

ASL AL - ALESSANDRIA

TEMPI ATTESA MEDI

CODICE PRIORITA' U - URGENTE

| Prestazione  | Standard<br>T.A.<br>Medio | TUTELA   |  |
|--|---------------------------|--|--|
|  |                           | SOLO EROGATORI<br>ASL AL PER<br>RESIDENTI ASL AL | TUTTI GLI<br>EROGATORI PER<br>RESIDENTI ASL AL |
|  |                           | 2024   | 2024   |
|  |                           | GEN - APR  | GEN - APR                                      |
|  |                           | T.A. Medio                                       | T.A. Medio                                     |
| VISITA CARDIOLOGICA                                | 3                         | N.P.   | N.P.   |
| VISITA CHIRURGIA VASCOLARE                         | 3                         | N.P.   | N.P.   |
| VISITA ENDOCRINOLOGICA                             | 3                         | ● 0,0  | ● 1,2  |
| VISITA NEUROLOGICA                                 | 3                         | N.P.   | N.P.   |
| VISITA OCULISTICA                                  | 3                         | ● 0,7  | ● 0,2  |
| VISITA ORTOPEDICA                                  | 3                         | ● 0,6  | ● 1,0  |
| VISITA GINECOLOGICA                                | 3                         | ● 2,0  | ● 0,8  |
| VISITA OTORINOLARINGOIATRICA                       | 3                         | ● 1,0  | ● 0,5  |
| VISITA UROLOGICA                                   | 3                         | ● 1,1  | ● 1,4  |
| VISITA DERMATOLOGICA                               | 3                         | ● 0,0  | ● 0,9  |
| VISITA FISIATRICA                                  | 3                         | N.P.   | N.P.   |
| VISITA GASTROENTEROLOGICA                          | 3                         | N.P.   | N.P.   |
| VISITA ONCOLOGICA                                  | 3                         | N.P.   | N.P.   |
| VISITA PNEUMOLOGICA                                | 3                         | ● 1,2  | ● 1,5  |
| MAMMOGRAFIA  | 3                         | N.P.   | N.P.   |
| TC TORACE  | 3                         | ● 0,9  | ● 1,1  |
| TC ADDOME  | 3                         | ● 1,0  | ● 1,1  |
| TC CRANIO  | 3                         | ● 0,4  | ● 0,6  |
| TC RACHIDE   | 3                         | ● 0,5  | ● 0,5  |
| TC BACINO  | 3                         | ● 0,0  | ● 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                         | ● 0,6  | ● 1,0  |
| ECOCARDIOGRAFIA                                    | 3                         | N.P.   | N.P.   |
| ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI         | 3                         | N.P.   | N.P.   |
| ECOGRAFIA ADDOME                                   | 3                         | ● 1,0  | ● 2,8  |
| 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                         | ● 0,4  | ● 2,4  |
| COLONSCOPIA  | 3                         | N.P.   | N.P.   |
| SIGMOIDOSCOPIA                                     | 3                         | ● 0,0  | ● 0,0  |
| ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]                   | 3                         | N.P.   | N.P.   |
| ELETTROCARDIOGRAMMA [ECG]                          | 3                         | ● 0,5  | ● 0,4  |
| 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  | ● 3,0  |
| 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

