |
| Magnetoterapia   | 0   |
|  |     |
| Massoterapia distrettuale                                    | 0   |
|  |     |
| Massoterapia per drenaggio linfatico (patologie oncologiche) | 0   |
|  |     |
| Mesoterapia  | 0   |
|  |     |
| Mobilizzazione manu medica                                   | 0   |
|  |     |
| Riabilitazione complessa                                     | 0   |
|  |     |
| Riabilitazione complessa con applicazione neurotaping        | 0   |
|  |     |
| Riabilitazione pavimento pelvico                             | 0   |
|  |     |
| Riabilitazione semplice                                      | 0   |
|  |     |
| Riabilitazione semplice con applicazione neurotaping         | 0   |
|  |     |
| Rieducazione motoria   | 0   |
|  |     |
| Risoluzione manuale aderenze articolari                      | 0   |
|  |     |
| Tecar terapia  | 0   |
|  |     |
| Terapia ad onde d'urto                                       | 20  |
|  |     |
| Trainig deambulatorio e del passo                            | 0   |
|  |     |
| Ultrasuonoterapia  | 0   |
|  |     |
| Valutazione funzionale                                       | 0   |
|  |     |
| Valutazione logopedica/trading                               | 0   |
|  |     |
| Valutazione protesica/collaudi                               | 0   |
|  |     |
| Visita Fisiatrica  | 30  |
|  |     |
| <b>MEDICINA IPERBARICA</b>                                   |     |
|  | SSN |
|  |     |
| Terapia Iperbarica   | 16  |
|  |     |
| Visita di idoneità per terapia iperbarica                    | 16  |
|  |     |
| <b>ORTOPEDIA</b>   |     |
|  | SSN |
|  |     |
| Visita ortopedica  | 30  |
|  |     |
| Visita ortopedica pediatrica                                 | 0   |
|  |     |
| Infiltrazioni  | 0   |
|  |     |
| Visita chirurgica della colonna                              | 0   |
|  |     |
| Iniezione fattori di crescita                                | 0   |
|  |     |
| <b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>                                  |     |
|  | SSN |
|  |     |
| Esame audiometrico tonale                                    | 0   |
|  |     |
| Irrigazione orecchio o irrigazione con rimozione del cerume  | 0   |
|  |     |

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| Laringoscopia e tracheoscopia | 0  |
|                               |    |
| Visita otorinolaringoiatrica  | 20 |
|                               |    |

| <b>IL CALCOLO E' ESEGUITO SUL TEMPO PREVISTO DI EROGAZIONE, ESPRESSO IN GIORNI DALLA DATA DI RILEVAZIONE, CONSIDERANDO QUALE DATA DI POSSIBILE EROGAZIONE IL PRIMO GIORNO DISPONIBILE IN AGENDA CON 2 APPUNTAMENTI LIBERI. LE PRESTAZIONI CON GIORNI 0 NON SONO EROGATE</b> | <b>TEMPI D'ATTESA PREVISTI IN GG - aggiornati al 14/05/2024</b> |
|---|---|
| <b>ANGIOLOGIA/ CHIRURGIA VASCOLARE</b>  |   |
|   | <b>SSN</b>  |
| Ecocolordopplergrafia arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa   | 0   |
| Ecografia dei grossi vasi addominali  | >30   |
| Visita chirurgia vascolare  | 0   |
| Eco doppler dei tronchi sovra aortici (TSA)   | 0   |
| Sclerosanti   | 0   |
| <b>DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</b>   |   |
|   | <b>SSN</b>  |
| Esami ecografici  | > 30  |
| Mammografia   | > 30  |
| Moc   |   |
| Esami di radiologia convenzionale (RX)  | 20  |
| Ortopantomografia (Opt)   | 20  |
| Risonanza Magnetica nucleare con mezzo di contrasto   | 0   |
| Risonanza magnetica nucleare  | >30   |
| Tac   | 16  |
| Tac con mezzo di contrasto  | 0   |
| <b>GINECOLOGIA</b>  |   |
|   | <b>SSN</b>  |
| Prelievo per pap test tradizionale  | 0   |
| Pap test  | 0   |
| Inserimento/rimozione spirale (iud)   | 0   |
| Visita ginecologica con ecografia transvaginale   | 0   |
| Visita Ostetrica  | 0   |
| Visita Ginecologica   | 15  |
| <b>MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE</b>   |   |
|   | <b>SSN</b>  |
| Valutazione funzionale per idrokinesiterapia  | 0   |
| Applicazione neurotaping  | 0   |
| Elettrostimolazione per distretti corporei  | 0   |
| elettroterapia antalgica-tens   | 0   |
| Elettroterapia muscoli normo o denervati di altri distretti   | 0   |
| Esercizi posturali-proprioceettivi  | 0   |

