

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
5-5 ->CONTENITORE DOPPLER	1613	0	173	394
5-9 CONTENITORE CARDIOLOGIA	6197	0	99	439
15-5 VISITA ALLERGOLOGICA + PRICK TEST (NO ALIMENTI NO FARMACI)	71	0	12	82
15-9 VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA + PRICK TEST	59	0	10	63
40-0 RISONANZA	138	4	159	231
4-31 VISITA ANGIOLOGICA + DOPPLER ARTI SUP O INF	7	195	206	222
4-32 ->CONTENITORE DOPPLER	1364	0	127	340
4-34 VISITA ANGIOLOGICA + DOPPLER TSA	7	190	241	345
5-17 VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA	7082	0	71	477
5-55 VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE + ECG	41	0	34	114
5-65 VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO CON ELETTROCARDIOGRAMMA	1437	0	118	390
5-84 VISITA CARDIOLOGICA + ECG PEDIATRICO	144	0	66	131
5-88 VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA (PEDIATRICO)	17	2	114	179
7-14 VISITA + TEST	3	12	73	105
7-15 VISITA + PRESCRIZIONE PIANO TERAPEUTICO	1	83	83	83
13-31 VISITA PNEUMOLOGIA + SPIROMETRIA	238	1	91	418
13-57 VISITA PNEUMOLOGIA + SPIROMETRIA SEMPLICE	169	0	51	136
13-59 VISITA PNEUMOLOGIA + EMOGASANALISI	20	11	180	278
15-23 VISITA ALLERGOLOGICA + PATCH TEST	15	6	36	52
15-50 VISITA ALLERGOLOGICA + PROVE ALLERGOMETRICHE	334	0	20	76
15-51 VISITA ALLERGOLOGICA + PROVE (FARMACI - ALIMENTI - MENOTTERI)	11	1	6	35
17-37 ELETTROMIOGRAFIA ARTO SUPERIORE	5	17	57	98
17-38 ELETTROMIOGRAFIA ARTI INFERIORI	8	39	76	125
18-39 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER ARBITRO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	1	42	42	42
20-56 VISITA GINECOLOGICA + PRELIEVO PAP TEST	306	0	68	308
20-85 VISITA GINECOLOGICA + PRELIEVO PAP TEST	111	1	56	189

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
22-50 CONT. MOC E/O FISIATRIA	7887	0	49	523
24-15 CONTENITORE INTERNISTICA	1023	0	45	250
25-54 ELETTROMIGRAFIA ARTI SUP	12	0	101	189
25-56 ELETTROMIGRAFIA ARTI INF.	11	0	132	216
27-22 ->CONTENITORE PRESTAZIONI DIABETOLOGICHE	12160	0	176	518
40-56 RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALO CON SEQUENZE ANGIO	5	67	188	269
113-20 VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA + PRICK TEST	106	1	15	100
1-320 URINOCOLTURA + IDENTIFICAZIONE + ANTIBIOGRAMMA	89	0	3	20
1-334 STREPTOZYME - TEST	1	4	4	4
1-460 ->CONT.	2701	0	110	351
1-510 RICERCA METABOLITI URINARI	3300	1	107	356
1-625 TRANSFERRINA DESIALATA	18	2	30	111
1-690 TAMPONE	1	4	4	4
1-704 DRUG TEST	1	6	6	6
1-705 PROFILO N°1 (ROUTINE DI P.S.)	2	2	8	13
2-160 ->CONTENITORE RADIOLOGIA:	9945	0	16	431
2-161 ->CONTENITORE ECOGRAFIE:	10471	0	66	599
2-350 ->CONTENITORE TAC	3751	0	72	418
2-372 TAC (TC) DELL' ARTO INFERIORE DX E SX + RICOSTRUZ. TRIDIMENSIONALE	6	6	74	112
2-501 RADIOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE SINISTRO	4	41	76	91
2-689 TAC GINOCCHIO DX E SX	4	1	54	109
6-100 ->CONTENITORE PROCT	86	0	40	220
6-101 VISITA PROCTOLOGICA + RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON BIOPSIA	11	18	36	58
6-102 VISITA PROCTOLOGICA + RETTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA (STR.PR.)	80	3	36	84
6-104 VISITA PROCTOLOGICA + ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA RETTALE	1	64	64	64
6-150 CONTENITORE MED	18	0	7	21

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
11-669 CONT. ORTOPEDIA E SALA GESSI	3718	0	32	295
12-150 ->CONTENITORE PRESTAZIONI AUDIOLOGICHE	676	0	8	100
12-999 ->CONTENITORE PRESTAZIONI ORL	14418	0	10	373
13-999 CONTENITORE DI PNEUMOLOGIA	3	8	9	10
14-125 COLLOQUIO PSIC.+ VIS. PSICH. PATENTI E RINNOVO PORTO D'ARMI (COMMISSIONE)	1983	1	214	503
14-126 VISITA UVA + TEST NEURODIAGNOSTICI	261	1	45	173
17-100 PIANO TERAPEUTICO:	90	0	2	60
17-150 ->CONTENITORE ELETTROMIOGRAFIA	40	1	49	83
17-201 VISITA FISIATRICA + (MOC) DENSIMETRIA OSSEA TOTAL BODY	3	250	256	261
17-202 VISITA FISIATRICA + (MOC) DENSIMETRIA OSSEA LOMBARE	13	7	230	257
17-203 VISITA FISIATRICA + (MOC) DENSIMETRIA OSSEA FEMORALE	12	208	247	257
18-109 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER ATLETICA LEGGERA (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B) PER DISABILI	2	69	119	168
18-111 VISITA SPECIALISTICA "URGENTE" MEDICINA DELLO SPORT STATO DI BUONA SALUTE	5	1	35	122
18-112 VISITA "URGENTE" MEDICINA DELLO SPORT TABELLA "A"	1	4	4	4
18-113 VISITA "URGENTE" MEDICINA DELLO SPORT TABELLA "B"	33	1	8	121
18-150 VOLO DA DIPORTO (TAB.A)	1	51	51	51
20-115 VISITA GINECOLOGICA + PAP TEST (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	1	1	1	1
20-118 CONTENITORE (PAZ. ROSOLINI - PACHINO)	475	0	9	57
20-990 ->CONTENITORE PRESTAZIONI OSTETRICIA	1424	0	36	203
20-995 ->CONTENITORE PRESTAZIONI GINECOLOGICHE	5289	0	53	363
21-999 ->CONTENITORE OCULISTICA	115	1	82	394
642- 16-1 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE	5	7	15	21
897- 28-1 VISITA ANDROLOGICA (PRIMA VISITA)	99	0	11	104
0531- 3-1 INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	2	0	0	0

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
0821- 21-4 ASPORTAZIONE DI CALAZIO	1	53	53	53
0822- 21-2 ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	1	6	6	6
2301- 9-1 ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	5	0	8	23
2309- 9-2 ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	974	0	13	60
2311- 9-3 ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	556	0	16	110
5794- 19-9 CATETERISMO VESCICALE	12	4	46	83
6732- 20-4 CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	1	10	10	10
7021- 20-1 COLPOSCOPIA	300	0	15	203
8192- 11-8 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	964	0	30	205
8604- 6-3 INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	3	7	16	28
8611- 6-5 BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	9	43	67	78
8611- 16-5 BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	90	0	43	126
8623- 6-9 RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	20	0	8	68
8627- 6-7 CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	4	3	29	54
864- 6-21 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	129	1	27	157
8703- 2-1 TAC (TC) DEL CAPO	45	3	83	157
8913- 25-1 VISITA NEUROLOGICA	5508	0	30	289
8913- 25-4 VISITA NEUROLOGICA DOMICILIARE	230	0	94	231
8913- 25-6 VISITA NEUROLOGICA	15	0	41	106
8914- 25-3 ELETTROENCEFALOGRAMMA (EEG)	367	1	38	174
8924- 19-3 UROFLUSSIMETRIA	956	0	73	269
8950- 5-2 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	349	1	146	366
8952- 5-1 ELETTROCARDIOGRAMMA	4777	0	87	439
897- 7-16 VISITA GERIATRICA + DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	3	7	11	14
897- 18-50 VISITA MEDICA	5	14	40	53

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
943- 112-24 PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	2	3	4	5
9502- 21-1 VISITA OCULISTICA ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO (PRIMA VISITA)	19084	0	63	373
9506- 21-8 SENSO CROMATICO	15	1	11	53
9512- 21-9 ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE (FLUORANGIOGRAFIA)	1178	1	92	349
952- 21-10 TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO TEST DI HESS - LANCASTER	10	1	7	20
9912- 15-8 PRICK TEST PEDIATRICO	18	1	13	32
992- 6-74 LAVAGGIO EPARINIZZAZIONE PORT - A - CATH	6	0	10	44
992- 35-25 TERAPIA MARZIALE	1	33	33	33
992- 112-15 LAVAGGIO EPARINIZZAZIONE PORT - A - CATH	1001	0	30	141
0392- 3-22 INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	3	4	5	7
0531- 3-17 INFILTRAZIONE INTRA ARTICOLARE	54	0	7	17
0531- 3-19 INFILTRAZIONE PUNTI TRIGGER (A SEDUTA)	11	0	5	14
0919- 21-15 TEST DI SCHIRMER	41	1	50	199
0941- 21-16 SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	25	11	63	161
0942- 21-17 SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI (PER CICLO TERAPEUTICO)	11	6	58	103
0943- 21-18 SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE (PER CICLO TERAPEUTICO)	39	1	61	149
1364- 21-25 CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	186	1	82	113
1433- 21-47 LASER TERAPIA URGENTE E / O BREVE	2	5	6	6
1434- 21-26 - FOTOCOAG. LASER CON ABL. PANRETINICA O CON TRATT. A GRIGLIA (RIPARAZ.LACERAZIONE RETINA MEDIANTE FOTOCOAG. CON ARGON)	249	1	57	115
20902- 18-1 VISITA MEDICO SPORTIVA PER IDONIETA' AGONISTICA (TAB B)	329	1	62	174
20902- 18-4 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER CANOTTAGGIO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	37	2	107	145
20902- 18-5 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER CICLISMO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	1	50	50	50

