

|                                                                    | Habilita - Zingonia |          |       |        | Habilita - Bergamo |          |       |        | Habilita - Clusone |          |       |        | Habilita - Sarnico |          |       |        | Habilita - Poliambulatorio Osio Sotto |          |       |        |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|-------|--------|--------------------|----------|-------|--------|--------------------|----------|-------|--------|--------------------|----------|-------|--------|---------------------------------------|----------|-------|--------|
| Anno 2025                                                          | GENNAIO             | FEBBRAIO | MARZO | APRILE | GENNAIO            | FEBBRAIO | MARZO | APRILE | GENNAIO            | FEBBRAIO | MARZO | APRILE | GENNAIO            | FEBBRAIO | MARZO | APRILE | GENNAIO                               | FEBBRAIO | MARZO | APRILE |
| CARDIOLOGIA                                                        |                     |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO                              | 84                  | 114      | 152   | 160    | 60                 | 88       | 117   | 150    | 54                 | 78       | 105   | 171    | 94                 | 131      | 150   | 142    | 70                                    | 90       | 107   | 111    |
| ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER 24 H)                         | 23                  | 22       | 25    | 29     | 33                 | 24       | 23    | 30     | 32                 | 23       | 18    | 28     | 17                 | 26       | 21    | 22     | 19                                    | 21       | 8     | 16     |
| MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA (HOLTER PRESSORIO) | 52                  | 30       | 38    | 35     | 26                 | 23       | 16    | 22     | 6                  | 20       | 22    | 15     | 8                  | 12       | 4     | 10     |                                       |          |       |        |
| VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)                                 | 80                  | 88       | 110   | 133    | 63                 | 85       | 127   | 162    | 67                 | 81       | 118   | 160    | 80                 | 130      | 145   | 139    | 56                                    | 100      | 94    |        |
| VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO) INCLUSO ECG (89.52)                | 4                   | 13       | 14    | 12     | 3                  | 14       | 14    | 19     | 3                  | 11       | 15    | 21     | 8                  | 17       | 31    | 28     | 6                                     | 15       | 23    | 18     |
| TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO                  | 67                  | 81       | 77    | 101    | 52                 | 61       | 34    | 58     | 9                  | 35       | 15    | 65     | 52                 | 73       | 69    | 60     | 65                                    | 67       | 75    | 45     |
| ELETTROCARDIOGRAMMA                                                | 38                  | 54       | 57    | 81     | 52                 | 50       | 72    | 82     | 57                 | 57       | 86    | 122    | 49                 | 78       | 73    | 75     | 52                                    | 79       | 95    | 81     |
| VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)                                    | 78                  | 108      | 131   | 159    | 70                 | 91       | 133   | 154    | 61                 | 90       | 104   | 168    | 101                | 135      | 144   | 153    | 65                                    | 100      | 102   | 118    |
| ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO                          | 1                   | 4        | 11    | 13     | 4                  | 5        | 14    | 12     | 4                  | 11       | 20    | 25     | 5                  | 11       | 14    | 17     | 5                                     | 16       | 8     | 10     |
| VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA) CON INCLUSO ECG (89.52)         | 9                   | 10       | 11    | 40     | 4                  | 7        | 19    | 20     | 3                  | 7        | 17    | 16     | 3                  | 7        | 14    | 16     | 6                                     | 7        | 14    | 20     |
| HOLTER CARDIACO 3 CANALI                                           | 3                   | 4        | 4     | 15     |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO                      |                     |          |       |        | 11                 |          |       |        | 41                 | 16       | 23    | 23     | 22                 | 87       | 54    | 122    |                                       |          | 0     |        |
| CHIRURGIA VASCOLARE                                                |                     |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA (ESTENSIONE 25-80 CM)               | 36                  | 7        | 19    | 2      |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA (ESTENSIONE < 25CM)                 | 16                  | 7        | 12    | 3      |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO                      | 56                  | 84       | 60    | 90     | 65                 | 83       | 76    | 111    |                    |          |       |        | 94                 | 94       | 106   | 69     | 55                                    | 74       | 93    | 93     |
| ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI                              | 79                  | 47       | 93    | 149    | 77                 | 62       | 71    | 124    |                    |          |       |        | 79                 | 133      | 146   | 160    | 78                                    | 87       | 127   | 142    |
| ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI                           | 49                  | 80       | 126   |        | 77                 | 58       | 110   | 160    |                    |          |       |        | 116                | 125      | 149   | 169    | 90                                    | 103      | 137   |        |
| VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO                           | 68                  | 0        | 0     | 0      | 0                  | 4        | 7     | 37     |                    |          |       |        | 69                 | 139      |       | 169    |                                       |          |       | 58     |
| VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (PRIMA VISITA)                         |                     | 16       | 12    | 16     | 23                 | 31       | 14    | 0      |                    |          |       |        | 61                 | 103      | 120   | 164    | 1                                     | 29       | 42    |        |
| ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI                           | 68                  | 37       |       |        | 74                 |          |       |        |                    |          |       |        | 114                |          | 147   | 171    |                                       |          |       |        |
| MEDICAZIONE AVANZATA COMPLICATA PER INFEZIONE E PROFONDITA'        |                     | 0        | 7     |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| MEDICAZIONE AVANZATA COMPLESSA (ESTENSIONE > 80CM)                 | 24                  | 14       | 12    |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO DEGLI ARTI INFERIORI A RIPOSO            | 1                   | 47       | 27    | 25     | 24                 | 30       | 28    | 48     |                    |          |       |        | 1                  | 15       | 4     | 7      |                                       | 23       | 4     | 29     |
