

ASL AL - ALESSANDRIA

TEMPI ATTESA MEDI

CODICE PRIORITA' B - BREVE

		TUTELA	
		SOLO EROGATORI ASL AL PER RESIDENTI ASL AL	TUTTI GLI EROGATORI PER RESIDENTI ASL AL
		2025	2025
		GEN - APR	GEN - APR
		T.A. Medio	T.A. Medio
Prestazione	Standard T.A. Medio	6,5	6,2
VISITA CARDIOLOGICA	10		
VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	10	N.P.	4,0
VISITA ENDOCRINOLOGICA	10	7,2	7,1
VISITA NEUROLOGICA	10	6,8	5,6
VISITA OCULISTICA	10	8,3	8,7
VISITA ORTOPEDICA	10	5,4	5,3
VISITA GINECOLOGICA	10	5,4	5,5
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	10	6,8	7,0
VISITA UROLOGICA	10	6,7	6,4
VISITA DERMATOLOGICA	10	8,3	8,0
VISITA FISIATRICA	10	6,7	6,6
VISITA GASTROENTEROLOGICA	10	7,6	7,9
VISITA ONCOLOGICA	10	2,0	2,2
VISITA PNEUMOLOGICA	10	5,7	6,1
MAMMOGRAFIA	10	5,0	5,4
TC TORACE	10	6,6	6,4
TC ADDOME	10	6,8	6,7
TC CRANIO	10	6,0	6,4
TC RACHIDE	10	6,1	6,2
TC BACINO	10	8,0	7,4
RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	10	8,2	8,6
RM ADDOME	10	9,3	8,3
RM COLONNA	10	8,7	8,2
ECOGRAFIA DEL COLLO	10	6,0	7,1
ECOCARDIOGRAFIA	10	7,0	7,1
ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	10	7,3	7,6
ECOGRAFIA ADDOME	10	7,1	7,8
ECOGRAFIA MAMMARIA	10	6,5	6,9
ECOGRAFIA OSTETRICA	10	14,0	4,0
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	10	6,5	6,4
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	10	6,0	7,1
COLONSCOPIA	10	13,9	11,0
SIGMOIDOSCOPIA	10	0,0	9,1
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	10	11,4	8,8
ELETTROCARDIOGRAMMA [ECG]	10	1,4	1,7
ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	10	6,7	6,3
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO	10	8,0	6,6
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	10	5,7	5,6
SPIROMETRIA	10	5,0	4,9
FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	10	0,0	7,0
ELETTROMIOGRAFIA	10	7,4	6,1

- T.A. ENTRO STANDARD
- T.A. OLTRE STANDARD (SCOSTAMENTO <20%)
- T.A. OLTRE STANDARD (SCOSTAMENTO >20%)