|  |     |
|--|-----|
| Esercizi respiratori   | 0   |
| Esercizi posturali-proprioceettivi per età evolutiva         | 0   |
| Laserterapia antalgica                                       | 0   |
| Ionoforesi   | 0   |
| Magnetoterapia   | 0   |
| Massoterapia distrettuale                                    | 0   |
| Massoterapia per drenaggio linfatico (patologie oncologiche) | 0   |
| Mesoterapia  | 0   |
| Mobilizzazione manu medica                                   | 0   |
| Riabilitazione complessa                                     | 0   |
| Riabilitazione complessa con applicazione neurotaping        | 0   |
| Riabilitazione pavimento pelvico                             | 0   |
| Riabilitazione semplice                                      | 0   |
| Riabilitazione semplice con applicazione neurotaping         | 0   |
| Rieducazione motoria   | 0   |
| Risoluzione manuale aderenze articolari                      | 0   |
| Tecar terapia  | 0   |
| Terapia ad onde d'urto                                       | 40  |
| Trainig deambulatorio e del passo                            | 0   |
| Ultrasuonoterapia  | 0   |
| Valutazione funzionale                                       | 0   |
| Valutazione logopedica/trading                               | 0   |
| Valutazione protesica/collaudi                               | 0   |
| Visita Fisiatrice  | 20  |
| <b>MEDICINA IPERBARICA</b>                                   |     |
|  | SSN |
| Terapia Iperbarica   | 8   |
| Visita di idoneità per terapia iperbarica                    | 15  |
| <b>ORTOPEDIA</b>   |     |
|  | SSN |
| Visita ortopedica  | 15  |
| Visita ortopedica pediatrica                                 | 0   |
| Infiltrazioni  | 0   |
| Visita chirurgica della colonna                              | 0   |
| Iniezione fattori di crescita                                | 0   |
| <b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>                                  |     |
|  | SSN |

|   |    |
|---|----|
| Esame audiometrico tonale                                   | 0  |
| Irrigazione orecchio o irrigazione con rimozione del cerume | 0  |
| Laringoscopia e tracheoscopia                               | 0  |
| Visita otorinolaringoiatrica                                | 20 |

| <b>IL CALCOLO E' ESEGUITO SUL TEMPO PREVISTO DI EROGAZIONE, ESPRESSO IN GIORNI DALLA DATA DI RILEVAZIONE, CONSIDERANDO QUALE DATA DI POSSIBILE EROGAZIONE IL PRIMO GIORNO DISPONIBILE IN AGENDA CON 2 APPUNTAMENTI LIBERI. LE PRESTAZIONI CON GIORNI 0 NON SONO EROGATE</b> | <b>TEMPI D'ATTESA PREVISTI IN GG - aggiornati al 14/06/2024</b> |
|---|---|
| <b>ANGIOLOGIA/ CHIRURGIA VASCOLARE</b>  | <b>SSN</b>  |
| Ecocolordopplergrafia arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa   | 0   |
| Ecografia dei grossi vasi addominali  | >30   |
| Visita chirurgia vascolare  | 0   |
| Eco doppler dei tronchi sovra aortici (TSA)   | 0   |
| Sclerosanti   | 0   |
| <b>DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</b>   | <b>SSN</b>  |
| Esami ecografici  | > 30  |
| Mammografia   | 24  |
| Moc   | 0   |
| Esami di radiologia convenzionale (RX)  | 18  |
| Ortopantomografia (Opt)   | 18  |
| Risonanza Magnetica nucleare con mezzo di contrasto   | 0   |
| Risonanza magnetica nucleare  | 12  |
| Tac   | 12  |
| Tac con mezzo di contrasto  | 0   |
| <b>MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE</b>   | <b>SSN</b>  |
| Valutazione funzionale per idrokinesiterapia  | 0   |
| Applicazione neurotaping  | 0   |
| Elettrostimolazione per distretti corporei  | 0   |
| elettroterapia antalgica-tens   | 0   |
| Elettroterapia muscoli normo o denervati di altri distretti   | 0   |
| Esercizi posturali-proprioceettivi  | 0   |
| Esercizi respiratori  | 0   |
| Esercizi posturali-proprioceettivi per età evolutiva  | 0   |
| Laserterapia antalgica  | 0   |
| Ionoforesi  | 0   |
| Magnetoterapia  | 0   |
| Massoterapia distrettuale   | 0   |