| ECOCOLORDOPPLER VENOSO DEGLI ARTI INFERIORI A RIPOSO               | 5                   | 47       | 36    | 42     | 10                 | 25       | 22    | 31     |                    |          |       |        | 1                  | 9        | 5     | 6      | 7                                     | 20       | 16    | 21     |
| ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI ADDOME                                 | 33                  |          |       |        | 67                 | 35       |       |        |                    |          |       |        |                    | 135      |       |        |                                       |          |       |        |
| PRIMA VISITA ANGIOLOGICA                                           |                     |          | 48    |        | 67                 | 42       |       | 52     |                    |          |       |        |                    |          | 150   |        |                                       |          |       |        |
| ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI                           |                     |          |       |        |                    | 52       |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          | 141   |        |
| ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI                              |                     |          | 138   |        | 40                 | 52       |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO DEGLI ARTI SUPERIORI A RIPOSO            |                     |          |       | 16     |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          | 4     |        |                                       | 33       | 21    | 4      |
| VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO                                    | 66                  |          |       |        | 69                 |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          | 150   |        | 60                                    |          |       |        |
| ECOCOLORDOPPLER VENOSO DEGLI ARTI SUPERIORI A RIPOSO               |                     |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        | 1                  |          |       | 6      |                                       |          | 32    | 60     |
| ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI      |                     |          | 44    |        |                    |          | 20    | 60     |                    |          |       |        |                    |          |       | 2      |                                       |          |       |        |
| ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO DISTRETTI SPECIFICI                      |                     |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          | 150   | 183    |                                       |          |       |        |
| DERMATOLOGIA                                                       |                     |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| VISITA DERMATOLOGICA (PRIMA VISITA)                                | 42                  | 50       | 55    | 91     |                    |          |       |        |                    |          |       |        | 57                 | 78       | 90    | 164    |                                       |          |       |        |
| VISITA DERMATOLOGICA (CONTROLLO)                                   | 71                  | 135      | 66    |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        | 90                 | 50       | 154   | 196    |                                       |          |       |        |
| DIAGNOSTICA PER IMMAGINI                                           |                     |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE                                         | 58                  | 174      | 123   | 147    | 41                 | 89       | 145   | 153    | 19                 | 104      | 133   | 170    | 53                 | 33       | 48    | 19     |                                       |          |       |        |
| ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI                                       | 5                   | 99       | 154   | 176    | 5                  |          | 72    | 3      |                    |          |       | 110    | 31                 | 35       | 38    | 30     |                                       | 23       |       | 2      |
| ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE                                      | 81                  | 91       | 106   | 100    | 77                 | 90       | 117   | 135    | 56                 | 58       | 67    | 88     | 29                 | 16       | 20    | 28     |                                       |          |       |        |
| ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA                                          | 60                  | 57       | 41    | 45     | 35                 | 21       | 28    | 34     | 35                 | 13       | 71    | 17     | 29                 | 29       | 25    | 24     | 11                                    | 9        |       | 2      |
| ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI                                    | 64                  | 88       | 73    | 122    | 40                 | 69       | 96    | 66     | 28                 | 83       | 77    | 77     | 27                 | 28       | 25    | 29     | 1                                     | 1        |       | 3      |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE                                             | 86                  | 89       | 102   | 103    | 81                 | 96       | 109   | 139    | 59                 | 58       | 67    | 87     | 31                 | 18       | 21    | 27     |                                       |          |       |        |
| ORTOPANORAMICA ARCATI DENTARIE (ORTOPANTOMOGRAMMA)                 |                     |          |       |        |                    |          |       |        | 42                 | 20       | 24    | 21     | 39                 | 27       | 29    | 41     |                                       |          |       |        |
| RX ADDOME SENZA CONTRASTO                                          |                     | 2        |       | 1      |                    |          | 0     |        | 10                 |          | 2     |        |                    |          | 29    | 7      |                                       |          |       |        |
| RX ANCA DX                                                         | 47                  | 43       | 33    | 30     | 50                 | 30       | 32    | 28     | 32                 | 26       | 38    | 21     | 31                 | 23       | 19    | 22     |                                       |          |       |        |
| RX ANCA SX                                                         | 50                  | 50       | 36    | 41     | 44                 | 32       | 34    | 36     | 27                 | 25       | 40    | 40     | 28                 | 25       | 22    | 22     |                                       |          |       |        |
| RX BACINO E ARTI INFERIORI SOTTO CARICO                            | 41                  | 25       | 35    | 36     |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| RX GINOCCHIO DX                                                    | 41                  | 37       | 33    | 29     | 42                 | 33       | 28    | 33     | 35                 | 22       | 32    | 26     | 27                 | 21       | 22    | 15     |                                       |          |       |        |
| RX GINOCCHIO SX                                                    | 35                  | 34       | 37    | 36     | 45                 | 29       | 32    | 35     | 37                 | 22       | 23    | 25     | 27                 | 22       | 22    | 18     |                                       |          |       |        |
