

**TEMPI DI ATTESA PRESTAZIONI AMBULATORIALI
GENNAIO - DICEMBRE 2025**

Ambulatori (non in LP)	Descrizione prestazione	N.	GG.medi di attesa	GG.min di attesa	GG.max di attesa
AMB. ANTALGICA	(2023) INFILTRAZIONE CANALE VERTEBRALE - INIEZIONE PERIDURALE (PRESTAZIONE DI II/III LIVELLO)	5	58,20	34	77
AMB. ANTALGICA	(2024) VISITA ANTALGICA	1	0,00	0	0
AMB. ANTALGICA	INFILTRAZIONE PUNTI TRIGGER O NERVO PERIFERICO	41	49,88	5	91
AMB. ANTALGICA	INIEZ.SOST.ANALGESICHE CANALE VERTEBRALE IN PORTATORE DI CATETERE PERIDURALE	1	50,00	50	50
AMB. ANTALGICA	INIEZ.SOST.ANALGESICHE CANALE VERTEBRALE/POSIZIONAMENTO CATETERE PERIDURALE	282	52,74	1	135
AMB. ANTALGICA	VISITA ANTALGICA	5	29,40	21	50
AMB. CHIRURGIA FUNZIONALE ARTO SUPERIORE	(2024) VISITA MULTIDISCIPLINARE - INCLUSO: EVENTUALE STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	2	32,00	30	34
AMB. CHIRURGIA FUNZIONALE ARTO SUPERIORE	VISITA MULTIDISCIPLINARE - INCLUSO: EVENTUALE STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	14	26,57	2	71
AMB. CHIRURGIA PLASTICA E WOUND CARE	(2024) PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	5	18,60	1	49
AMB. CHIRURGIA PLASTICA E WOUND CARE	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	14	13,43	1	30
AMB. CHIRURGIA PLASTICA E WOUND CARE	MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE	16	15,50	7	22
AMB. CHIRURGIA PLASTICA E WOUND CARE	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	84	29,51	0	84
AMB. CHIRURGIA PLASTICA E WOUND CARE	VISITA DI CONTROLLO	68	43,96	1	126
AMB. FISIATRICO	(2024) 1° VISITA FISIATRICA	22	25,23	2	84
AMB. FISIATRICO	1° VISITA FISIATRICA	241	41,43	0	187
AMB. FISIATRICO	VALUTAZIONE PROTESICA	19	11,68	0	43
AMB. FISIATRICO	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	53	38,17	3	176
AMB. GRAVI SECONDARISMI E CHIRURGIA FUNZIONALE ARTO INFERIORE	(2024) VISITA MULTIDISCIPLINARE - INCLUSO: EVENTUALE STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	4	29,25	25	39
AMB. GRAVI SECONDARISMI E CHIRURGIA FUNZIONALE ARTO INFERIORE	VISITA MULTIDISCIPLINARE - INCLUSO: EVENTUALE STESURA DI PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE	23	23,43	1	63
AMB. MEDICINA INTERNA	(2024) VISITA INTERNISTICA	2	40,00	22	58
AMB. MEDICINA INTERNA	VISITA INTERNISTICA	75	29,41	1	105
AMB. MEDICINA INTERNA	VISITA INTERNISTICA PER CONTROLLO	7	59,43	38	85
AMB. NEUROFISIOPATOLOGIA	RIVALUTAZIONE CARICA INFUSORE	6	3,67	0	8
AMB. NEUROFISIOPATOLOGIA	VISITA NEUROFISIATRICA PER RICARICA POMPA	89	2,84	0	37
AMB. NEUROLOGIA	VISITA NEUROLOGICA	46	13,67	1	54
AMB. NEUROLOGIA	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	10	22,80	1	63
AMB. NEUROUROLOGIA	(2023) ESAME URODINAMICO INVASIVO	52	76,81	0	183
AMB. NEUROUROLOGIA	(2024) VISITA UROLOGICA PRIMA VISITA	2	30,00	20	40
AMB. NEUROUROLOGIA	ESAME URODINAMICO INVASIVO	12	117,25	18	213
AMB. NEUROUROLOGIA	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO PER NEUROUROLOGIA	1	43,00	43	43
AMB. NEUROUROLOGIA	VISITA FISIATRICA PER NEUROUROLOGIA	23	51,22	13	110
AMB. NEUROUROLOGIA	VISITA UROLOGICA	11	16,00	3	33
AMB. NEUROUROLOGIA	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO (ENTRO 6M)	23	21,78	0	52
AMB. NEUROUROLOGIA	VISITA UROLOGICA PIANO TERAPEUTICO PRIMA VISITA	7	11,57	6	30
AMB. RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO	(2024) VISITA FISIATRICA DI APERTURA (PRIMA VISITA)	2	14,00	5	23
AMB. RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO	RIEDUCAZIONE PAVIMENTO PELVICO (X SEDUTA 60M-FINO 10)	57	21,72	1	74
AMB. RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO	VISITA FISIATRICA DI APERTURA (PRIMA VISITA)	28	39,11	1	144
AMB. RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	22	9,55	0	28
AMB. SCRAMBLER THERAPY	STIMOLAZIONE RIPETITIVA PER NERVO E FREQUENZA DI STIMOLO	3	10,00	6	14
AMB. INFERMIERISTICO NEUROUROLOGIA	CATETERISMO VESCICALE	1	12,00	12	12
AMB. SPASTICITA'	PRIMA VISITA SPASTICITA'	3	6,00	0	10
AMB. SPASTICITA'	VISITA DI CONTROLLO SPASTICITA'	43	7,21	0	36
TOTALE PRESTAZIONI AMBULATORIALI NON IN L.P.			1425		