

TEMPI DI ATTESA PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ANNO 2024

Ambulatori (non in LP)	Descrizione prestazione	N.	GG.m edi di attesa	GG.min di attesa	GG.max di attesa
AMB. ANTALGICA	(2023) INFILTRAZIONE CANALE VERTEBRALE - INIEZIONE PERIDURALE (PRESTAZIONE DI II/III LIVELLO)	185	46,55	0	90
AMB. ANTALGICA	(2024) VISITA ANTALGICA	4	12,00	0	35
AMB. ANTALGICA	INFILTRAZIONE PUNTI TRIGGER O NERVO PERIFERICO	41	40,83	0	111
AMB. ANTALGICA	INIEZ.SOST.ANALGESICHE CANALE VERTEBRALE/POSIZIONAMENTO CATETERE PERIDURALE	131	36,38	0	122
AMB. CHIRURGIA FUNZIONALE ARTO SUPERIORE	(2024) 1° VISITA FISIATRICA	4	19,50	2	65
AMB. CHIRURGIA FUNZIONALE ARTO SUPERIORE	(2024) 1° VISITA ORTOPEDICA	4	19,50	2	65
AMB. CHIRURGIA FUNZIONALE ARTO SUPERIORE	(2024) VISITA MULTIDISCIPLINARE - INCLUSO: EVENTUALE STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	6	22,33	0	70
AMB. CHIRURGIA FUNZIONALE ARTO SUPERIORE	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	2	43,00	15	71
AMB. CHIRURGIA FUNZIONALE ARTO SUPERIORE	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	2	43,00	15	71
AMB. CHIRURGIA PLASTICA E WOUND CARE	(2023) DERMOABRASIONE LASER/MEZZO MECCANICO. (ESCLUSO: DERMOABRASIONE FERITA PER RIMOZIONE FRAMMENTI)	18	8,67	0	21
AMB. CHIRURGIA PLASTICA E WOUND CARE	(2024) ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	2	20,00	9	31
AMB. CHIRURGIA PLASTICA E WOUND CARE	(2024) PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	73	20,88	0	90
AMB. CHIRURGIA PLASTICA E WOUND CARE	(2024) RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	1	0,00	0	0
AMB. CHIRURGIA PLASTICA E WOUND CARE	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS (ESCLUSO SBRIGLIAMENTO)	7	9,86	1	24
AMB. CHIRURGIA PLASTICA E WOUND CARE	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE	3	22,00	3	35
AMB. CHIRURGIA PLASTICA E WOUND CARE	VISITA DI CONTROLLO	56	28,59	0	106
AMB. FISIATRICO	(2023) BILANCIO ARTIC.MUSCOLARE GENERALE	21	18,71	0	49
AMB. FISIATRICO	(2024) 1° VISITA FISIATRICA	300	37,14	0	153
AMB. FISIATRICO	(2024) VALUTAZIONE PROTESICA	18	9,56	0	30
AMB. FISIATRICO	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	30	35,03	1	113
AMB. GRAVI SECONDARISMI E CHIRURGIA FUNZIONALE ARTO INFERIORE	(2024) 1° VISITA FISIATRICA	17	33,71	5	77
AMB. GRAVI SECONDARISMI E CHIRURGIA FUNZIONALE ARTO INFERIORE	(2024) 1° VISITA ORTOPEDICA	17	31,06	0	77
AMB. GRAVI SECONDARISMI E CHIRURGIA FUNZIONALE ARTO INFERIORE	(2024) VISITA MULTIDISCIPLINARE - INCLUSO: EVENTUALE STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	11	34,45	6	69
AMB. MEDICINA INTERNA	(2024) VISITA INTERNISTICA	66	33,88	0	131
AMB. MEDICINA INTERNA	VISITA INTERNISTICA PER CONTROLLO	8	41,38	15	123

AMB. NEUROFISIOPATOLOGIA	RIVALUTAZIONE CARICA INFUSORE	13	2,23	0	8
AMB. NEUROFISIOPATOLOGIA	VISITA NEUROFISIATRICA PER RICARICA POMPA	158	7,64	0	91
AMB. NEUROLOGIA	(2024) VISITA NEUROLOGICA	39	13,49	0	39
AMB. NEUROLOGIA	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	14	16,57	1	47
AMB. NEUROUROLOGIA	(2023) ESAME URODINAMICO INVASIVO	74	62,30	0	226
AMB. NEUROUROLOGIA	(2024) CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)	1	7,00	7	7
AMB. NEUROUROLOGIA	(2024) VISITA UROLOGICA	2	0,00	0	0
AMB. NEUROUROLOGIA	(2024) VISITA UROLOGICA PIANO TERAPEUTICO PRIMA VISITA	4	14,75	10	23
AMB. NEUROUROLOGIA	(2024) VISITA UROLOGICA PRIMA VISITA	10	14,80	0	29
AMB. NEUROUROLOGIA	UROFLUSSOMETRIA	1	10,00	10	10
AMB. NEUROUROLOGIA	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO (ENTRO 6M)	34	22,44	0	66
AMB. NEUROUROLOGIA	VISITA UROLOGICA PER PIANO TERAPEUTICO DI CONTROLLO	3	13,67	0	26
AMB. RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO	(2023) RIEDUCAZ. MOTORIA INDIVIDUALE MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE(INCLUSO BIO FEED BACK)	20	7,35	0	17
AMB. RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO	(2024) VISITA FISIATRICA DI APERTURA (PRIMA VISITA)	20	11,40	1	33
AMB. RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO	RIEDUCAZIONE PAVIMENTO PELVICO (X SEDUTA 30M-FINO 10)	9	5,89	0	15
AMB. RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	15	5,87	0	21
AMB. SCRAMBLER THERAPY	STIMOLAZIONE RIPETITIVA PER NERVO E FREQUENZA DI STIMOLO	11	4,91	0	14
TOTALE PRESTAZIONI AMBULATORIALI NON IN L.P.		1455			