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
20902- 18-6	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER DANZA SPORTIVA (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	89	1	78	174
20902- 18-8	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER GINNASTICA (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	107	1	74	174
20902- 18-9	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER JUDO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	12	34	67	164
20904- 18-2	VISITA MEDICO SPORTIVA PER IDONIETA' NON AGONISTICA A QUALUNQUE ETA'	203	1	47	171
2103- 12-23	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO)	3	3	5	10
2319- 9-10	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	52	3	9	19
23201- 9-4	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE FINO A DUE SUPERFICI	75	0	20	49
23202- 9-7	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A TRE O PI(SUPERFICI	77	0	20	49
23712- 9-8	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO ESCLUSO: OTTURAZIONE (23.2.1, 23.2.2)	2	10	11	12
3142- 12-15	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	1	14	14	14
4513- 10-12	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)	2122	0	241	650
4516- 10-14	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	270	1	226	589
4523- 10-15	COLONSCOPIA	2784	0	219	767
4524- 10-17	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	8	110	238	364
4525- 10-77	COLONSCOPIA CON BIOPSIA	4	112	185	289
4823- 6-95	RETTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	75	0	38	220
4823- 10-25	RETTOSCOPIA O PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	1	361	361	361
4824- 6-94	BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL RETTO	5	17	58	149
4824- 10-51	RETTOSIGMOIDOSCOPIA	13	2	102	308
57392- 19-7	ESAME URODINAMICO INVASIVO	119	1	14	146
67191- 20-3	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	7	1	14	48
6733- 20-71	ASPORTAZIONE POLIPI CERVICALI (67.33)	10	2	50	80
68121- 20-5	ISTEROSCOPIA	254	0	14	119

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
68291- 20-7 ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	1	95	95	95
70331- 16-2 ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	1	19	19	19
71301- 16-3 ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	2	19	22	25
8192- 3-26 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	8	2	5	12
8192- 17-68 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	16	0	3	14
8398- 3-27 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI	1	3	3	3
8398- 16-55 INFILTRAZIONE (INIEZIONE) DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE	7	1	28	53
8511- 6-27 BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	1	23	23	23
86051- 6-4 INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	1	14	14	14
8622- 6-34 RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	1	6	6	6
8627- 16-65 CURETTAGE	10	8	21	37
8628- 3-49 RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA INFEZIONE O USTIONI	6	0	14	44
87032- 2-4 TAC (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE + RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE	37	1	72	149
87033- 2-5 TAC (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO + RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE	10	1	66	109
87035- 2-6 TAC (TC) DELL' ORECCHIO + RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE	6	68	101	110
87037- 2-7 TAC (TC) DEL COLLO	23	2	81	141
87038- 2-8 TAC (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	199	2	88	317
8703A- 2-2 TAC DEL CAPO - DEL CRANIO (SELLA TURCICA , ORBITE)	13	3	82	144
8722- 2-16 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	1484	0	12	431
8723- 2-17 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	784	0	13	159
8724- 2-18 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	2208	0	14	431
8729- 2-19 RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	264	0	36	197

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
8729-	2-20 RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO FUORI CARICO (RADIOGRAMMA UNICO)	8	28	45	77
8729-	2-30 RADIOGRAFIA COLONNA IN TOTO	174	1	34	118
8741-	2-24 TAC (TC) DEL TORACE	286	1	79	318
8761-	2-32 RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	20	1	14	118
8762-	2-33 RADIOGRAFIA STOMACO E DUODENO	14	2	20	101
8764-	2-37 RADIOGRAFIA DEL TRATTO INTESTINALE INFERIORE (TENUE E COLON)	2	2	3	4
8773-	2-41 UROGRAFIA ENDOVENOSA	14	3	12	70
8777-	2-46 CISTOGRAFIA	9	1	5	9
8779-	2-47 RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO (DIR. RENALE)	53	1	20	182
8779-	2-48 RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO (DIRETTA RENALE)	51	0	17	91
8783-	2-49 ISTEROSALPINGOGRAFIA	13	30	63	89
8819-	2-55 RADIOGRAFIA DELL' ADDOME A VUOTO	35	0	18	213
88721-	5-4 ECOGRAFIA CARDIACA	238	0	115	365
88722-	5-3 ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	112	2	135	392
88725-	5-6 ECOCARDIOGRAMMA FETALE	249	1	95	165
8878-	20-17 ECOGRAFIA OSTETRICA	504	0	37	179
8878-	20-55 ECOGRAFIA PELVICA - GINECOLOGICA	115	2	70	235
8878-	20-62 ECOGRAFIA MORFOLOGICA (2 TRIMESTRE)	1007	0	73	157
88911-	40-1 RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	118	1	193	323
88912-	40-2 RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	291	1	204	376
88913-	40-3 RMN DEL MASSICCIO FACCIALE (SELLA TURICA, ORBITE, ROCHE PETROSE)	5	1	148	274
88914-	40-8 RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO (SELLA TURCICA-ORBITE-ROCHE PETROSE)	9	160	222	283
88992-	22-2 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X FEMORALE	432	0	42	116

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
88993- 22-3 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X TOTAL BODY	35	4	243	281
88995- 22-5 DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	70	1	11	84
8911- 21-65 TONOMETRIA	1342	0	68	436
8913- 25-10 VISITA NEUR. PER CEFALEA (PRIMA VISITA)	159	0	14	99
8913- 25-16 VISITA NEUR. SCLEROSI MULTIPLA (PRIMA VISITA)	3	4	9	18
8913- 25-53 VISITA NEUROLOGICA (PER CERTIFICAZIONE)	1	1	1	1
8917- 13-45 POLISONNOGRAMMA (DIURNO O NOTTURNO CON METODI SPECIALI)	9	122	159	183
8924- 19-21 UROFLUSSOMETRIA	412	1	42	240
8926- 20-20 VISITA GINECOLOGICA	3538	0	47	363
8926- 20-25 VISITA OSTETRICA	833	0	35	197
8926- 20-75 VISITA OSTETRICA (IN GRAVIDANZA)	62	0	44	144
8926- 20-87 VISITA UROGINECOLOGICA	266	0	31	237
8926A- 28-1 VISITA ANDROLOGICA (PRIMA VISITA)	164	0	12	183
89371- 13-2 SPIROMETRIA SEMPLICE	798	0	99	277
89372- 13-3 SPIROMETRIA GLOBALE	47	3	127	267
89374- 13-5 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	18	3	94	261
8941- 5-13 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	15	352	362	369
8943- 5-15 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	1213	1	299	483
89481- 5-7 CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	3	4	5	6
8952- 5-62 ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	14	51	72	141
89611- 5-8 MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	377	1	24	208
897AL- 15-1 VISITA ALLERGOLOGICA (PRIMA VISITA)	1396	0	16	119
897AN- 3-5 VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE (PRIMA VISITA)	397	0	8	97
897CA- 5-0 VISITA CARDIOLOGICA DOMICILIARE	1	4	4	4
897CH- 6-0 VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	76	0	7	64

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
897DB- 8-4 VISITA DIABETOLOGICA	195	2	114	369
897DB- 27-4 VISITA DIABETOLOGICA (PRIMA VISITA)	3417	1	155	518
897DE- 16-0 VISITA DERMATOLOGICA DOMICILIARE	33	0	5	20
897EM- 35-1 VISITA EMATOLOGICA (PRIMA VISITA)	335	0	73	159
897EN- 8-1 VISITA ENDOCRINOLOGICA (PRIMA VISITA)	2955	0	118	385
897GA- 10-1 VISITA GASTROENTEROLOGICA	1190	0	33	404
897IE- 35-1 VISITA EMATOLOGICA (PRIMA VISITA)	107	1	68	120
897IN- 24-1 VISITA INTERNISTICA	528	0	44	250
897IN- 24-9 VISITA MEDICINA INTERNA	240	0	20	147
897NF- 121-0 VISITA NEFROLOGICA DOMICILIARE	22	0	17	235
897NF- 121-1 CONSULENZA NEFROLOGICA	4	5	65	91
897ON- 112-1 VISITA ONCOLOGICA (PRIMA VISITA)	970	0	37	326
897ON- 112-5 VISITA ONCOLOGICA PER TERAPIA ANTALGICA	2	1	1	1
897ON- 112-9 VISITA PSICO ONCOLOGICA	1	1	1	1
897RE- 23-1 VISITA REUMATOLOGICA	1573	0	54	203
897RE- 23-3 VISITA REUMATOLOGICA (PRESCRIZIONE PIANO TERAPEUTICO)	4	28	47	91
897UR- 19-0 VISITA UROLOGICA DOMICILIARE	46	0	7	23
90281- 27-2 HB- EMOGLOBINA GLICATA	8	329	332	348
90411- 113-4 TEST DEL SUDORE	1	6	6	6
90422- 1-6 TIREOTROPINA (TSH): DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (4) ESCLUSO FARMACO	1	1	1	1
90545- 1-4 ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	1	3	3	3
90934- 1-1 ESAME COLTURALE APPARATO GENITOURINARIO	3	7	17	26
91904- 15-4 PRICK TEST	103	0	8	152
9302- 21-42 VALUTAZIONE ORTOTTICA	951	1	40	319
9303- 12-90 COLLAUDO (VALUTAZIONE PROTESICA)	1	25	25	25
9303- 25-35 COLLAUDO (VALUTAZIONE PROTESICA)	1	26	26	26

