

ASL AL - ALESSANDRIA

TEMPI ATTESA MEDI

CODICE PRIORITA' U - URGENTE

		TUTELA	
		SOLO EROGATORI ASL AL PER RESIDENTI ASL AL	TUTTI GLI EROGATORI PER RESIDENTI ASL AL
		2024	2024
		GEN - SET	GEN - SET
		T.A. Medio	T.A. Medio
Prestazione	Standard T.A. Medio		
VISITA CARDIOLOGICA	3	N.P.	N.P.
VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	3	N.P.	N.P.
VISITA ENDOCRINOLOGICA	3	0,0	1,3
VISITA NEUROLOGICA	3	N.P.	N.P.
VISITA OCULISTICA	3	0,8	0,2
VISITA ORTOPEDICA	3	0,7	1,0
VISITA GINECOLOGICA	3	1,9	1,0
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	3	0,9	0,4
VISITA UROLOGICA	3	1,2	1,4
VISITA DERMATOLOGICA	3	0,2	1,3
VISITA FISIATRICA	3	N.P.	N.P.
VISITA GASTROENTEROLOGICA	3	N.P.	N.P.
VISITA ONCOLOGICA	3	N.P.	N.P.
VISITA PNEUMOLOGICA	3	1,1	1,4
MAMMOGRAFIA	3	N.P.	N.P.
TC TORACE	3	1,1	1,3
TC ADDOME	3	1,1	1,4
TC CRANIO	3	0,9	1,0
TC RACHIDE	3	0,3	0,3
TC BACINO	3	1,0	1,0
RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	3	N.P.	N.P.
RM ADDOME	3	N.P.	N.P.
RM COLONNA	3	N.P.	N.P.
ECOGRAFIA DEL COLLO	3	1,3	1,8
ECOCARDIOGRAFIA	3	N.P.	N.P.
ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	3	N.P.	N.P.
ECOGRAFIA ADDOME	3	1,1	2,0
ECOGRAFIA MAMMARIA	3	N.P.	N.P.
ECOGRAFIA OSTETRICA	3	0,0	0,0
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	3	0,0	0,0
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	3	0,5	2,0
COLONSCOPIA	3	N.P.	N.P.
SIGMOIDOSCOPIA	3	0,0	0,0
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	3	N.P.	N.P.
ELETTROCARDIOGRAMMA [ECG]	3	0,4	0,3
ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	3	N.P.	N.P.
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO	3	N.P.	N.P.
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	3	3,0	2,0
SPIROMETRIA	3	N.P.	N.P.
FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	3	0,0	0,0
ELETTROMIOGRAFIA	3	N.P.	N.P.

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

ASL AL - ALESSANDRIA
TEMPI ATTESA MEDI
CODICE PRIORITA' U - URGENTE

Prestazione	Standard	PRODUZIONE											
		EROGATORI ASL AL PER RESIDENTI ASL AL											
		2024 gen	2024 feb	2024 mar	2024 apr	2024 mag	2024 giu	2024 lug	2024 ago	2024 set	2024 ott	2024 nov	2024 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	3	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 CHIRURGIA VASCOLARE	3	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	3	●	-	●	-	●	-	●	-	●	-	●	-
VISITA NEUROLOGICA	3	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 OCULISTICA	3	●	0,7	●	1,0	●	0,9	●	-	●	0,5	●	-
VISITA ORTOPEDICA	3	●	0,3	●	0,8	●	0,9	●	0,7	●	0,9	●	0,5
VISITA GINECOLOGICA	3	●	2,0	●	-	●	-	●	3,0	●	-	●	1,3
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	3	●	1,1	●	0,9	●	1,2	●	0,9	●	0,9	●	0,6
VISITA UROLOGICA	3	●	0,5	●	1,9	●	1,2	●	0,8	●	1,5	●	2,4
VISITA DERMATOLOGICA	3	●	-	●	-	●	-	●	-	●	0,5	●	-
VISITA FISIATRICA	3	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 GASTROENTEROLOGICA	3	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 ONCOLOGICA	3	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 PNEUMOLOGICA	3	●	0,8	●	1,0	●	1,4	●	1,7	●	1,2	●	1,3
MAMMOGRAFIA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
TC TORACE	3	●	-	●	1,3	●	-	●	-	●	4,0	●	0,6
TC ADDOME	3	●	1,0	●	0,9	●	2,0	●	-	●	0,5	●	-
TC CRANIO	3	●	2,0	●	0,3	●	0,3	●	-	●	1,0	●	0,5
TC RACHIDE	3	●	-	●	0,5	●	-	●	-	●	-	●	-
TC BACINO	3	●	-	●	-	●	-	●	-	●	3,0	●	-
RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
RM ADDOME	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
RM COLONNA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
ECOGRAFIA DEL COLLO	3	●	-	●	0,5	●	-	●	3,0	●	2,0	●	3,3
ECOCARDIOGRAFIA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
ECOGRAFIA ADDOME	3	●	1,1	●	0,7	●	1,1	●	1,3	●	1,1	●	1,4
ECOGRAFIA MAMMARIA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
ECOGRAFIA OSTETRICA	3	●	-	●	-	●	-	●	-	●	-	●	-
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	3	●	-	●	-	●	-	●	-	●	-	●	-
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	3	●	-	●	-	●	1,0	●	-	●	0,8	●	-
COLONSCOPIA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
SIGMOIDOSCOPIA	3	●	-	●	-	●	-	●	-	●	-	●	-
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
ELETTROCARDIOGRAMMA [ECG]	3	●	0,6	●	0,4	●	0,5	●	0,4	●	0,2	●	0,3
ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	3	●	-	●	-	●	-	●	3,0	●	-	●	-
SPIROMETRIA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	3	●	-	●	-	●	-	●	-	●	-	●	-
ELETTROMIOGRAFIA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.