| RX RACHIDE LOMBO-SACRALE                                           | 34                  | 45       | 33    | 39     | 42                 | 32       | 26    | 31     | 31                 | 25       | 24    | 25     | 24                 | 22       | 22    | 19     |                                       |          |       |        |
| RX SPALLA DX                                                       | 42                  | 33       | 41    | 27     | 39                 | 41       | 31    | 34     | 15                 | 19       | 29    | 18     | 21                 | 24       | 22    | 19     |                                       |          |       |        |
| RX SPALLA SX                                                       | 32                  | 37       | 33    | 29     | 38                 | 37       | 20    | 33     | 32                 | 19       | 23    | 34     | 22                 | 25       | 21    | 20     |                                       |          |       |        |
| RX TORACE                                                          | 14                  | 20       | 24    | 33     | 18                 | 19       | 20    | 37     | 15                 | 21       | 33    | 45     | 19                 | 15       | 20    | 18     |                                       |          |       |        |
| TELERADIOGRAFIA CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA                |                     |          |       |        |                    |          |       |        | 45                 | 18       | 32    | 22     | 38                 | 28       | 30    | 46     |                                       |          |       |        |
| ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI                           | 24                  | 105      | 144   |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| ECOGRAFIA APPARATO URINARIO COMPLETO                               | 46                  | 64       | 87    | 77     | 14                 | 79       | 114   | 107    | 67                 | 29       | 124   | 90     | 28                 | 17       | 27    | 10     | 1                                     | 1        |       | 12     |
| TC ENCEFALO SENZA CONTRASTO                                        | 7                   | 5        | 8     | 11     |                    |          |       |        |                    |          |       |        | 12                 | 4        | 7     | 9      |                                       |          |       |        |
| TC MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO                              | 8                   | 6        | 8     | 11     |                    |          |       |        |                    |          |       |        | 11                 | 5        | 5     | 6      |                                       |          |       |        |
| RMN ENCEFALO E TRONCO ENCEFALO CON E SENZA CONTRASTO               | 55                  | 39       | 62    | 68     | 57                 | 39       | 63    | 63     |                    |          |       |        | 27                 | 19       | 24    | 35     |                                       |          |       |        |
| TC TORACE SENZA CONTRASTO                                          | 5                   | 4        | 9     | 9      |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| TC COLLO CON E SENZA CONTRASTO                                     |                     | 12       | 13    | 29     |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| TC TORACE CON E SENZA CONTRASTO                                    | 4                   | 10       | 19    | 14     |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| TC ADDOME COMPLETO CON E SENZA CONTRASTO                           | 6                   | 10       | 16    | 15     |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX                                        | 54                  | 90       | 90    | 74     | 93                 | 87       | 135   | 138    | 81                 | 108      | 81    | 78     | 27                 | 17       | 18    | 61     |                                       |          |       |        |
| RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC                           | 82                  | 90       | 66    | 13     | 68                 | 103      |       | 143    |                    |          |       |        |                    | 9        |       | 43     |                                       |          |       |        |
| RX RACHIDE CERVICALE                                               | 36                  | 40       | 37    | 42     | 40                 | 26       | 16    | 36     | 36                 | 0        | 34    | 34     | 25                 | 24       | 16    | 20     |                                       |          |       |        |
| RX RACHIDE TORACO-DORSALE                                          | 43                  | 53       | 45    | 58     | 41                 | 35       | 34    | 36     | 47                 | 54       | 18    | 28     | 28                 | 28       | 25    | 21     |                                       |          |       |        |
| RM RACHIDE CERVICALE SENZA CONTRASTO                               | 3                   | 4        | 6     | 27     | 4                  | 8        | 23    | 27     |                    |          |       |        | 8                  | 16       | 21    | 27     |                                       |          |       |        |
| RM DI ENCEFALO CON E SENZA CONTRASTO                               | 5                   | 32       |       | 10     | 9                  | 4        |       | 17     |                    |          |       |        |                    | 12       | 20    |        |                                       |          |       |        |
| TC ADDOME INFERIORE CON E SENZA CONTRASTO                          | 0                   | 7        | 11    | 16     |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |
| RX TIBIO-TARSICA DELLA CAVIGLIA DX                                 | 57                  | 22       | 28    | 13     | 49                 | 41       | 13    | 40     | 50                 |          | 23    |        | 18                 | 21       | 28    | 25     |                                       |          |       |        |
| ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO                                          | 36                  | 63       | 76    | 89     | 36                 | 44       | 57    | 81     | 31                 | 49       | 93    | 81     | 27                 | 24       | 25    | 31     | 13                                    | 21       | 44    | 14     |
| RX GOMITO DX                                                       | 45                  | 4        | 27    | 25     | 31                 | 26       | 15    | 19     |                    |          | 18    |        | 17                 | 23       | 30    | 37     |                                       |          |       |        |
| ECOGRAFIA SPALLA DX                                                | 67                  | 113      | 116   | 155    | 71                 | 105      | 113   | 126    | 35                 |          |       |        | 49                 | 4        |       |        |                                       |          |       |        |
| RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC                       | 44                  | 45       | 114   | 41     | 97                 | 99       | 36    | 71     |                    |          |       |        | 20                 |          | 21    | 23     |                                       |          |       |        |
| RMN RACHIDE DORSALE CON E SENZA CONTRASTO                          | 54                  | 89       | 113   |        | 97                 | 102      | 127   | 143    |                    |          |       |        | 20                 |          |       |        |                                       |          |       |        |