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
93081- 17-1 Elettromiografia semplice [EMG] analisi qualitativa o quantitativa (N. 8 muscoli esaminati)	236	0	55	207
9310- 17-51 PIANO RIABILITATIVO N.1: Disabilita conseguenti a patologia del SNC polidistrettuale post acute e croniche	3	0	0	0
9330- 17-53 PIANO RIABILITATIVO N.3: Disabilita conseguenti a patologie del SN periferico polidistrettuale post-acute e croniche	6	0	3	16
9370- 17-59 PIANO RIABILITATIVO N.7: Disabilita conseguenti ad esiti di gravi ustioni e interventi chirurgici o di tipo demolitivo	29	0	6	60
9370- 17-80 PIANO RIABILITATIVO N.7: Massoterapia per drenaggio linfodrenaggio	14	17	45	68
9409- 112-23 Colloquio psicologico clinico	1	3	3	3
94191- 14-5 Colloquio psichiatrico	1	100	100	100
94191- 14-6 Visita psichiatrica (C/O Centro UVA)	313	1	30	102
9501- 21-28 ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO ESAME DELL'OCCHIO CON PRESCRIZIONE DI LENTI	6	4	40	133
9501- 21-83 VISITA PARZIALE DELL'OCCHIO	1	8	8	8
9502- 21-56 VISITA OCULISTICA (PRESCRITTA MEDICINA RIABILITATIVA)	1	101	101	101
9502- 21-99 VISITA OCULISTICA (MEDICINA SCOLASTICA)	20	1	10	63
9505- 21-45 STUDIO DEL CAMPO VISIVO BREVE	51	6	65	160
9505- 21-67 STUDIO DEL CAMPO VISIVO	2863	0	81	369
9513- 21-36 ECOGRAFIA OCULARE	97	1	11	94
9513- 21-82 ECOGRAFIA BULBARE	80	1	12	118
9515- 21-39 STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	22	3	9	56
9526- 21-11 TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	24	8	60	167
9526- 21-90 CURVA TONOMETRICA	25	1	32	125
9542- 12-12 IMPEDENZOMETRIA	1848	0	12	105
9543- 12-40 VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	22	0	12	51

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
9618- 20-54 INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	1	81	81	81
9626- 6-10 RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	1	37	37	37
9651- 21-79 LAVAGGIO VIE LACRIMALI	94	1	83	265
9652- 12-32 IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO (CON RIMOZIONE DI CERUME)	448	0	9	104
9652- 12-72 IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SX (CON RIMOZIONE DI CERUME)	331	0	9	50
96541- 9-5 ABLAZIONE TARTARO	269	0	24	138
9657- 3-61 IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	16	0	9	46
9659- 4-33 MEDICAZIONE	1	1	1	1
9659- 6-24 MEDICAZIONE	422	0	9	56
9659- 6-51 RIMOZIONE PUNTI SUTURA	15	1	5	15
9659- 9-50 MEDICAZIONE	73	0	10	20
9659- 11-50 MEDICAZIONE	5	0	0	0
9659- 12-96 MEDICAZIONE	1	0	0	0
9659- 16-50 MEDICAZIONE	31	3	23	60
9735- 9-25 RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	1	5	5	5
9788- 11-34 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	9	0	2	12
9820- 6-13 RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	1	4	4	4
9925- 19-35 INIEZIONE DI SOSTANZE ANTITUMORALI	37	3	79	189
99294- 28-3 INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	3	5	7	8
99295- 28-4 INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	13	2	9	14
9982- 16-23 TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA CICLO DI SEI SEDUTE	7	1	34	48
06112- 6-68 BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) TIROIDE ECO-GUIDATA	5	4	24	52
20391- 12-37 OTOEMISSIONI ACUSTICHE	1190	0	9	79
20901- 18-33 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER PARACADUTISMO (ATTIVITA' AGONISTICA)	2	44	46	47
20901- 18-60 VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER TORBALL (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.A)	5	27	27	28

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
20902- 18-10	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER KARATE (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	71	1	58	172
20902- 18-11	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER NUOTO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	196	2	77	173
20902- 18-12	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER NUOTO SINCROIZZATO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	35	7	85	175
20902- 18-13	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER PALLACANESTRO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	218	1	87	173
20902- 18-14	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER PALLAMANO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	22	51	107	173
20902- 18-15	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER PALLANUOTO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	85	7	86	173
20902- 18-16	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER PALLAVOLO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	190	2	83	174
20902- 18-17	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER PATTINAGGIO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	61	1	77	179
20902- 18-18	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER PUGILATO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	4	26	68	172
20902- 18-19	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER RUGBY (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	6	33	57	105
20902- 18-20	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER SCHERMA (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	31	13	69	168
20902- 18-22	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER TENNIS (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	64	1	49	141
20902- 18-23	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER VELA (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	1	13	13	13
20902- 18-27	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER FOOTBALL AMERICANO (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	3	63	63	63
20902- 18-38	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER TWIRLING (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	11	72	113	154
20902- 18-65	VISITA MEDICINA DELLO SPORT PER KICK-BOXING (ATTIVITA' AGONISTICA TAB.B)	6	28	70	168
3142- 12-100	RINOLARINGOFIBROSCOPIA	982	0	7	118
3142- 12-107	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA (OSP.AUGUSTA)	16	2	10	42

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
31421- 12-16 LARINGOSCOPIA INDIRETTA	5	3	9	21
44192- 10-11 BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	632	0	26	125
45231- 10-16 COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	191	1	162	586
48291- 6-93 MANOMETRIA ANO-RETTALE	4	21	37	53
57392- 19-51 ESAME URODINAMICO INVASIVO	40	2	13	119
58601- 19-12 DILATAZIONE URETRALE	10	2	59	125
58602- 19-13 DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	2	27	73	118
70331- 20-11 ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	1	7	7	7
75102- 20-12 AMNIOCENTESI PRECOCE	5	13	22	36
86051- 6-33 INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	1	11	11	11
8622- 6-110 MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE PERISTOMALE	1	58	58	58
86301- 6-52 DTC (DIATERMOCOAGULAZIONE) FIBROMA/VERRUCA	2	10	11	12
86301- 16-32 ASPORT.DEMOL.LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUI	1959	0	45	217
86301- 16-40 CRIOTERAPIA (DOMICILIARE) (1 SEDUTA)	2	1	4	6
86302- 16-12 ASP. CHIRURGICA LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO/SOTTOCUTANEO	29	1	37	90
86303- 6-35 ASP O DEMOLIZ LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	97	1	33	78
86303- 6-36 ASP O DEMOLIZ. LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	1345	0	26	131
86303- 16-13 ASP O DEMOLIZ LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE (PER SEDUTA)	224	1	33	174
86592- 6-22 SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	3	1	11	18
86593- 6-23 ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	1	39	39	39
87031A- 2-3 TAC (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	234	1	75	290

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
87122- 2-11 ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA	4	139	139	139
87161- 2-12 ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	4	1	2	5
87162- 2-13 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	2	5	24	42
87171- 2-14 RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	211	0	11	213
87172- 2-15 RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	1	9	9	9
8724- 2-290 RADIOGRAFIA DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO	8	1	9	24
8729- 2-270 RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA CON CARTA MILLIMETRATA	30	7	36	86
8729- 2-280 RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (NON IN ORTOSTATISMO)	29	1	15	77
87371- 2-22 MAMMOGRAFIA BILATERALE	7278	0	229	698
87411- 2-25 TAC (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	1303	0	84	418
87441- 2-28 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	2584	0	20	377
87491- 2-29 RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	1	7	7	7
87621- 2-34 RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	52	1	8	78
87623- 2-35 RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	8	2	4	12
8764- 2-106 RADIOGRAFIA DEL COLON	4	4	4	5
87651- 2-38 CLISMA OPACO SEMPLICE	13	2	9	34
87652- 2-39 CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	28	1	10	31
87653- 2-40 CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	1	23	23	23
88011- 2-50 TAC (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	46	1	78	318
88012- 2-51 TAC (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO + RICOSTR. TRIDIMENS.	209	0	78	312
88013- 2-52 TAC (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	34	1	69	170
8826A- 2-59 RADIOGRAFIA DEL BACINO	815	0	17	197
88331- 2-64 STUDIO DELL' ETA' OSSEA	5	3	11	33
88332- 2-65 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	1	2	2	2
88381- 2-66 TAC (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	49	2	55	121

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
88382- 2-67	TAC (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO - TRATTO CERVICALE	9	3	46	105
88385- 2-68	TAC (TC) DEL BACINO	25	2	71	147
88721- 5-18	ECOCARDIOGRAMMA	848	0	156	493
88721- 5-60	ECOCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	63	1	64	364
88721- 5-69	ECOCARDIOGRAFIA NEONATALE (0 - 1 ANNO)	20	0	12	41
88723- 5-11	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	1933	0	139	558
88723- 5-47	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA (PEDIATRICO)	60	1	38	135
88731- 2-78	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	1953	0	94	599
88735- 4-11	ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	680	0	170	340
88735- 5-25	ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	1329	0	173	394
88735- 5-48	ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI DOPO PROVA FISICA	140	0	172	344
88741- 10-29	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	493	0	30	173
88752- 20-66	FLUSSIMETRIA OSTETRICA (ECOCOLORDOPPLER ADDOME INF).	118	0	15	83
88761- 19-64	ECOGRAFIA APP. URINARIO COMPLETO	84	7	162	312
88762- 4-40	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	65	1	187	221
88772S- 4-1	DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI , ARTERIOSA O VENOSA STUDIO BILATERALE ANCHE DISTRETTUALE	8	12	156	207
8878- 20-111	ECOGRAFIA OSTETRICA (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	98	1	11	45
8878- 20-112	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	55	0	8	57
8878- 20-255	ECOGRAFIA OSTETRICA III TRIMESTRE DI GRAVIDANZA	156	1	114	188
88781- 20-18	ECOGRAFIA OVARICA	1	167	167	167
88782- 20-19	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	487	0	57	241
88782- 20-55	ECOGRAFIA PELVICA - GINECOLOGICA	1	170	170	170
88792- 2-80	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE DISTRETTUALE	240	0	63	149
88792- 2-81	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE PLURIDISTRETTUALE	42	3	69	133
88792- 3-28	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	9	2	14	44