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

ASL AL - ALESSANDRIA
TEMPI ATTESA MEDI
CODICE PRIORITA' U - URGENTE

Prestazione	Standard	TUTELA											
		TUTTI GLI EROGATORI PER RESIDENTI ASL AL											
		2024 gen	2024 feb	2024 mar	2024 apr	2024 mag	2024 giu	2024 lug	2024 ago	2024 set	2024 ott	2024 nov	2024 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	3	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 CHIRURGIA VASCOLARE	3	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	3	2,5	-	1,0	1,0	1,0	1,8	-	1,0	1,5	3,0	-	-
VISITA NEUROLOGICA	3	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 OCULISTICA	3	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	-	0,1	0,2	0,3	-	-
VISITA ORTOPEDICA	3	0,8	1,1	1,1	1,0	1,0	0,9	1,1	1,0	1,2	0,8	-	-
VISITA GINECOLOGICA	3	1,0	1,3	0,6	0,6	1,1	1,0	1,1	1,1	1,3	0,1	-	-
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	3	0,6	0,5	0,5	0,6	0,5	0,4	0,5	0,4	0,2	0,7	-	-
VISITA UROLOGICA	3	1,2	1,8	1,4	1,2	1,1	2,0	1,1	1,1	1,1	1,2	-	-
VISITA DERMATOLOGICA	3	0,7	0,8	0,6	1,4	1,4	1,3	1,8	1,7	1,7	2,0	-	-
VISITA FISIATRICA	3	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 GASTROENTEROLOGICA	3	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 ONCOLOGICA	3	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 PNEUMOLOGICA	3	1,4	1,6	1,3	1,7	1,4	1,4	1,6	1,2	1,0	1,0	-	-
MAMMOGRAFIA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
TC TORACE	3	0,3	1,0	2,0	0,7	1,0	1,3	1,0	1,0	2,4	0,7	-	-
TC ADDOME	3	1,8	0,8	1,0	0,3	1,8	1,0	1,1	2,5	1,8	1,2	-	-
TC CRANIO	3	1,0	0,5	0,7	0,6	1,1	1,2	1,3	1,7	1,0	0,7	-	-
TC RACHIDE	3	-	0,5	-	-	-	-	0,5	-	-	1,2	-	-
TC BACINO	3	3,0	-	-	-	3,0	-	-	-	-	1,0	-	-
RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
RM ADDOME	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
RM COLONNA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
ECOGRAFIA DEL COLLO	3	2,0	1,3	-	1,7	2,0	2,8	3,7	1,8	1,0	0,3	-	-
ECOCARDIOGRAFIA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
ECOGRAFIA ADDOME	3	3,7	3,1	1,8	1,7	1,7	2,1	1,9	0,7	1,5	0,9	-	-
ECOGRAFIA MAMMARIA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
ECOGRAFIA OSTETRICA	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	3	2,2	2,9	3,5	1,4	1,6	2,4	2,6	0,3	1,2	1,5	-	-
COLONSCOPIA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
SIGMOIDOSCOPIA	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
ELETTROCARDIOGRAMMA [ECG]	3	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3	0,4	0,1	0,4	0,1	0,4	-	-
ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	3	-	-	-	3,0	-	-	1,0	-	-	-	-	-
SPIROMETRIA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.
FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAFIA)	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ELETTROMIOGRAFIA	3	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.	N.P.

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