| RX DELLA MANO DX (COMPRESSE DITA)                                  | 60                  | 43       | 38    | 52     | 58                 | 37       | 30    | 48     | 27                 | 25       | 62    | 30     | 29                 | 26       | 21    | 17     |                                       |          |       |        |
| RX RACHIDE CERVICALE:PROIEZIONI ORTOGONALI E OBLIQUE               |                     | 3        | 35    | 11     | 34                 | 18       | 20    | 48     | 40                 | 1        |       | 38     | 26                 | 26       | 19    | 24     |                                       |          |       |        |
| RMN MASSICCIO FACCIALE CON E SENZA CONTRASTO                       | 65                  | 67       | 105   | 141    | 5                  | 103      | 131   | 139    |                    |          |       |        | 39                 |          |       | 21     |                                       |          |       |        |
| TC ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO                                 | 6                   | 4        | 6     | 4      |                    |          |       |        |                    |          |       |        | 6                  | 8        | 4     | 13     |                                       |          |       |        |
| TC SPALLA DX SENZA MDC                                             |                     | 4        | 2     |        |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                    | 1        |       | 12     |                                       |          |       |        |
| RM DEL GINOCCHIO SX SENZA CONTRASTO                                | 8                   | 10       | 24    | 23     | 4                  | 16       | 21    | 33     | 3                  | 18       | 4     | 15     | 12                 | 16       | 22    | 21     |                                       |          |       |        |
| RMN COXOFEMORALE/FEMORE DX SENZA CONTRASTO                         | 58                  | 100      | 110   | 115    | 82                 |          |       |        | 79                 |          |       |        | 31                 | 27       |       |        |                                       |          |       |        |
| RMN COXOFEMORALE/FEMORE SX SENZA CONTRASTO                         | 46                  | 101      | 111   | 115    |                    |          |       |        |                    |          |       |        | 30                 | 20       |       |        |                                       |          |       |        |
| RMN GINOCCHIO/GAMBA DX SENZA CONTRASTO                             | 70                  | 92       | 117   | 111    | 65                 | 99       | 106   | 102    | 1                  | 50       |       |        | 29                 | 25       | 21    | 7      |                                       |          |       |        |
| RMN GINOCCHIO/GAMBA SX SENZA CONTRASTO                             | 66                  | 86       | 112   | 115    | 55                 | 110      | 104   | 123    |                    |          |       |        |                    |          |       |        |                                       |          |       |        |

|                                                                          |    |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
|--------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|----|----|----|----|----|--|----|---|
| TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE                                   | 3  | 9   | 5   |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    | 5  |    |    |  |    |   |
| TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC                                       |    | 11  |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RX FEMORE DX                                                             | 6  | 3   | 58  |     |    |     |     | 16  |    | 8  |     |     | 34 | 4  |    | 4  |    |  |    |   |
| RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO CON E SENZA CONTRASTO              |    | 3   | 27  |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RX RACHIDE COMPLETO                                                      | 18 | 1   | 33  | 32  | 0  | 31  | 15  | 41  |    |    | 35  |     |    | 27 | 26 | 20 |    |  |    |   |
| RM DELLA CAVIGLIA SX                                                     |    | 1   |     | 24  |    | 0   |     | 8   |    |    |     |     | 31 |    | 1  | 17 |    |  |    |   |
| RM RACHIDE DORSALE SENZA CONTRASTO                                       | 72 | 85  | 92  | 63  | 73 | 74  | 75  | 100 |    |    |     |     | 19 | 15 | 20 | 30 |    |  |    |   |
| TC SPALLA SX SENZA MDC                                                   | 1  | 4   |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    | 7  |    |  |    |   |
| RX RACHIDE CERVICALE MORFODINAMICO                                       |    | 72  | 72  | 31  |    |     | 85  | 48  | 15 |    |     |     |    | 30 | 6  |    |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE                                                | 85 | 8   | 145 | 1   | 80 | 113 |     | 112 |    |    |     |     | 34 | 30 | 17 | 52 | 2  |  | 84 |   |
| ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE SENZA CONTRASTO                               |    | 3   | 9   |     | 1  |     |     |     |    |    |     | 27  |    | 7  | 7  | 9  |    |  |    |   |
| RX ASSIALE ROTULA SX                                                     | 48 | 43  | 48  | 21  | 64 | 27  | 49  | 25  | 42 |    | 19  | 39  | 35 |    | 20 | 8  |    |  |    |   |
| TC ADDOME SUPERIORE SENZA MDC                                            |    | 7   | 10  |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    | 9  |    |  |    |   |
| TC RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO                             | 6  | 2   | 0   | 18  |    |     |     |     |    |    |     |     | 1  | 1  | 4  | 15 |    |  |    |   |
| ANGIO-RMN CIRCOLO CEREBRALE                                              | 80 | 97  | 111 | 111 |    | 64  | 72  | 95  | 75 |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RMN POLSO/MANO SX SENZA CONTRASTO                                        | 62 | 99  | 91  | 106 | 69 | 104 |     | 114 |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| TC MASSICCIO FACCIALE CON E SENZA CONTRASTO                              | 6  | 18  | 23  | 14  |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE                                    |    | 15  | 20  | 14  |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RX POLSO SX                                                              | 41 | 30  | 44  | 22  | 50 | 42  | 30  | 39  | 49 | 32 | 39  | 16  | 25 | 22 | 26 | 16 |    |  |    |   |
| ANGIO TC AORTA TORACICA                                                  |    | 7   | 33  | 19  |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA TESTICOLI ED ANNESSI / ECOGRAFIA SCROTALE                      | 5  | 3   |     | 36  | 1  |     |     |     |    | 39 |     | 1   | 8  | 12 | 27 | 3  |    |  |    |   |
| RMN COLLO CON E SENZA CONTRASTO                                          | 40 | 66  | 108 | 96  | 11 |     | 37  | 84  |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA                                 |    | 5   |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RMN GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA CONTR.                                   | 46 | 102 |     | 109 | 38 |     | 259 |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RX SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE SX                            |    | 8   | 2   | 9   | 18 | 42  | 5   | 12  | 8  | 2  | 22  | 19  | 16 | 15 | 18 | 6  |    |  |    |   |
| RX POLSO DX                                                              | 65 | 54  | 34  | 27  | 43 | 40  | 34  | 38  | 5  | 23 | 30  | 16  | 35 | 23 | 23 | 46 |    |  |    |   |