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
88798- 6-96 ECOGRAFIA ENDOCAVITARIA RETTALE	4	29	46	59
88798- 6-97 ECOGRAFIA DEL CANALE ANALE	10	21	45	62
88903- 2-66 TAC (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	8	30	69	91
88915- 40-13 ANGIO - RMN DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	22	31	215	342
88916- 40-14 RMN DEL COLLO (FARINGE/LARINGE/PARATIROIDI-GHIANDOLE SALIVARI/TIROIDE-PARATIROIDE) (INCLUSO RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	2	199	228	257
88917- 40-15 RMN DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO (FARINGE/LARINGE/PARATIROIDI-GHIANDOLE SALIVARI/TIROIDE-PARATIROIDE)	7	165	210	283
88918- 40-16 ANGIO - RMN DEI VASI DEL COLLO (STUDIO BILATERALE)	1	197	197	197
88921- 40-18 RMN DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO (MEDIASTINO E/O ESOFAGO)	1	116	116	116
88931- 40-30 RMN DELLA COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO	1	97	97	97
88931- 40-31 RMN DELLA COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO	1	8	8	8
88931- 40-32 RMN DELLA COLONNA LOMBOSACRALE, SENZA E CON CONTRASTO	3	35	68	114
8893A- 40-27 RMN DELLA COLONNA CERVICALE	124	1	128	272
8893B- 40-28 RMN DELLA COLONNA TORACICA	31	7	134	249
8893C- 40-29 RMN DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	317	1	130	272
88951- 40-49 RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	16	2	96	220
88952- 40-50 RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	37	1	133	412
88954- 40-52 RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (VESCICA/PELVICA MASCHILE O FEMMINILE)	6	13	122	273
88955- 40-54 RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO,SENZA E CON CONTRASTO (VESCICA/PELVI MASCHILE O FEMMINILE)	15	26	137	302
88956- 40-55 ANGIO - RMN DELL'ADDOME INFERIORE	2	83	124	164
88992- 22-25 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X LOMBARE	392	0	43	113

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
88992B- 22-2 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X FEMORALE	1411	0	123	523
89.01- 27-12 VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	1	90	90	90
8901AL- 15-2 VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	119	0	19	53
8901AL- 15-7 VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	1	4	4	4
8901AN- 3-7 VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	1	17	17	17
8901DB- 27-5 VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	12395	0	183	516
8901EM- 35-2 VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	95	0	30	147
8901EN- 8-2 VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	3345	0	148	399
8901EN- 28-2 VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	66	0	11	57
8901GA- 10-2 VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	570	0	51	425
8901IE- 35-2 VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	21	0	27	98
8901IN- 24-2 VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	694	0	48	247
8901NE- 25-2 VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	2083	0	63	390
8901NF- 121-2 VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	3658	0	42	406
8901ON- 112-2 VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	1707	0	50	352
8901RE- 23-2 VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	1072	1	85	339
8911- 12-139 TONOMETRIA (OSP.AUGUSTA)	3	14	19	23
8912- 12-140 STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE + TAMPONE	5	1	13	42
8913- 25-116 VISITA NEUROLOGICA CEREBROVASCOLARE (I VISITA)	41	1	10	63
8913- 25-118 VISITA NEUR. PER PARKINSON (PRIMA VISITA)	18	1	8	73
8913- 25-125 VISITA NEUR. PER DEMENZA (PRIMA VISITA)	34	1	7	19
89151- 12-38 POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	65	0	13	101
89158- 12-17 POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA	22	1	9	50
89159- 12-18 POTENZIALI EVOCATI UDITIVI DA STIMOLO ELETTRICO	7	2	9	43
8926- 20-113 VISITA GINECOLOGICA (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	318	0	9	65
8926- 20-114 VISITA OSTETRICA (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	83	0	11	39
89371- 18-56 SPIROMETRIA SEMPLICE	5	2	19	43
89383- 13-10 SPIROMETRIA DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	4	132	164	184

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
89391-	16-14 OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	917	0	55	299
89481-	3-48 PROGRAMMAZIONE POMPE SPINALI ESTERNE - NEUROSTIMOLATORI	2	2	7	11
89651-	13-18 EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	221	0	73	265
897AN-	3-15 VISITA ANESTESIOLOGICA	6	3	6	14
897AN-	3-31 VISITA ANESTESIOLOGICA PALLIATIVISTICA (PRIMA VISITA)	2	12	17	21
897AN-	3-42 VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE ONCOLOGICO	4	1	4	6
897AN-	3-43 VISITA ANESTESIOLOGICA E TERAPIA DEL DOLORE CRONICO	8	2	6	11
897AN-	3-44 VISITA ANESTESIOLOGICA E TERAPIA DEL DOLORE NEUROPATICO	20	0	10	49
897AN-	3-45 VISITA ANESTESIOLOGICA E TERAPIA DELLE CEFALEE	3	7	8	9
397AN-	112-18 VISITA SPECIALISTICA PER TERAPIA DEL DOLORE (PRIMA VISITA)	80	0	7	29
897CA-	5-16 VISITA CARDIOLOGICA	2331	0	82	439
897CA-	18-54 VISITA CARDIOLOGICA	2	33	44	55
897CH-	6-30 VISITA CHIRURGICA	4691	0	11	110
897CH-	6-40 COLLAUDI	2	4	7	9
897CH-	6-70 VISITA CHIRURGICA	38	1	3	8
897CH-	6-98 VISITA PROCTOLOGICA	328	0	33	99
897CV-	4-15 VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	770	0	18	301
897DB-	27-32 VISITA DIABETOLOGICA DOMICILIARE	9	5	56	106
897DB-	27-50 VISITA DIABETOLOGICA URGENTE	2	4	33	61
897DB-	27-52 VISITA DIABETOLOGICA (PER CERTIFICAZIONE - O - RINNOVO PATENTE)	38	4	46	308
897DE-	16-25 VISITA DERMATOLOGICA(PRIMA VISITA)	14380	0	23	273
897EN-	8-12 VISITA ENDOCRINOLOGICA DOMICILIARE	1	6	6	6
897GA-	10-50 VISITA EPATOLOGICA	702	0	61	187
897GA-	10-60 VISITA GASTROENTEROLOGICA URGENTE	1	43	43	43
897GA-	10-86 VISITA SPECIALISTICA PER CELIACHIA	719	0	23	169

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
897GER- 7-1 VISITA GERIATRICA	583	0	49	389
897GER- 7-3 VISITA GERIATRICA DOMICILIARE	606	0	42	196
897GER- 7-5 VISITA GERIATRICA (VALUTAZIONE ALZHAIMER)	74	1	50	146
897GER- 7-7 VISITA PER CEFALEA	111	0	9	45
897IN- 24-17 VISITA PER CEFALEA	2	8	11	14
897IN- 24-20 VISITA INTERNISTICA (PER ESENZIONE/PRESCRIZIONE PRESIDI)	2	1	7	13
897IN- 24-52 VISITA (UNITA' VALUTATIVA ALZHAIMER)	26	1	4	38
897IN- 24-80 VISITA INTER. - IPERTENSIONE (PRIMA VISITA)	40	2	22	141
897IN- 24-82 VISITA CEREBROVASCOLARE (PRIMA VISITA)	74	1	51	206
897IN- 27-20 VISITA INTERNISTICA (PER ESENZIONE/PRESCRIZIONE PRESIDI)	4	230	237	245
897MI- 10-81 VISITA INFETTIVOLOGICA (PRIMA VISITA)	228	0	13	88
897MS- 18-50 VISITA MEDICA	2	29	48	67
897NEO- 15-6 VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA (PRIMA VISITA)	13	5	11	19
897NEO- 113-1 VISITA PEDIATRICA	160	0	9	103
897NF- 121-50 VISITA NEFROLOGICA	2748	0	30	254
897NF- 121-62 VISITA NEFROLOGICA PER CALCOLOSI RENALE (I VISITA)	7	1	5	12
897OD- 9-15 VISITA ODONTOIATRICA (PRIMA VISITA)	2282	0	20	369
897OD- 9-45 VISITA ODONTOIATRICA PER PROTESI (PRIMA VISITA)	421	0	63	131
897ON- 112-32 VISITA ONCOLOGICA PREVENZIONE TERZIARIA (I VISITA)	30	0	4	13
897ON- 112-35 VISITA ONCOLOGICA PER TERAPIA NUTRIZIONALE	22	0	13	53
897ON- 112-38 VISITA GENERALE EMATO-ONCOLOGICA	4	3	12	23
897OR- 11-36 VISITA ORTOPEDICA	11011	0	30	266
897ORL- 12-0 VISITA OTORINO DOMICILIARE	19	0	12	38
897ORL- 12-1 VISITA OTORINO (PRIMA VISITA)	13873	0	9	373
897PN- 13-29 VISITA PNEUMOLOGICA	2340	0	58	368
897RE- 23-10 VISITA REUMATOLOGICA URGENTE	1	7	7	7
897UR- 19-32 VISITA UROLOGICA	3872	0	55	315