|  |     |
|--|-----|
| Massoterapia per drenaggio linfatico (patologie oncologiche) | 0   |
| Mesoterapia  | 0   |
| Mobilizzazione manu medica                                   | 0   |
| Riabilitazione complessa                                     | 0   |
| Riabilitazione complessa con applicazione neurotaping        | 0   |
| Riabilitazione pavimento pelvico                             | 0   |
| Riabilitazione semplice                                      | 0   |
| Riabilitazione semplice con applicazione neurotaping         | 0   |
| Rieducazione motoria   | 0   |
| Risoluzione manuale aderenze articolari                      | 0   |
| Tecar terapia  | 0   |
| Terapia ad onde d'urto                                       | 40  |
| Trainig deambulatorio e del passo                            | 0   |
| Ultrasuonoterapia  | 0   |
| Valutazione funzionale                                       | 0   |
| Valutazione logopedica/trading                               | 0   |
| Valutazione protesica/collaudi                               | 0   |
| Visita Fisiatrica  | 10  |
| <b>MEDICINA IPERBARICA</b>                                   |     |
|  | SSN |
| Terapia Iperbarica   | 8   |
| Visita di idoneità per terapia iperbarica                    | 19  |
| <b>ORTOPEDIA</b>   |     |
|  | SSN |
| Visita ortopedica  | >30 |
| Visita ortopedica pediatrica                                 | 0   |
| Infiltrazioni  | 0   |
| Visita chirurgica della colonna                              | 0   |
| Iniezione fattori di crescita                                | 0   |
| <b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>                                  |     |
|  | SSN |
| Esame audiometrico tonale                                    | 0   |
| Irrigazione orecchio o irrigazione con rimozione del cerume  | 0   |
| Laringoscopia e tracheoscopia                                | 0   |
| Visita otorinolaringoiatrica                                 | 15  |

I CEDRI - RILEVAZIONI A LUGLIO 2024 SUL PERIODO DA GENNAIO A GIUGNO 2024

*Il calcolo adottato viene effettuato verificando la differenza derivata dalla data di ricovero effettivo, rispetto alla data di proposta in intervento, con riferimento alla classe di priorità. Si precisa che nelle more di passaggio al nuovo sistema di gestione elettronica delle informazioni, si sono verificati disallineamenti informativi per le classi di rischio che rendono per le stesse il dato non pienamente attendibile se non in forma aggregata.*

| DRG e PRIORITÀ  | T previsto (in gg) | T effettivo (in gg) |
|---|--------------------|---------------------|
| Interventi magg. bilaterali o multipli su articolazioni arti inf. (se Interv. 0070, 0071, 0072, 0073, 8153 Re |                    |                     |
| A   | 30                 | 37                  |
| B   | 60                 | 87                  |
| C   | 180                | 79                  |
| D   | 360                | 119                 |
| <b>Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con CC</b>                     |                    |                     |
| A   | 30                 | 22                  |
| B   | 60                 | 67                  |
| C   | 180                | 102                 |
| D   | 360                | 124                 |
| <b>Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori</b>                                    |                    |                     |
| A   | 30                 | 46                  |
| B   | 60                 | 52                  |
| C   | 180                | 75                  |
| D   | 360                | 117                 |
| <b>Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione</b>  |                    |                     |
| A   | 30                 | 270                 |
| B   | 60                 | 97                  |
| C   | 180                | 97                  |
| D   | 360                | 78                  |
| <b>Revisione di sostituzione dell'anca o del ginocchio (se Interv. 0070, 0071, 0072, 0073, 8153</b>           |                    |                     |
| Revisione ... Anc   |                    |                     |
| A   | 30                 | 8                   |
| B   | 60                 | 62                  |
| C   | 180                | 65                  |
| D   | 360                | 180                 |
| <b>Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori</b>                               |                    |                     |
| A   | 30                 | 64                  |
| B   | 60                 | 97                  |
| C   | 180                | 123                 |
| D   | 360                | 148                 |