ASL AL - ALESSANDRIA
TEMPI ATTESA MEDI
CODICE PRIORITA' B - BREVE

		PRODUZIONE											
		EROGATORI ASL AL PER RESIDENTI ASL AL											
	Standard	2025 gen	2025 feb	2025 mar	2025 apr	2025 mag	2025 giu	2025 lug	2025 ago	2025 set	2025 ott	2025 nov	2025 dic
Prestazione	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio
VISITA CARDIOLOGICA	10	5,5	7,5	6,6	6,8	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	10	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
VISITA ENDOCRINOLOGICA	10	5,8	6,8	7,5	7,9	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA NEUROLOGICA	10	7,7	6,5	7,1	6,8	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA OCULISTICA	10	7,6	8,3	8,2	9,4	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA ORTOPEDICA	10	4,9	5,1	5,7	5,8	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA GINECOLOGICA	10	4,4	5,4	6,2	5,9	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	10	5,8	7,0	7,3	7,2	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA UROLOGICA	10	6,9	6,8	6,7	6,6	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA DERMATOLOGICA	10	8,1	8,7	8,8	8,2	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA FISIATRICA	10	5,6	7,0	7,1	6,7	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA GASTROENTEROLOGICA	10	7,4	7,7	8,3	6,8	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA ONCOLOGICA	10	1,7	1,5	3,3	2,0	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA PNEUMOLOGICA	10	4,8	5,4	6,5	6,0	-	-	-	-	-	-	-	-
MAMMOGRAFIA	10	4,0	5,8	5,3	5,1	-	-	-	-	-	-	-	-
TC TORACE	10	6,2	6,6	6,9	6,7	-	-	-	-	-	-	-	-
TC ADDOME	10	6,6	7,1	6,9	6,3	-	-	-	-	-	-	-	-
TC CRANIO	10	5,4	5,1	6,4	7,6	-	-	-	-	-	-	-	-
TC RACHIDE	10	5,1	6,5	6,0	6,7	-	-	-	-	-	-	-	-
TC BACINO	10	4,7	9,5	14,0	8,5	-	-	-	-	-	-	-	-
RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	10	10,5	8,1	6,8	7,4	-	-	-	-	-	-	-	-
RM ADDOME	10	8,8	9,9	10,6	8,4	-	-	-	-	-	-	-	-
RM COLONNA	10	10,4	8,4	8,2	8,2	-	-	-	-	-	-	-	-
ECOGRAFIA DEL COLLO	10	4,2	6,7	7,2	6,3	-	-	-	-	-	-	-	-
ECOCARDIOGRAFIA	10	8,5	6,0	-	7,5	-	-	-	-	-	-	-	-
ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	10	5,8	9,1	8,1	7,0	-	-	-	-	-	-	-	-
ECOGRAFIA ADDOME	10	5,8	6,4	7,0	9,1	-	-	-	-	-	-	-	-
ECOGRAFIA MAMMARIA	10	5,8	6,1	6,7	7,5	-	-	-	-	-	-	-	-
ECOGRAFIA OSTETRICA	10	-	-	14,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	10	7,0	7,0	6,3	5,5	-	-	-	-	-	-	-	-
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	10	6,4	6,6	7,2	4,8	-	-	-	-	-	-	-	-
COLONSCOPIA	10	15,9	10,6	14,6	14,3	-	-	-	-	-	-	-	-
SIGMOIDOSCOPIA	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	10	12,3	9,4	10,8	12,9	-	-	-	-	-	-	-	-
ELETTROCARDIOGRAMMA [ECG]	10	1,8	1,3	1,3	1,2	-	-	-	-	-	-	-	-
ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	10	6,5	7,2	5,9	6,8	-	-	-	-	-	-	-	-
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO	10	7,7	8,5	8,0	8,0	-	-	-	-	-	-	-	-
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	10	7,2	3,9	5,5	5,8	-	-	-	-	-	-	-	-
SPIROMETRIA	10	5,0	5,5	4,0	5,8	-	-	-	-	-	-	-	-
FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ELETTROMIOGRAFIA	10	8,4	6,5	7,5	7,2	-	-	-	-	-	-	-	-

- T.A. ENTRO STANDARD
- T.A. OLTRE STANDARD (SCOSTAMENTO <20%)
- T.A. OLTRE STANDARD (SCOSTAMENTO >20%)