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90012- 1-10 17 OH PROGESTERONE (17 OH-P)	3	1	11	25
90045- 1-13 GPT	8310	0	11	356
90054- 1-16 ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	1	4	4	4
90055- 1-17 ALFA - FETOPROTEINA	363	0	4	56
90061- 1-18 ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	8	0	3	7
90062- 1-19 ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	1	0	0	0
90065- 1-23 ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	3	2	4	6
90075- 1-24 AMMONIEMIA	55	0	3	28
90091- 1-51 APTOGLOBINA	1	3	3	3
90092- 1-52 GOT	8284	0	11	356
90104- 1-70 BILIRUBINA TOTALE	440	0	4	78
90105- 1-71 BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	2386	0	4	197
90132- 1-79 CICLOSPORINA	38	0	5	29
90141- 1-83 COLESTEROLO HDL	5516	0	4	197
90142- 1-84 COLESTEROLO LDL	2422	0	4	181
90143- 1-85 COLESTEROLO TOTALE	6633	0	4	181
90144- 1-86 COLINESTERASI	150	0	7	54
90154- 1-90 CPK (CREATINCHINASI)	942	0	4	77
90155- 1-91 CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	36	0	4	11
90164- 1-93 CLEARANCE CREATININA	491	0	6	131
90171- 1-96 DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	1	25	25	25
90172- 1-97 DHEA - S	16	1	5	25
90173- 1-98 ANDROSTENEDIONE	17	1	4	15
90463- 1-12 AGGLUTININE A FREDDO	20	1	5	50
90465- 1-25 LUPUS ANTICOAGULANTE	2	7	8	8
90473- 1-27 ANTICORPI ANTI JO - 1(ENA)	5	1	3	6
90475- 1-28 IGG IGM IGA ANTI - CARDIOLIPINA	21	1	7	30
90481- 1-29 ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	18	0	3	7
90482- 1-30 C - ANCA	14	0	9	62

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90483-	1-31 ANTICORPI ANTI DNA	50	0	6	62
90493-	1-34 TEST DI COOMBS INDIRETTO: ANTICORPI ANTI ERITROCITI	127	0	5	22
90515-	1-37 LKM (ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI)	22	0	3	12
90521-	1-38 ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	101	0	4	34
90522-	1-39 ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	72	0	6	53
90524-	1-40 ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	190	0	5	62
90544-	1-42 ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	606	0	5	140
90551-	1-43 CA -125	262	0	5	80
90552-	1-44 CA - 15.3	296	0	7	165
90553-	1-45 CA - 19.9	377	0	5	71
90563-	1-46 CEA (ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO)	601	0	6	165
90565-	1-47 PSA (ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO)	1957	0	4	181
90575-	1-48 ANTITROMBINA III FUNZIONALE	329	0	5	27
90611-	1-94 CRIOGLOBULINE	2	2	4	5
90615-	1-95 D-DIMERO (TEST AL LATICE)	109	0	4	34
90781-	13-55 MANTOUX (REAZIONE CUTANEA ALLA TURBECOLINA)	168	0	14	257
90841-	1-53 TAMPONE AURICOLARE	3	1	2	2
90842-	1-54 BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	1	3	3	3
90844-	1-56 BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVITA' ASSOCIAZIONI ANTIBIOTICHE)	12	1	3	5
90845-	1-57 BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVITA' BATTERICIDA C.M.B.)	3	1	2	4
90851-	1-58 BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (KIRBY BAUER, ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	108	0	4	32
90852-	1-59 BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	47	0	4	21
90861-	1-61 IDENTIFICAZIONE BATTERICA (BIOCHI.)	19	1	4	11
90863-	1-63 BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	1	5	5	5
90882-	1-72 IGG ANTI - BRUCELLA	1	2	2	2

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
91084- 20-31 PRELIEVO TAMPONE VAGINALE	55	1	32	149
91094G- 1-7 TOXOPLASMA - IGG ANTI	381	0	5	27
91221C- 1-8 IGG ANTI - HERPES SIMPLEX 1 E 2	10	1	5	11
91264G- 1-9 ROSOLIA (RUBEO TEST) - ANTI IGG	124	0	4	23
91385- 20-57 PAP TEST	47	1	30	74
91405- 6-63 BIOPSIA ESCISSIONALE	1	61	61	61
91484- 20-70 PRELIEVO CITOLOGICO (PER PAP TEST - LIQUIDO AMNIOTICO - HPV DNA ECC. ECC.)	818	0	61	363
91491- 27-30 PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	147	7	223	336
91903- 16-45 FOTOTERAPIA	282	0	5	42
91904- 15-10 PRICK TEST (NO ALIMENTI , FARMACI E IMENOTTERI)	117	0	9	64
91904- 15-11 PROVE ALLERGOMETRICHE	112	1	26	69
91905- 15-21 PATCH TEST (FINO A 20 ALLERGENI)	85	0	35	54
91905- 16-21 TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	60	1	28	96
91906- 15-22 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	197	0	21	54
91906- 113-39 PRICK TEST	48	1	13	79
9303- 11-100 COLLAUDO (VALUTAZIONE PROTESICA)	2	8	8	8
9303- 17-101 COLLAUDO (VALUTAZIONE PROTESICA)	1	27	27	27
93081- 17-34 Elettromiografia semplice ARTI SUP. 1 (UNO) SOLO MUSCOLO	81	3	49	125
93081- 17-36 Elettromiografia semplice ARTO INF.1 (UNO) SOLO MUSCOLO	87	1	41	112
93081- 25-22 Elettromiografia semplice [EMG] ANALISI QUALITATIVA O QUANTITATIVA (N. 8 MUSCOLI ESAMINATI)	232	1	103	329
93081- 25-50 Elettromiografia semplice ARTO SUPERIORE 1 SOLO SEGMENTO	32	2	126	259
93081- 25-51 Elettromiografia semplice ARTO INFERIORE 1 SOLO SEGMENTO	32	1	131	259
93392- 17-80 PIANO RIABILITATIVO N.7: MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFODRENAGGIO	11	20	110	132

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
93547- 11-14 APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	6	0	2	4
93892- 14-80 TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI SEDUTA INDIVIDUALE	2	29	43	57
94021- 7-12 SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	9	98	140	187
9502- 21-102 VISITA OCULISTICA URGENTE	1	14	14	14
9502- 21-150 VISITA OCULISTICA (PER CERTIFICAZIONE)	4	22	37	75
95031- 21-81 STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	87	0	29	79
95091- 21-31 ESAME DEL FUNDUS OCULI	4184	0	76	378
95131- 21-37 PACHIMETRIA CORNEALE	301	1	25	119
95132- 21-76 MICROSCOPIA ENDOTELIALE	18	3	7	13
95241- 12-43 STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO SPONTANEO O POSIZIONALE	3	2	5	7
95242- 12-44 STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	5	2	15	59
95411- 12-10 ESAME AUDIOMETRICO TONALE	2835	0	12	211
95412- 12-11 ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	167	1	8	105
95413- 12-49 AUDIOMETRIA AUTOMATICA	34	1	6	23
95414- 12-39 ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	9	1	6	10
9542- 12-105 IMPEDENZOMETRIA (OSP.AUGUSTA)	129	1	13	53
95441- 12-41 ESAME VESTIBOLARE (TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE)	172	0	9	100
95442- 12-42 ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (TEST POSIZIONALI)	96	0	6	43
9545- 12-128 STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE (OSP.AUGUSTA)	3	2	8	17
9652- 12-122 IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO (OSP.AUGUSTA)	33	2	11	33
9811- 12-118 RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	1	11	11	11
9912- 1-560 RAST	3	1	1	1
99294- 19-28 INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	2	7	21	35
99295- 19-29 INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	2	18	33	48
06.01- 6-127 ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA ECOGUIDATA	21	1	15	162

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
.434A-	21-113 FOTOCOAGULAZIONE LASER CON ABLAZIONE PANRETINICA O CON TRATTAMENTO A GRIGLIA	26	0	54	90
20904-	18-100 VISITA MEDICA PER ATTIVITA' NON AGONISTICA A QUALSIASI ETA'	43	19	83	172
I523B-	10-104 BIOPSIA IN CORSO DI COLONSCOPIA SEDE UNICA O MULTIPLA	1	449	449	449
36022-	16-201 INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	2	95	95	95
36301-	16-195 DIATERMOCOAGULAZIONE	1096	0	40	210
87032-	2-175 TAC (TC) DEI SENI PARANASALI + RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE	16	11	93	366
87032-	2-314 TAC (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	33	1	64	117
87032-	2-319 TAC (TC) DEI SENI PARANASALI	18	2	59	117
87033-	2-315 TAC (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	14	5	50	97
87035-	2-316 TAC (TC) DELL' ORECCHIO	3	22	51	97
87038-	2-320 ANGIO TC VASI EPIAORTICI (CAROTIDE)	5	1	41	150
8703A-	2-121 TAC DELLA SELLA TURCICA	1	59	59	59
8703A-	2-313 TAC DEL CRANIO	29	1	58	112
8703B-	2-250 TAC DEL CAPO - TAC DELL' ENCEFALO	574	0	64	333
87091-	2-100 RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA,DEL CAPO E DEL COLLO (LARINGE,RINOFARINGE,GHIAN.SALIVARI)	4	1	58	213
87113-	2-103 ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE (COMPLETE SUPERIORE ED INFERIORE)	1432	0	7	124
87121-	2-400 TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	26	1	8	18
87161-	2-123 RADIOGRAFIA DI OSSA NASALI	4	1	4	7
87161-	2-190 ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	2	8	8	8
87411-	2-322 ANGIO TC TORACE (AORTA, ARTERIE POLMONARI, VENE POLMONARI)(CON E SENZA CONTRASTO)	12	5	59	155
87421-	2-133 TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) TORACICA BILATERALE	3	4	62	178
87423-	2-134 TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) DEL MEDIASTINO	2	2	4	5
87431-	2-275 RADIOGRAFIA DI COSTE DX	48	0	13	49