| TC ORECCHIO BILATERALE SENZA CONTRASTO                                   | 4  | 1   | 3   | 4   |    |     |     |     |    |    |     |     |    | 7  |    | 4  |    |  |    |   |
| RX CLAVICOLA BILATERALE                                                  |    | 69  |     |     |    |     | 26  | 44  |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE                                           |    | 7   |     | 13  |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA INGUINE SX                                                     | 89 | 106 | 128 | 106 |    |     | 142 | 170 |    |    | 48  | 159 | 53 | 71 |    |    |    |  |    |   |
| RM DELLA SPALLA DX                                                       | 6  | 16  | 24  | 22  | 7  | 15  | 23  | 32  | 4  | 18 | 16  | 14  | 5  | 18 | 28 | 27 |    |  |    |   |
| RX GAMBA SX                                                              | 2  | 1   | 65  |     |    | 6   |     | 46  |    |    |     | 51  | 15 |    | 32 | 20 |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA TESTICOLI                                                      | 51 | 119 | 128 | 162 | 45 | 113 |     |     | 1  |    | 132 |     | 53 |    | 45 | 20 | 52 |  |    |   |
| RM ARTIC. TEMPOROMANDIBOLARE DX SENZA CONTRASTO                          |    | 1   |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    | 32 |    |  |    |   |
| RM ARTIC. TEMPOROMANDIBOLARE SX SENZA CONTRASTO                          |    | 1   |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    | 33 | 32 |  |    |   |
| RM DEL PIEDE SX                                                          | 2  | 7   |     | 0   |    | 10  | 28  |     | 0  | 1  |     |     | 18 |    | 13 | 34 |    |  |    |   |
| ECOCOLORDOPPLER TIROIDE                                                  | 1  | 88  | 106 |     | 1  | 112 |     |     |    |    |     |     | 51 | 54 | 6  |    | 3  |  |    | 1 |
| RX CLAVICOLA SX                                                          |    | 27  |     |     | 4  |     |     |     | 40 |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RX SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE DX                            | 3  | 10  | 0   |     | 54 | 49  | 20  |     | 10 |    | 9   |     |    | 3  | 0  | 8  |    |  |    |   |
| TC RENI SENZA CONTRASTO                                                  |    | 3   |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| TC POLSO E MANO SX SENZA MDC                                             |    | 1   |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RX AVAMBRACCIO DX                                                        | 73 | 27  |     |     |    |     | 48  |     | 5  |    | 2   |     |    | 29 |    |    |    |  |    |   |
| RX BRACCIO DX                                                            | 43 | 27  | 3   | 7   | 35 |     | 26  | 46  |    |    |     |     | 39 | 29 |    | 39 |    |  |    |   |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE MORFODINAMICO                                    |    | 53  | 10  | 20  | 62 | 50  | 38  |     |    | 57 | 1   |     | 27 | 1  |    | 12 |    |  |    |   |
| RX STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO CLAVICOLA E ART STERNOCLAVEARE SX | 0  | 0   |     |     | 1  |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA MDC                               | 5  | 3   | 1   |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    | 2  |    |    |  |    |   |
| TC POLSO SX SENZA MDC                                                    |    | 4   | 4   | 0   |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    | 16 | 2  |    |  |    |   |
| RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX                                    | 4  | 28  | 5   | 17  |    | 14  | 7   | 9   |    |    |     |     | 14 | 16 | 31 | 36 |    |  |    |   |
| RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX                                    |    | 28  | 0   | 21  |    |     |     |     | 1  |    |     |     | 10 | 20 |    | 25 |    |  |    |   |
| TC GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA CONTRASTO                                  |    | 3   | 0   |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| TC GINOCCHIO/GAMBA SX SENZA CONTRASTO                                    |    | 3   |     |     |    |     |     |     |    |    |     | 1   |    |    |    | 8  |    |  |    |   |
| RM DELLA MANO DX SENZA CONTRASTO                                         | 1  | 1   | 2   |     | 3  |     |     | 35  |    |    |     | 7   |    |    | 30 | 2  |    |  |    |   |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE:PROIEZIONI ORTOGONALI E OBLIQUE                  | 15 |     |     | 0   | 35 | 26  | 45  | 38  | 31 |    |     |     |    | 10 |    | 19 |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE SX                                       | 4  |     | 108 |     | 87 |     | 0   |     |    |    |     |     |    | 12 |    |    |    |  |    |   |
| RX GOMITO SX                                                             | 32 |     | 1   | 0   | 62 | 19  | 15  | 19  |    |    |     | 21  | 28 | 18 |    |    |    |  |    |   |
| ECO (COLOR) DOPPLER RENI E SURRENI                                       |    |     |     |     | 94 | 106 |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA PIEDE DX                                                       | 63 |     | 147 | 153 | 85 | 109 |     |     | 4  |    | 4   |     |    |    |    |    |    |  | 35 |   |
| ECOGRAFIA TIBIO/TARSICA DX                                               | 92 |     |     | 150 | 85 | 106 |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA TIBIO/TARSICA SX                                               | 98 |     |     | 150 | 85 | 106 |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO                      | 4  |     | 39  | 14  | 1  | 10  | 17  | 37  |    | 32 | 38  | 20  |    | 25 | 25 | 32 |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA GOMITO SX                                                      | 70 |     | 141 |     | 80 | 106 |     |     | 74 |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RM ARTIC. TEMPOROMANDIBOLARE BIL. SENZA CONTRASTO                        |    |     | 36  |     |    | 14  | 19  | 86  |    |    |     |     |    | 24 | 30 |    |    |  |    |   |
| RMN MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO                                   | 78 |     | 111 |     | 69 | 81  |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RM DELLA CAVIGLIA DX                                                     |    |     | 37  | 35  | 9  | 10  | 16  | 9   |    | 28 |     | 1   | 5  | 7  | 7  | 20 |    |  |    |   |
| RM DI TRONCO ENCEFALICO CON E SENZA CONTRASTO                            |    |     | 7   |     | 5  | 2   | 5   | 27  |    |    |     |     |    |    |    | 44 |    |  |    |   |
| RM DELLA COLONNA IN TOTO CON E SENZA MDC                                 |    |     |     |     |    | 26  |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA BRACCIO DX                                                     |    |     |     |     | 2  | 111 |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RX BRACCIO SX                                                            | 72 |     | 0   | 0   | 68 | 20  |     | 46  | 33 |    |     |     | 0  |    | 25 | 24 |    |  |    |   |
| MDC FEMORALE E LOMBARE                                                   |    |     |     |     |    | 3   |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| ANGIO-RM CEREBRALE / DISTR. VASC. INTRACRANICO CON E SENZA MDC           |    |     |     | 40  | 5  | 6   |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO                                |    |     |     |     | 2  | 10  |     |     |    |    |     |     | 1  |    | 30 |    |    |  |    |   |
| RM DEL POLSO DX                                                          | 1  |     | 2   |     | 2  | 0   | 0   | 9   |    |    |     |     | 17 |    | 31 | 11 |    |  |    |   |
| RM DEL GOMITO DX SENZA CONTRASTO                                         | 7  |     |     |     |    | 1   |     |     |    |    | 11  |     |    | 31 | 29 |    |    |  |    |   |
| RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SX SENZA CONTRASTO                       | 13 |     |     |     |    | 3   |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RM DELLA MANO SX SENZA CONTRASTO                                         | 1  |     |     |     |    |     |     |     |    | 4  |     |     |    |    | 1  |    |    |  |    |   |
| TC GOMITO DX SENZA MDC                                                   |    |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    | 7  |    |    |    |  |    |   |
| TC SPALLA E BRACCIO DX SENZA MDC                                         |    |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    | 5  |    |    |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA ANCHE PER SCREENING LUSSAZIONE CONGENITA                       | 0  |     | 33  |     |    |     |     |     |    |    |     |     | 62 | 59 | 7  | 9  |    |  |    |   |
| RM DELLE ROCCHIE PETROSE CON E SENZA CONTRASTO                           |    |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    | 13 |    |    |    |  |    |   |
| TC CAVIGLIA E PIEDE SX SENZA CONTRASTO                                   |    |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    | 9  |    |    |    |  |    |   |
| RX DELLA CLAVICOLA                                                       |    |     |     | 20  |    |     |     |     |    |    |     |     |    | 26 |    |    |    |  |    |   |
| RM RACHIDE DORSALE CON E SENZA CONTRASTO                                 |    |     |     | 13  | 6  |     |     |     |    |    |     |     |    | 9  | 26 | 23 |    |  |    |   |
| TC PIEDE DX SENZA CONTRASTO                                              |    |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    | 2  |    |    |    |  |    |   |
| RM DELLA GAMBA SX SENZA CONTRASTO                                        |    |     |     | 6   |    |     |     |     |    |    |     |     |    | 1  |    |    |    |  |    |   |
| TC POLSO SX                                                              |    |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    | 13 |    |    |    |  |    |   |
| STUDIO DELL' ETA' OSSEA DEL POLSO (INDICE CRESCITA)                      |    |     | 15  |     | 61 |     |     |     |    |    |     |     |    | 28 | 36 |    |    |  |    |   |
| RM DEL BRACCIO DX SENZA CONTRASTO                                        |    |     |     |     |    |     |     |     | 0  |    |     |     |    | 27 |    | 34 |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE                                               | 22 |     | 131 |     |    |     |     |     |    |    | 48  |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA BRACCIO SX                                                     | 79 |     |     | 143 | 62 |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA GINOCCHIO DX                                                   | 79 |     |     |     |    |     | 183 |     |    |    |     |     | 49 |    |    |    |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA GINOCCHIO SX                                                   | 10 |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     | 29 |    |    |    |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA GAMBA SX                                                       | 84 |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| TAC ENCEFALO CON E SENZA CONTRASTO                                       | 0  |     | 27  |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| TC RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA CONTRASTO                                  | 11 |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     | 17 |    | 1  |    |    |  |    |   |
| TC CAVIGLIA/PIEDE DX SENZA CONTRASTO                                     | 25 |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     | 1  |    |    |    |    |  |    |   |
| TC CAVIGLIA/PIEDE SX SENZA CONTRASTO                                     | 25 |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| TC SPALLA E BRACCIO SX SENZA MDC                                         | 7  |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| TC CAVIGLIA SX SENZA CONTRASTO                                           | 6  |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    | 4  |    |  |    |   |
| TC COXOFEMORALE/FEMORE SX SENZA CONTRASTO                                | 6  |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| TC ENCEFALO CON E SENZA CONTRASTO                                        | 8  |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RMN BACINO CON E SENZA CONTRASTO                                         | 24 |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| RM DEL BRACCIO SX SENZA CONTRASTO                                        | 8  |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    | 28 |    |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA GOMITO DX                                                      | 2  |     | 141 | 156 | 41 |     |     |     |    |    | 48  |     | 54 |    |    |    | 1  |  |    |   |
| TC ADDOME INFERIORE SENZA CONTRASTO                                      | 1  |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    | 6  | 9  |    |  |    |   |
| TC RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC             | 6  |     | 12  | 0   |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| TC ORBITE SENZA CONTRASTO                                                | 7  |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| TC RENI CON E SENZA CONTRASTO                                            | 3  |     |     |     |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |
| ECOGRAFIA CAVO POPLITEO DX                                               |    |     |     | 163 |    |     |     |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |  |    |   |

|                                                                                |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|--|
| TC GINOCCHIO SX SENZA CONTRASTO                                                |    |     |     | 8   |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     | 6   | 6  |     |     |     |  |
| TC PIEDE SX SENZA CONTRASTO                                                    |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     | 4   |    |     |     |     |  |
| TC POLSO E MANO DX SENZA MDC                                                   |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     | 2   |    |     |     |     |  |
| TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA MDC                                     |    |     |     | 6   |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     | 2  |     |     |     |  |
| RM DEL GOMITO SX SENZA CONTRASTO                                               |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     | 28 |     |     |     |  |
| COLANGIO RM                                                                    |    |     |     | 7   |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| TC RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA CONTRASTO                                       |    |     |     | 18  |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    | 25  |     |     |  |
| TC GAMBA DX SENZA CONTRASTO                                                    |    |     |     | 14  |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] DX SENZA CONTRASTO                             |    |     |     |     |     |     |     | 6   |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| TC GAMBA SX SENZA CONTRASTO                                                    |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     | 8   |  |
| TC CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA CONTRASTO                                         |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     | 5   |  |
| RM DELLE ORBITE SENZA CONTRASTO                                                |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     | 5   |  |
| MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE                                               |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)                                               | 53 | 64  | 72  | 72  |     |     |     |     |    | 46 | 40 | 36  | 59  |     |     |     |    |     |     |     |  |
| RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI                                     | 31 | 55  |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO 45'                                       | 39 | 23  | 30  | 19  |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE          | 59 | 75  | 94  | 125 |     |     |     |     |    | 61 | 89 | 103 | 107 |     |     |     |    |     |     |     |  |
| ESERCIZI POSTURALI -PROPRIOCETTIVI                                             | 75 | 42  | 18  |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| PACCHETTO RIABILITATIVO A BASSA COMPLESSITA'                                   | 2  | 0   | 14  | 0   |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| PACCHETTO RIABILITATIVO A MEDIA COMPLESSITA'                                   | 1  | 0   | 0   | 0   |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)                                                  | 88 | 71  | 95  | 93  |     |     |     |     |    | 36 | 94 | 117 | 49  |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VISITA FISIATRICA PER TOSSINA BOTULINICA                                       |    | 31  |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VALUTAZIONE PROTESICA (o COLLAUDO)                                             | 77 | 93  | 94  | 32  |     |     |     |     |    | 71 | 71 | 23  | 98  |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VALUTAZIONE ORTESICA                                                           |    | 24  | 46  | 32  |     |     |     |     |    | 0  | 8  | 17  | 8   |     |     |     |    |     |     |     |  |
| RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE               | 45 | 9   | 8   |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| INIEZIONE CON TOSSINA BOTULINICA                                               | 47 | 30  | 33  | 0   |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesic       | 4  | 2   | 0   | 38  |     |     |     |     |    | 1  | 21 | 18  | 21  |     |     |     |    |     |     |     |  |
| RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STUMENTALE COMPLESSA   | 44 | 21  |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| RIEDUC. MOT. INDIV. DISAB. COMPL. CON USO DI TERAPIE STRUMENTALI               |    | 11  | 6   | 23  |     |     |     |     |    | 5  |    | 17  | 5   |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo                                  | 2  |     | 0   | 29  |     |     |     |     |    | 0  | 0  | 25  | 29  |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo                                 |    |     |     |     |     |     |     |     |    | 3  |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE SEMPLICE IN MOTULESO GRAVE                    | 7  |     | 8   |     |     |     |     |     |    | 1  | 6  | 42  |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VISITA DI CONTROLLO PER TOSSINA BOTULINICA                                     | 79 |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO                                              | 49 |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| ELETTROTERAPIA ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS, ALTO VOLTAGGIO)                   | 60 |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI                                    |    |     | 0   |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| RIEDUC. MOT. INDIV. MOTULESO SEGM. IN ASSOCIAZ. AD ALTRA TERAPIA NS            |    |     | 32  |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| NEUROLOGIA                                                                     |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VISITA NEUROLOGICA (CONTROLLO)                                                 | 91 | 79  | 91  | 94  | 58  | 79  | 103 | 93  |    |    |    |     | 20  | 22  | 16  | 5   | 78 | 116 | 101 | 93  |  |
| VISITA NEUROLOGICA (PRIMA VISITA)                                              | 23 | 41  | 65  | 45  | 44  | 23  | 57  | 31  |    |    |    |     | 22  | 14  | 5   | 5   | 40 | 20  | 47  | 42  |  |
| ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE                             | 0  | 1   | 4   | 12  | 3   | 10  | 23  | 23  |    |    |    |     | 0   | 0   | 1   | 1   | 1  | 10  | 24  | 27  |  |
| ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE                             | 0  | 5   | 7   | 13  | 2   | 9   | 27  | 12  |    |    |    |     | 0   | 0   | 2   | 2   | 2  | 7   | 10  | 33  |  |
| ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE EMG PER MUSCOLO                                      | 50 | 57  | 57  |     | 70  | 62  | 63  | 94  |    |    |    |     |     |     |     |     | 51 | 66  |     |     |  |
| SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA                                         |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     | 56  | 54  |     | 48  |    |     |     |     |  |
| SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI                         |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     | 56  | 54  |     | 36  |    |     |     |     |  |
| SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE                              |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     | 56  | 54  |     | 48  |    |     |     |     |  |
| SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO             |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     | 56  | 54  |     | 48  |    |     |     |     |  |
| VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA COMPLETA                                          |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     | 20  |     |     |    |     |     |     |  |
| RISPOSTE RIFLESSE                                                              |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     | 0   | 0   | 1   | 0   |    |     |     |     |  |
| VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA                                      | 32 |     |     |     | 0   |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    | 50  |     | 84  |  |
| VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA                                        | 32 |     |     |     | 0   |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    | 50  |     | 84  |  |
| ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO                                       |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     | 0   |     |     |     |    |     |     |     |  |
| ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO                                     |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     | 0   |     |     |     |    |     |     |     |  |
| PNEUMOLOGIA                                                                    |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE - CURVA DOSE - RISPOSTA             |    | 107 | 126 | 72  |     | 11  | 5   | 0   |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VISITA PNEUMOLOGICA                                                            | 41 | 40  | 53  | 49  | 35  | 44  | 49  | 41  |    |    |    |     | 66  | 70  | 59  | 34  |    |     |     |     |  |
| SPIROMETRIA SEMPLICE                                                           | 52 | 71  | 59  | 48  | 40  | 69  | 62  | 17  |    |    |    |     | 85  | 77  | 78  | 77  |    |     |     |     |  |
| SPIROMETRIA GLOBALE                                                            | 53 | 73  | 98  | 94  | 36  | 46  | 58  | 81  |    |    |    |     | 75  | 54  | 62  | 65  |    |     |     |     |  |
| VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA                                               | 72 | 93  | 111 | 107 | 50  | 61  | 95  | 97  |    |    |    |     | 84  | 72  | 94  | 94  |    |     |     |     |  |
| SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA                                | 57 | 33  | 46  | 44  | 5   | 3   | 16  | 19  |    |    |    |     | 22  | 22  | 29  | 11  |    |     |     |     |  |
| TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA                                        | 69 | 81  | 91  | 111 | 67  | 9   | 31  | 41  |    |    |    |     | 84  | 33  | 49  | 67  |    |     |     |     |  |
| DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO                                            | 46 | 72  | 87  | 80  | 15  | 13  | 38  | 38  |    |    |    |     | 30  | 21  | 44  | 42  |    |     |     |     |  |
| RESISTENZE DELLE VIE AEREE                                                     | 37 | 77  | 91  | 96  | 8   | 8   | 16  | 17  |    |    |    |     | 5   | 13  | 29  | 38  |    |     |     |     |  |
| TEST DEL CAMMINO                                                               | 44 | 81  | 108 | 90  |     |     |     |     |    |    |    |     | 128 | 41  | 6   | 15  |    |     |     |     |  |
| Emogasanalisi arteriosa sistemica                                              | 40 | 68  | 104 | 80  |     |     |     |     |    |    |    |     |     | 110 |     | 9   |    |     |     |     |  |
| PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE - CURVA DOSE-RISPOSTA               |    | 0   | 4   |     |     | 0   |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| DETERM. DELLE MASSIME PRESSIONI INSP. ED ESP. O TRANS DIAFRAMMATICHE (MIP-MEP) |    |     |     |     | 79  | 0   |     | 0   |    |    |    |     |     |     | 0   |     |    |     |     |     |  |
| POLISONNOGRAFIA                                                                |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     | 58  | 43  | 55  | 31  |    |     |     |     |  |
| TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spiro basale e dopo somm. farmaco      | 1  |     |     |     | 0   |     |     |     |    |    |    |     | 0   |     |     |     |    |     |     |     |  |
| PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO              | 72 |     |     |     | 63  |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO SINGOLO STIMOLO           |    |     |     | 15  | 0   |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| ENDOCRINOLOGIA                                                                 |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VISITA ENDOCRINOLOGICA (PRIMA VISITA)                                          |    |     |     |     | 56  | 67  | 59  | 53  |    |    |    |     |     |     |     |     | 53 | 54  | 54  | 67  |  |
| VISITA ENDOCRINOLOGICA (CONTROLLO)                                             |    |     |     |     | 80  | 89  | 112 | 124 |    |    |    |     |     |     |     |     | 80 | 96  | 109 | 113 |  |
| GASTROENTEROLOGIA                                                              |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| INIEZIONI DELLE EMORROIDI                                                      |    |     |     |     | 56  | 61  | 94  | 128 |    |    |    |     | 54  | 57  | 77  | 82  |    |     |     |     |  |
| LEGATURA DELLE EMORROIDI                                                       |    |     |     |     | 57  | 60  | 95  | 131 |    |    |    |     | 57  | 57  | 89  | 85  |    |     |     |     |  |
| VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)                                         |    |     |     |     | 99  | 116 | 127 | 160 |    |    |    |     | 100 | 134 | 138 | 182 |    |     |     |     |  |
| VISITA CHIRURGICA GENERALE (PRIMA VISITA)                                      |    |     |     |     |     | 14  | 1   | 5   |    |    |    |     |     | 118 | 6   | 1   |    |     |     |     |  |
| ANOSCOPIA                                                                      |    |     |     |     | 51  | 33  | 57  | 120 |    |    |    |     | 59  | 19  | 76  | 94  |    |     |     |     |  |
| VISITA PROCTOLOGICA (PRIMA VISITA)                                             |    |     |     |     | 52  | 48  | 48  | 28  |    |    |    |     | 65  | 87  | 55  | 38  |    |     |     |     |  |
| VISITA PROCTOLOGICA (CONTROLLO)                                                |    |     |     |     | 74  | 77  | 83  | 55  |    |    |    |     | 60  | 94  | 116 | 197 |    |     |     |     |  |
| ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI                                              |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     | 0   |     |     |    |     |     |     |  |
| INCISIONE DI ASCCESSO PERIANALE                                                |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     | 0   |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VISITA GASTROENTEROLOGICA (PRIMA VISITA)                                       |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     | 13  | 21  |    |     |     |     |  |
| VISITA GASTROENTEROLOGICA (CONTROLLO)                                          |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     | 15  |    |     |     |     |  |
| MEDICINA FISICA -RIABILITAZIONE                                                |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)                                               |    |     |     |     | 48  | 42  | 60  | 51  |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE          |    |     |     |     | 61  | 76  | 107 | 115 |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)                                                  |    |     |     |     | 104 | 74  | 117 | 56  |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VALUTAZIONE PROTESICA (o COLLAUDO)                                             |    |     |     |     | 69  | 74  | 50  | 84  |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VALUTAZIONE ORTESICA                                                           |    |     |     |     | 2   | 13  | 26  | 17  |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata alla prescrizione di presidi protesic       |    |     |     |     | 0   | 39  | 52  | 37  |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VALUTAZIONE ORTESICA. Finalizzata al collaudo                                  |    |     |     |     | 4   | 0   | 10  | 23  |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VALUTAZIONE PROTESICA. Finalizzata al collaudo                                 |    |     |     |     |     | 1   |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| OCULISTICA                                                                     |    |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO                                                 |    |     | 52  | 35  | 13  | 25  | 42  | 17  |    |    |    | 24  | 91  | 102 | 144 | 142 | 28 | 14  |     |     |  |
| ESAME DEL FUNDUS OCULI                                                         |    |     | 74  | 153 | 70  | 96  | 111 | 153 | 2  | 38 |    |     | 95  | 132 | 154 | 190 | 62 | 102 |     |     |  |
| VISITA OCULISTICA (PRIMA VISITA)                                               |    |     | 21  | 102 | 55  | 73  | 73  | 109 | 36 | 23 | 31 | 33  | 78  | 89  | 105 | 120 | 33 | 34  |     |     |  |
| TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE (OCT)                                  |    |     |     |     | 51  | 59  | 20  | 30  |    |    |    |     | 74  | 33  | 101 | 120 |    |     |     |     |  |
| STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE                                            |    |     |     |     | 30  | 9   | 1   | 0   |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |
| PACHIMETRIA CORNEALE                                                           |    |     |     |     | 16  | 9   | 8   | 12  |    |    |    |     | 130 |     | 172 | 206 |    |     |     |     |  |
| STUDIO DEL CAMPO VISIVO                                                        |    |     |     |     | 40  | 27  |     |     |    |    |    |     |     |     |     |     |    |     |     |     |  |

[illegible]