ASL AL - ALESSANDRIA

TEMPI ATTESA MEDI

CODICE PRIORITA' B - BREVE

Prestazione	Standard	TUTELA											
		TUTTI GLI EROGATORI PER RESIDENTI ASL AL											
		2025 gen	2025 feb	2025 mar	2025 apr	2025 mag	2025 giu	2025 lug	2025 ago	2025 set	2025 ott	2025 nov	2025 dic
	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio	T.A. Medio
VISITA CARDIOLOGICA	10	5,6	7,1	6,2	6,4	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	10	3,1	4,7	3,2	5,2	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA ENDOCRINOLOGICA	10	6,4	6,7	6,9	7,7	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA NEUROLOGICA	10	7,7	6,1	6,8	5,6	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA OCULISTICA	10	8,6	8,9	8,3	9,1	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA ORTOPEDICA	10	4,9	5,2	5,7	5,6	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA GINECOLOGICA	10	4,7	5,6	6,6	5,9	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	10	5,9	7,1	7,4	7,4	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA UROLOGICA	10	5,8	6,5	6,1	7,3	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA DERMATOLOGICA	10	7,9	8,2	8,4	7,9	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA FISIATRICA	10	5,7	6,9	7,1	6,6	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA GASTROENTEROLOGICA	10	7,6	7,9	8,3	8,2	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA ONCOLOGICA	10	1,6	1,6	3,8	2,3	-	-	-	-	-	-	-	-
VISITA PNEUMOLOGICA	10	5,3	5,8	6,9	6,4	-	-	-	-	-	-	-	-
MAMMOGRAFIA	10	4,7	5,6	5,8	5,4	-	-	-	-	-	-	-	-
TC TORACE	10	6,0	6,6	6,7	6,5	-	-	-	-	-	-	-	-
TC ADDOME	10	6,2	6,7	7,0	6,9	-	-	-	-	-	-	-	-
TC CRANIO	10	5,7	5,6	6,5	7,8	-	-	-	-	-	-	-	-
TC RACHIDE	10	5,2	6,8	6,5	6,0	-	-	-	-	-	-	-	-
TC BACINO	10	4,6	7,3	7,1	11,5	-	-	-	-	-	-	-	-
RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	10	11,2	8,3	6,9	7,7	-	-	-	-	-	-	-	-
RM ADDOME	10	8,2	8,0	10,4	7,9	-	-	-	-	-	-	-	-
RM COLONNA	10	8,6	8,4	7,7	8,1	-	-	-	-	-	-	-	-
ECOGRAFIA DEL COLLO	10	5,1	7,4	8,6	7,2	-	-	-	-	-	-	-	-
ECOCARDIOGRAFIA	10	7,4	53,7	-	8,2	-	-	-	-	-	-	-	-
ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	10	5,7	7,9	7,9	8,9	-	-	-	-	-	-	-	-
ECOGRAFIA ADDOME	10	8,3	7,6	7,9	8,5	-	-	-	-	-	-	-	-
ECOGRAFIA MAMMARIA	10	6,5	6,9	7,1	7,2	-	-	-	-	-	-	-	-
ECOGRAFIA OSTETRICA	10	3,7	-	4,1	4,0	-	-	-	-	-	-	-	-
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	10	6,7	6,2	6,3	6,6	-	-	-	-	-	-	-	-
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	10	6,0	7,4	7,0	7,9	-	-	-	-	-	-	-	-
COLONSCOPIA	10	11,6	9,9	11,7	10,8	-	-	-	-	-	-	-	-
SIGMOIDOSCOPIA	10	9,8	10,0	8,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	10	8,4	8,6	8,8	9,6	-	-	-	-	-	-	-	-
ELETTROCARDIOGRAMMA [ECG]	10	2,0	2,6	1,2	1,1	-	-	-	-	-	-	-	-
ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	10	5,8	6,6	5,5	6,5	-	-	-	-	-	-	-	-
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO	10	7,0	7,7	5,3	7,0	-	-	-	-	-	-	-	-
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	10	7,2	3,9	5,5	6,0	-	-	-	-	-	-	-	-
SPIROMETRIA	10	5,2	5,4	4,1	5,3	-	-	-	-	-	-	-	-
FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	10	-	-	-	7,0	-	-	-	-	-	-	-	-
ELETTROMIOGRAFIA	10	6,6	6,9	5,2	6,3	-	-	-	-	-	-	-	-

-  T.A. ENTRO STANDARD
 T.A. OLTRE STANDARD (SCOSTAMENTO <20%)
 T.A. OLTRE STANDARD (SCOSTAMENTO >20%)