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
87431- 2-276 RADIOGRAFIA DI COSTE SX	41	0	14	49
87431- 2-277 RADIOGRAFIA CLAVICOLA DX	9	1	5	13
87431- 2-278 RADIOGRAFIA CLAVICOLA SX	5	3	13	20
87432B- 2-27 RX DELLO STERNO	12	1	12	37
87441- 2-288 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE (2 P)	58	1	68	168
87442- 2-104 TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	3	1	5	12
87711- 2-257 TAC (TC) DEI RENI E SURRENI CON E SENZA CONTRASTO+ RICOSTRUZ. TRIDIMENS.	10	17	67	110
87711- 2-324 ANGIO TC ARTERIE RENALI (CON E SENZA CONTRASTO)	5	5	94	172
88012- 2-317 TAC (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	56	1	57	181
88014- 2-318 TAC (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	4	99	176	372
88015- 2-258 TAC (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	149	0	66	337
88016- 2-259 TAC (TC) DELL'ADDOME COMPLETO CON RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE	782	1	83	336
88016- 2-261 UROGRAFIA ENDOVENOSA	13	11	50	120
88016- 2-323 ANGIO TC AORTA ADDOMINALE (AORTA ADDOMINALE, ARTERIE ILIACHE)(CON E SENZA CONTRASTO)	11	5	36	80
88016- 2-358 TAC (TC) DELL'ADDOME COMPLETO CON E SENZA CONTRASTO	376	2	76	418
88016- 2-359 UROGRAFIA TC CON E SENZA CONTRASTO	5	1	56	95
3821BR- 2-56 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA DX	363	0	14	321
3822AR- 2-57 RADIOGRAFIA DEL GOMITO DX	52	0	9	44
3823AR- 2-58 RADIOGRAFIA DEL POLSO DX	138	0	13	87
3826BR- 2-60 RADIOGRAFIA DELL'ANCA DX	444	0	16	120
3827AR- 2-61 RADIOGRAFIA DEL FEMORE DX	203	1	17	148
3828BR- 2-62 RADIOGRAFIA DEL PIEDE DX	647	0	14	142
88291- 2-137 RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	52	4	37	109
88382A- 2-67 TAC (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO - TRATTO CERVICALE	16	12	72	126

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
88387- 2-352	ANGIO TC ARTO INFERIORE DX (CON E SENZA CONTRASTO)	1	96	96	96
88387- 2-353	ANGIO TC ARTO INFERIORE SX (CON E SENZA CONTRASTO)	1	97	97	97
88714- 2-156	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	18	5	46	117
88714- 2-157	ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	386	0	62	369
88714- 2-158	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIIDE	2915	0	79	365
88741- 2-140	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	1303	1	48	358
88741- 2-141	ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI	71	1	52	214
88745- 2-144	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	171	1	51	328
38745- 19-144	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	10	105	235	313
88751- 2-145	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	707	0	48	365
88751- 2-146	ECOGRAFIA URETERI	22	2	42	143
88751- 2-147	ECOGRAFIA RENALE VESCICALE	327	0	41	257
88751- 2-148	ECOGRAFIA PELVICA	79	1	59	265
88751- 2-355	ECOGRAFIA PROSTATICA	209	1	52	184
38751- 19-147	ECOGRAFIA VESCICALE	7	102	140	181
38751- 19-355	ECOGRAFIA PROSTATICA	18	27	170	301
88761- 2-149	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	3812	0	60	367
88762- 2-150	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	17	12	80	194
88772I- 4-14	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI , ARTERIOSO O VENOSO	57	0	180	222
88772I- 4-75	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA- VISCERALE	3	189	195	203
88772I- 4-78	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA- INFERIORE	26	0	169	222
88772S- 4-81	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA SUPERIORE	7	0	133	209
88772S- 5-27	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP. ARTERIOSO A RIPOSO	38	3	172	210

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
88781-	2-151 ECOGRAFIA OVARICA	3	63	71	81
88791-	2-159 ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	215	0	40	358
88792-	2-130 ECOGRAFIA ALLE ANCHE	947	0	53	414
88792-	2-152 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE (SCREENING LUSSAZIONE DELL'ANCA)	25	3	74	106
88793-	2-153 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	423	0	61	132
88793-	2-330 ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	12	4	93	133
88795-	2-154 ECOGRAFIA DEL PENE	4	0	54	84
88796-	2-155 ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	200	0	42	302
88796-	19-155 ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	3	104	124	162
88797-	20-116 ECO TRANSVAGINALE (SOLO UTENTI PACHINO-ROSOLINI)	28	0	10	52
88797-	20-999 ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	1407	0	66	363
88798-	2-170 ECOGRAFIA TRANSRETTALE	90	2	77	305
88798-	19-170 ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	7	105	179	313
88902-	2-195 RISCOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	3	73	128	213
88931A-	40-30 RMN DELLA COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO	18	2	170	332
88931B-	40-31 RMN DELLA COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO	9	84	167	332
88931C-	40-32 RMN DELLA COLONNA LOMBOSACRALE, SENZA E CON CONTRASTO	38	3	156	259
88941D-	40-36 RMN MUSCOLOSCHIELETRICA: BACINO	18	1	126	262
88942D-	40-43 RMN MUSCOLOSCHIELETRICA: BACINO, SENZA E CON CONTRASTO	2	155	171	186
88992A-	22-25 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X LOMBARE	1373	0	123	523
88994-	2-262 DENSITOMETRIA OSSEA CON TC (LOMBARE)	210	2	57	363
8901AN-	3-30 VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE (CONTROLLO)	215	0	9	46
8901AN-	3-32 VISITA ANESTESIOLOGICA PALLIATIVISTICA (CONTROLLO)	2	7	9	10

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
3901AN- 112-1 VISITA SPECIALISTICA PER TERAPIA DEL DOLORE (CONTROLLO)	52	0	7	26
3901CA- 5-19 VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	1262	0	131	406
3901CA- 5-91 VISITA CARDIOLOGICA (PAZIENTE GIA' ESENTE)	2	6	159	312
3901CH- 6-31 VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	358	0	8	73
3901CH- 6-71 VISITA CHIRURGICA STOMALE DI CONTROLLO	3	19	44	57
3901CH- 6-99 VISITA PROCTOLOGICA CONTROLLO	44	1	35	83
3901CV- 4-16 VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO	334	0	25	499
3901DB- 8-11 VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	201	5	171	388
3901DB- 8-15 VISITA DIABETOLOGICA (CONTROLLO GIA IN CURA)	102	0	106	184
901DB- 27-21 VISITA (PER PRESCRIZIONE O RINNOVO PRESIDI O PIANI TERAPEUTICI)	142	3	14	326
901DB- 27-25 VISITA (PRESCRIZIONI PRESIDI)	197	1	99	343
901DB- 27-40 VISITA DIABETOLOGICA DOMICILIARE DI CONTROLLO	345	2	168	449
901DB- 27-53 VISITA DIABETOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	48	27	248	350
901DB- 27-55 PRESCRIZIONE PIANO TERAPEUTICO	25	21	127	216
901DB- 27-60 VISITA (PRESCRIZIONI PRESIDI O PIANO TERAPEUTICO)	227	0	92	366
901DE- 16-26 VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	3888	0	28	250
901DE- 16-35 VISITA DERMATOLOGICA DOMICILIARE DI CONTROLLO	5	3	6	8
901DE- 16-52 PRIMO CONTROLLO PATCH - TEST	14	3	21	41
901DE- 16-53 SECONDO CONTROLLO PATCH - TEST	4	4	26	41
3901EN- 8-25 VISITA ENDOCRINOLOGICA (PAZIENTE GIA' ESENTE)	367	0	146	369
8901GA- 10-6 VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	610	0	26	174
8901GA- 10-8 VISITA SPECIALISTICA PER CELIACHIA CONTROLLO	193	0	21	60
901GER- 7-2 VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	320	0	73	169
901GER- 7-4 VISITA GERIATRICA DOMICILIARE DI CONTROLLO	59	0	52	126
901GER- 7-6 VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO ALZHAIMER	23	4	79	210
901GER- 7-8 VISITA PER CEFALEA DI CONTROLLO	21	1	9	23
3901GI- 20-50 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	499	0	58	264
3901GI- 20-59 CONSULENZA PRENATALE	9	6	24	47

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
8901IN- 24-53 VISITA DI CONTROLLO (UNITA' VALUTATIVA ALZHAIMER)	3	3	15	29
8901IN- 24-81 VISITA INTER. - IPERTENSIONE CONTROLLO	23	1	17	62
8901IN- 24-83 VISITA CEREBROVASCOLARE DI CONTROLLO	27	1	43	182
3901MI- 10-82 VISITA INFETTIVOLOGICA DI CONTROLLO	155	0	16	113
901NE- 25-11 VISITA NEUR. PER CEFALEA (CONTROLLO)	59	1	16	88
901NE- 25-30 VISITA NEUR. PER SCLEROSI MULTIPLA (CONTROLLO)	6	1	6	18
3901NF- 121-1 VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO DOMICILIARE	3	6	9	13
3901NF- 121-2 VISITA NEFROLOGICA PER PRESCRIZIONE PIANO TERAPEUTICO	4	42	84	112
8901OC- 21-5 VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	5951	0	87	411
8901OC- 21-8 VISITA OCULISTICA CONTROLLO POST OPERATORIO	1	10	10	10
8901OC- 21-9 VISITA OCULISTICA (PAZIENTE GIA' ESENTE)	6	6	57	104
3901OD- 9-16 VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO	396	0	12	81
3901ON- 112-1 VISITA ONCOLOGICA RINNOVO PIANO TERAPEUTICO	64	1	13	159
3901ON- 112-2 VISITA ONCOLOGICA PER TERAPIA ANTALGICA (CONTROLLO)	1	1	1	1
3901ON- 112-3 VISITA ONCOLOGICA PREVENZIONE TERZIARIA (CONTROLLO)	5	1	5	8
3901ON- 112-3 VISITA ONCOLOGICA PER TERAPIA ORALE	68	1	14	30
3901ON- 112-3 VISITA GENERALE EMATO-ONCOLOGICA DI CONTROLLO	5	7	29	43
8901OR- 11-3 VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	4541	0	35	295
8901ORL- 12 VISITA OTORINO DI CONTROLLO	2182	0	16	144
901PN- 13-30 VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	806	0	85	342
8901UR- 19-3 VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	1814	0	93	294
8901UR- 19-3 VISITA UROLOGICA PER RINNOVO PIANO TERAPEUTICO	2	5	34	62
39158- 12-109 POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA (OSP.AUGUSTA)	1	15	15	15
397ANG- 4-10 VISITA ANGIOLOGICA	402	0	13	206
397CH- 6-109 VISITA CHIRURGICA STOMALE	1	24	24	24
397EN- 8-101 VISITA ENDOCRINOLOGICA URGENTE	9	1	3	8
397GER- 7-10 VISITA PSICOGERIATRICA	41	0	8	32

