

POLIAMBULATORIO DI VIA SASSI

CODICE MINIST.	DESCRIZIONE	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MEDIA TMA 2025
		GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	
		TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	45	29	25	39	34	51	44	26	35				36
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	73	72	85	99	112	89	147	32	91				89
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	46	88	212	206	173	147	160	42	48				125
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	91	93	92	147	155	122	111	81	88				109
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale	12	25	23	67	40	72	36	7	30				35
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	41	59	71	71	63	73	46	41	57				58
89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	46	41	55	57	48	55	41	27	20				43
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA								13	2				8
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	39	38	67	54	61	67	36	50	30				49