|  |            | PRODUZIONE                            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |   |
|--|------------|---------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---|
|  |            | EROGATORI ASL AL PER RESIDENTI ASL AL |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |   |
|  |            | Standard                              | 2024 gen   | 2024 feb   | 2024 mar   | 2024 apr   | 2024 mag   | 2024 giu   | 2024 lug   | 2024 ago   | 2024 set   | 2024 ott   | 2024 nov   | 2024 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 | 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.       | 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.       | 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.       | N.P.       |   |
| VISITA OCULISTICA                                  | 3          | ●                                     | 0,7        | ●          | 1,0        | ●          | 0,9        | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| VISITA ORTOPEDICA                                  | 3          | ●                                     | 0,3        | ●          | 0,8        | ●          | 0,9        | ●          | 0,5        | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| VISITA GINECOLOGICA                                | 3          | ●                                     | 2,0        | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| VISITA OTORINOLARINGOIATRICA                       | 3          | ●                                     | 1,1        | ●          | 0,9        | ●          | 1,2        | ●          | 0,9        | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| VISITA UROLOGICA                                   | 3          | ●                                     | 0,5        | ●          | 1,9        | ●          | 1,2        | ●          | 0,8        | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| VISITA DERMATOLOGICA                               | 3          | ●                                     | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| 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.       | 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.       | 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.       | N.P.       |   |
| VISITA PNEUMOLOGICA                                | 3          | ●                                     | 0,8        | ●          | 1,0        | ●          | 1,4        | ●          | 1,7        | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| 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.       | N.P.       |   |
| TC TORACE  | 3          | ●                                     | -          | ●          | 1,3        | ●          | 3,0        | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| TC ADDOME  | 3          | ●                                     | 1,0        | ●          | 0,9        | ●          | 2,0        | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| TC CRANIO  | 3          | ●                                     | 2,0        | ●          | 0,3        | ●          | 0,3        | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| TC RACHIDE   | 3          | ●                                     | -          | ●          | 0,5        | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| TC BACINO  | 3          | ●                                     | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| 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.       | 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.       | 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.       | N.P.       |   |
| ECOGRAFIA DEL COLLO                                | 3          | ●                                     | -          | ●          | 0,5        | ●          | -          | ●          | 3,0        | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| 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.       | 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.       | N.P.       |   |
| ECOGRAFIA ADDOME                                   | 3          | ●                                     | 1,1        | ●          | 0,7        | ●          | 1,1        | ●          | 1,3        | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| 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.       | N.P.       |   |
| ECOGRAFIA OSTETRICA                                | 3          | ●                                     | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| ECOGRAFIA GINECOLOGICA                             | 3          | ●                                     | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI | 3          | ●                                     | -          | ●          | -          | ●          | 1,0        | ●          | -          | ●          | -          | ●          | -          | ●          | - |
| 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.       | 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.       | N.P.       |   |
| ELETTROCARDIOGRAMMA [ECG]                          | 3          | ●                                     | 0,6        | ●          | 0,4        | ●          | 0,5        | ●          | 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.       | 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.       | 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.       | 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.       | 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

| TUTELA   |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| TUTTI GLI EROGATORI PER RESIDENTI ASL AL           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| Standard   | 2024       | 2024       | 2024       | 2024       | 2024       | 2024       | 2024       | 2024       | 2024       | 2024       | 2024       | 2024       |
|  | gen        | feb        | mar        | apr        | mag        | giu        | lug        | ago        | set        | ott        | nov        | 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 |
| 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.       |
| 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.       |
| VISITA ENDOCRINOLOGICA                             | 3          | 2,5        | -          | 1,0        | 1,0        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| 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.       |
| VISITA OCULISTICA                                  | 3          | 0,1        | 0,2        | 0,2        | 0,1        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| VISITA ORTOPEDICA                                  | 3          | 0,8        | 1,1        | 1,1        | 1,0        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| VISITA GINECOLOGICA                                | 3          | 1,0        | 1,3        | 0,6        | 0,6        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| VISITA OTORINOLARINGOIATRICA                       | 3          | 0,6        | 0,5        | 0,5        | 0,6        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| VISITA UROLOGICA                                   | 3          | 1,2        | 1,8        | 1,4        | 1,2        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| VISITA DERMATOLOGICA                               | 3          | 0,7        | 0,8        | 0,6        | 1,4        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| 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.       |
| 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.       |
| 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.       |
| VISITA PNEUMOLOGICA                                | 3          | 1,4        | 1,6        | 1,3        | 1,7        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| MAMMOGRAFIA  | 3          | 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        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| TC ADDOME  | 3          | 1,8        | 0,8        | 1,0        | 0,3        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| TC CRANIO  | 3          | 1,0        | 0,5        | 0,7        | 0,6        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| 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.       |
| 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.       |
| 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.       |
| ECOGRAFIA DEL COLLO                                | 3          | 2,0        | 1,3        | -          | 1,7        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| ECOCARDIOGRAFIA                                    | 3          | 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.       |
| ECOGRAFIA ADDOME                                   | 3          | 3,7        | 3,1        | 1,8        | 1,7        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| 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.       |
| ECOGRAFIA OSTETRICA                                | 3          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| ECOGRAFIA GINECOLOGICA                             | 3          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI | 3          | 2,2        | 2,9        | 3,5        | 1,4        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| COLONSCOPIA  | 3          | N.P.       | N.P.       | N.P.       | N.P.       | N.P.       | N.P.       | N.P.       | N.P.       | N.P.       | N.P.       | N.P.       |
| SIGMOIDOSCOPIA                                     | 3          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| ESOFAGOGASTROUDENOSCOPIA [EGD]                     | 3          | 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        | -          | -          | -          | -          | -          | -          | -          |
| 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.       |
| 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.       |
| 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.       |
| 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.       |

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