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
97GER- 7-11 VISITA PSICOGERIATRICA DOMICILIARE	37	1	7	20
97GER- 24-5 VISITA GERIATRICA	117	0	17	146
97GER- 27-1 VISITA GERIATRICA	24	24	125	183
97GER- 27-1 VISITA UVA (UNITA' VALUTATIVA ALZHAIMER)	100	6	163	215
97MFR- 17-4 VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)	6128	0	23	294
97MFR- 17-7 VISITA FISIATRICA (PER RILASCIO CERTIFICAZIONE)	32	5	21	30
97NEO- 113-2 VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA (PRIMA VISITA)	68	1	11	77
97NEO- 113-2 VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA (PRIMA VISITA)	12	1	5	9
97NEO- 113-2 VISITA SPECIALISTICA TALASSEMIA -	6	0	3	8
97NEO- 113-3 VISITA PEDIATRICA DIABETOLOGICA	2	2	7	12
97NEO- 113-3 VISITA PEDIATRICA PER OBESITA'	112	1	11	126
97NEO- 113-5 VISITA PEDIATRICA CON CONTROLLO AUXOLOGICO COMPLETO	1	5	5	5
897OR- 11-33 VISITA ORTOPEDICA DOMICILIARE	29	1	8	31
897OR- 11-66 VISITA ORT. CON RICHIESTA P.S.	438	0	3	30
897ORL- 12-7 OTOMICROSCOPIA	19	3	8	47
90034- 1-297 ACIDO VALPROICO	31	0	5	35
90051S- 1-14 ALBUMINA	76	0	6	69
90055- 1-688 ALFA FETOPROTEINA NEL LIQUIDO AMNIOTICO	1	4	4	4
90061- 1-347 MUCOPROTEINE	4	1	3	6
90064S- 1-22 AMILASI	307	0	4	57
90081- 1-315 ANDROSTENEDIONE	2	5	6	7
90093- 1-301 BARBITUREMIA	15	1	2	5
90101S- 1-68 BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	155	0	4	39
90111- 1-323 C - PEPTIDE	80	1	8	131
90111- 1-369 C - PEPTIDE BASALE	5	1	22	76
90114S- 1-73 CALCIO TOTALE	1862	0	5	91
90115- 1-328 CALCITONINA	177	0	5	88
90123- 1-302 CARBAMAZEPINA	11	1	4	10

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90124- 1-383 CATECOLAMINE URINARIE	1	7	7	7
90133S- 1-80 CLORO	436	0	5	91
90135- 1-493 VITAMINA B12	231	0	4	38
90144- 1-455 NUMERO DI DIBUCAINA	61	1	5	26
90152- 1-298 ACTH (CORTICOTROPINA)	4	0	5	12
90153S- 1-89 CORTISOLO	40	0	4	24
90155- 1-385 CK - MB	4	2	5	11
90163S- 1-92 CREATININA [S]	6689	0	5	181
90201- 1-348 ALCOLEMIA	674	1	73	356
90202- 1-559 VIRUS EPATITE C: (HCV) TIPIZZAZIONE GENOMICA	1	6	6	6
90211- 1-303 DIGOSSINA (FARMACI DIGITALICI)	5	1	1	2
90212- 1-709 BNP (FATTORE NATRIURETICO ATRIALE)	13	1	7	56
90212- 1-757 FATTORE NATRIURETICO ATRIALE (((PRO-BNP)	7	1	5	10
90213- 1-119 ESAME DELLE FECI	43	0	4	10
90214- 1-120 SANGUE OCCULTO NELLE FECI	262	0	4	28
90223- 1-122 FERRITINA	2089	0	4	79
90224- 1-123 FERRO [DU]	169	0	5	77
90225- 1-124 SIDEREMIA - FERRO [S]	4820	0	15	356
90232- 1-327 ACIDO FOLICO	276	0	4	38
90234- 1-128 FOSFATASI ACIDA	1	1	1	1
90235- 1-129 ALP - FOSFATASI ALCALINA	1454	0	5	142
90242- 1-501 FOSFATASI PROSTATICA	152	1	4	17
90245- 1-132 FOSFORO	914	0	7	96
90255- 1-133 GAMMA GT	3796	0	18	356
90265- 1-397 CURVA CARICO DI GLUCOSIO - 6 DETERMINAZIONE	49	1	4	18
90271SP- 27-3 GLICEMIA	2	311	313	315
90272- 1-135 G6PDH NEGLI ERITROCITI	102	0	3	28
90272- 1-413 G6PDH NEL SIERO	3	0	1	2
90273- 1-136 TEST DI GRAVIDANZA	8	0	2	4

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90275- 1-304	GONADOTROPINA CORIONICA (BHCG) (SUBUNITA' BETA,MOLECOLA INTERA)	90	0	4	35
90281- 1-142	EMOGLOBINA GLICOSILATA	2243	0	5	181
90285- 1-149	CURVA INSULINEMICA DA CARICO DI GLUCOSIO MAX 5	32	1	5	17
90291- 1-150	INSULINA BASALE	101	0	5	49
90291- 1-441	INSULINA DOPO 1 ORA	5	2	6	13
90291- 1-442	INSULINA DOPO 2 ORE	5	1	4	6
90291- 1-444	INSULINA	11	1	5	24
90292- 1-152	LDH	953	0	4	66
90302- 1-156	LIPASEMIA	201	0	4	57
90314- 1-158	ESAME LIQUIDO SEMINALE	5	2	4	6
90322- 1-161	LITIO [P]	33	1	3	7
90334- 1-174	MICROALBUMINURIA	831	0	6	181
90335- 1-337	MIOGLOBINA	10	1	3	7
90351- 1-329	GH - ORMONE DELLA CRESCITA	3	1	9	22
90355- 1-184	PARATORMONE (PTH) [S]	257	0	6	64
90381- 1-190	PROGESTERONE [S]	73	0	4	25
90382- 1-191	PROLATTINA (PRL) [S]	185	0	5	62
90382- 1-467	PROLATTINA DOPO 60'	1	25	25	25
90384- 1-195	PROTIDOGRAMMA (ELETTROFORESI DELLE PROTEINE) [S]	3452	0	5	197
90391- 1-197	PROTEINE URINARIE DI BENICE JONES	7	2	5	10
90413- 1-220	TESTOSTERONE [P/U]	73	0	6	58
90414- 1-221	TESTOSTERONE LIBERO	5	1	3	6
90415- 1-305	TIREOGLOBULINA (TG)	147	0	3	88
90421- 1-224	TSH (TIREOTROPINA)	3036	0	4	197
90423- 1-225	FT4	2736	0	4	197
90424- 1-229	TRASFERRINA FRAZIONATA (FERROLEGANTE)	16	0	4	9
90425- 1-230	TRANSFERRINA [S]	359	0	5	67
90431- 1-235	TRI TEST	2	6	8	10

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90432- 1-236 TRIGLICERIDI	6221	0	4	181
90433- 1-237 FT3	2652	0	4	197
90443- 1-240 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	7363	0	4	181
90445- 1-317 VITAMINA D	199	0	5	59
90451- 1-326 VITAMINA B - 12	65	0	3	16
90472- 1-621 ANTICORPI ANTI A/B	1	1	1	1
90473- 1-318 AUTOANTICORPI ANTI - DS - DNA	5	4	8	13
90473- 1-362 ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	124	0	4	30
90475- 1-436 IGM ANTI - CARDIOLIPINA	6	1	6	13
90481- 1-335 APCA	4	1	4	13
90482- 1-288 P - ANCA	9	1	4	12
90482- 1-600 AB-ANTI-NEUTROFILI CITOPL. (C-ANCA)	9	1	4	7
90482- 1-601 AB-ANTI-NEUTROFILI CITOPL. (P-ANCA)	6	1	3	7
90495- 1-340 IGA ANTI - TRANSGLUTAMINASI (TTG)	82	0	3	12
90495- 1-429 IGA - ANTIGLIADINA	48	1	4	10
90495- 1-433 IGG - ANTIGLIADINA	61	1	4	10
90495- 1-550 AGA (ANTICORPI ANTI-GLUTINE)	6	1	3	12
90495- 1-640 IGG ANTI - TRANSGLUTAMINASI	18	1	3	7
90495- 1-650 IGA ANTI-TRANSGLUTAMINASI	63	1	4	21
90514M- 1-36 ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTPO)	265	0	4	29
90535- 1-672 TSH-R-AB	1	1	1	1
90555- 1-777 ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA50)	1	1	1	1
90564- 1-330 TPA	2	2	7	12
90582- 1-345 TEST DI COOMBS DIRETTO	19	1	6	19
90611- 1-602 CRIOGLOBULINE	2	1	3	4
90612- 1-778 CRIOGLOBULINE (TIPIZZAZIONE)	2	1	2	3
90622- 1-104 EMOCROMO CON FORMULA	10216	0	10	356
90622- 1-185 PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	5	0	1	4
90632- 1-108 GRUPPO SANGUIGNO SISTEMA KELL	1	1	1	1

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90634- 1-115 ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	11	1	2	3
90642- 1-118 REUMA TEST	423	0	4	89
90645- 1-125 PRODOTTI DI DEGRADAZIONE FIBRINOGENO	2	1	3	4
90651- 1-126 FIBRINOGENO	1308	0	5	157
90653- 1-138 GRUPPO SANGUIGNO E FATTORE RH	251	0	4	23
90654- 1-139 GRUPPO INDIRETTO	1	1	1	1
90663- 1-140 EMOGLOBINA - A2 (HB)	69	0	3	19
90664- 1-141 EMOGLOBINA FETALE	36	0	3	16
90665- 1-307 EMOGLOBINAFORESI (HB FORESI)	190	0	4	23
90671- 1-143 HB - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	1	5	5	5
90681- 1-430 IGE SPECIFICHE ALIMENTI	302	0	4	45
90681- 1-431 IGE SPECIFICHE INALANTI	279	0	5	45
90681- 1-432 IGE SPECIFICHE POLLINI	90	0	4	26
90681- 1-740 IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE:(ALIMENTI-O- INALANTI-O-POLLINI)	8	0	2	4
90681- 1-999 IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE QUANTITATIVO (12 ALLERGENI)	110	1	5	22
90682- 1-357 ALTERNARIA (IGE SPECIFICHE)	7	1	5	6
90682- 1-359 ARTEMISIA (IGE SPECIFICHE)	1	6	6	6
90682- 1-445 LATTE (IGE SPECIFICHE)	1	6	6	6
90682- 1-505 IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	6	1	4	7
90683- 1-144 IGE TOTALI	494	0	4	34
90692- 1-146 IMMUNOFISSAZIONE	20	1	4	15
90692- 1-440 IMMONOELETTROFORESI SU URINE	1	3	3	3
90704- 1-308 LEUCOCITI (CONTEGGIO E FORMULA LEUCOCITARIA MICROSCOPICA) (SG)	4	5	10	22
90704- 1-309 LEUCOCITI (CONTEGGIO)(SG)	6	1	9	16
90721- 1-468 PROTEINA C	16	1	4	10
90723- 1-193 PROTEINA C REATTIVA	1462	0	4	89
90724- 1-469 PROTEINA S LIBERA	8	1	4	8

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90725-	1-194 PROTEINA S TOTALE [P]	63	1	5	26
90732-	1-198 COMPATIBILITA' (PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE)	3	0	0	1
90742-	1-200 WAALER ROSE - REAZIONE	114	0	4	56
90743-	1-201 RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (TEST DI SIMMEL)	1	7	7	7
90745-	1-202 RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	126	0	7	79
90754-	1-215 TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2289	0	9	180
90754-	1-715 I.N.R.	69	1	8	41
90755-	1-216 TEMPO DI TROMBINA (TT)	15	3	8	16
90761-	1-217 TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	812	0	5	89
90772-	1-192 PROTEINA C RESISTENTE	1	3	3	3
90781-	1-222 TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TURBECOLINA)	6	1	11	36
90803-	1-274 HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	1	5	5	5
90805-	1-273 TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA	2	1	3	4
90811-	1-279 HLA - DRB MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	1	5	5	5
90823-	1-491 TROPONINA	10	1	3	6
90825-	1-243 VES (1 ORA)	2344	0	4	197
90841-	1-484 TAMPONE CONGIUNTIVALE	1	3	3	3
90841-	1-485 TAMPONE NASALE	3	1	2	3
90861-	1-918 IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	3	1	2	3
90874-	1-667 PERTOSSE - BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	2	1	3	5
90875-	1-286 IGM ANTI - BORRELIA	1	1	1	1
90882-	1-310 SIERODIAGNOSI BRUCELLA	2	1	3	4
90882-	1-435 IGM ANTI - BRUCELLA	3	1	2	3
90891-	1-284 IGG ANTI - CLAMIDIA	2	1	5	8
90891-	1-437 IGM ANTI - CLAMIDIA	1	1	1	1
90901-	1-474 RICERCA CHLAMIDIA	1	3	3	3
90922-	1-285 IGG ANTI - ECHINOCOCCO	2	1	1	1

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90923-	1-103 ECHINO TEST (ECHINOCOCCO)	2	5	6	6
90932-	1-106 SCOTCH TEST	4	2	4	5
90933-	1-109 ESAME COLTURALE (CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI)	5	1	3	7
90934-	1-110 SPERMIOCOLTURA	32	1	5	20
90934-	1-486 TAMPONE URETRALE	3	3	5	8
90934-	1-699 TAMPONE VAGINALE	18	0	5	19
90934-	16-197 ESAME MICOLOGICO COLTURALE	1	22	22	22
90935-	1-111 TAMPONE FARINGEO	65	0	4	12
90941-	1-112 EMOCOLTURA (ESAME COLTURALE DEL SANGUE)	1	6	6	6
90942-	1-113 URINOCOLTURA ESAME COLTURALE DELL' URINA	394	0	5	79
90943-	1-114 COPROCOLTURA	32	0	3	8
90944-	1-500 IGG ANTI - HELICOBACTER	6	1	5	15
90971-	1-573 LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE)	2	1	1	1
90984-	1-475 MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	1	7	7	7
91024-	1-599 RICERCA B.K URINE	1	2	2	2
91025-	1-170 MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	5	1	2	3
91044-	1-180 PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (GIEMSA)	1	14	14	14
91045-	1-181 PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	14	1	5	26
91051-	1-182 ESAME PARASSITOLOGICO DELLE FECI	68	0	3	21
91054-	1-183 PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.)	10	1	5	10
91055-	1-186 RICERCA PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE	2	1	2	3
91071-	1-203 RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WEIL-FELIX]	14	0	3	8
91073-	1-204 SIERODIAGNOSI PER TIFO [WIDAL]	16	1	3	10
91081-	1-207 SIERODIAGNOSI TIFO - PARATIFO - BRUCELLA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	19	0	3	8

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
91084-	1-210 STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	8	0	7	31
91085-	1-211 TAS	405	0	4	29
91092-	1-213 STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	4	1	2	5
91095-	1-227 TOXOPLASMA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [TEST DI FULTON]	5	1	3	6
91102-	1-231 TPHA TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	2	10	17	23
91103-	1-594 TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (FTA ABS)	4	1	2	3
91104-	1-232 TPHA	93	0	5	30
91105-	1-233 TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	11	1	3	8
91111-	1-234 TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	59	0	4	11
91111-	1-311 VDRL	91	0	6	46
91115-	1-427 HPV - DNA TIPIZZAZIONE GENOMICA	1	1	1	1
91134-	1-478 RICERCA ROTAVIRUS NELLE FECI	1	4	4	4
91135-	1-246 VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) CITOMEGALOVIRUS, HERPES, VIRUS DELL' APPARATO RESPIRATORIO	2	1	2	3
91141-	1-247 CITOMEGALOVIRUS - IGG ANTI	250	0	5	25
91143-	1-248 CITOMEGALOVIRUS - IGM ANTI	279	0	5	26
91152-	1-387 CMV - DNA	3	1	5	10
91171-	1-249 IGG ANTI HAV-AB	91	0	5	36
91172-	1-250 IGM ANTI - HAV-AB	49	0	4	28
91173-	1-312 VIRUS EPATITE B (HBV - QUALITATIVO)	21	0	7	54
91173-	1-424 VIRUS EPATITE B (HBV - QUANTITATIVO)(IBRIDAZIONE ACIDI NUCLEICI)	18	1	25	142
91175-	1-251 VIRUS EPATITE HBCAB	124	0	5	82
91175-	1-496 VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBC AG	30	0	5	36
91181-	1-252 IGM ANTI - HBC-AB	28	1	9	79
91182-	1-253 VIRUS EPATITE B HBEAB	76	0	7	82

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
91183-	1-254 VIRUS EPATITE B HBSAB	169	0	5	82
91183-	1-423 VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBSAG	25	0	9	71
91184-	1-255 VIRUS EPATITE B HBEAG	68	0	6	82
91185-	1-256 VIRUS EPATITE B HBSAG	392	0	5	82
91191-	1-257 VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG (SAGGIO DI CONFERMA)	4	1	3	5
91193-	1-282 HCV - RNA QUALITATIVO	106	0	4	54
91194-	1-313 VIRUS EPATITE (HCV - RNA QUANTITATIVO)	125	0	6	32
91195-	1-258 HCV (III GENERAZIONE)	381	0	5	82
91201-	1-259 VIRUS EPATITE C [HCV TEST DI CONFERMA]	17	1	7	36
91202-	1-426 HCV TIPIZZAZIONE GENOMICA SU SIERO (GENOTIPO)	27	0	5	32
91203-	1-260 VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGG AB TOTALE	2	1	2	2
91204-	1-261 IGM ANTI - HDV-AG	1	7	7	7
91205-	1-262 IGG ANTI - HDV-AG	1	7	7	7
91212-	1-263 MONOTEST VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	21	0	2	10
91213-	1-264 VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)	1	0	0	0
91223-	1-160 HIV RNA QUANTITATIVO	18	1	8	31
91224-	1-266 HIV 1/2 AB	342	0	5	77
91233-	1-265 VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	1	3	3	3
91271-	1-598 VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI IGG	4	1	4	5
91294-	1-319 MUTAZIONI GENETICHE PER ALFA E BETA TALASSEMIA	1	1	1	1
91294-	1-366 ESAME GENETICO PER LA TROMBOFILIA	11	1	4	8
91294-	1-367 TEST GENETICO DI RICERCA PER HLA B27 (91.29.4)	3	6	6	6
91365-	1-276 ESTRAZIONE DI DNA - RNA	2	1	7	13
91392-	1-410 ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	3	1	3	5
91405-	1-912 ES.ISTOCITOP.CUTE E/O TESSUTI MOLLI BIOPSIA ESCISS.	4	0	18	59

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
91414- 1-551	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE:BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	1	0	0	0
91491- 1-800	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	1	4	4	4
91492- 1-189	>>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	20703	0	9	356
91492- 1-606	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO(CENTRO TRASFUSIONALE)	22	0	14	82
91492- 1-747	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (PAZ.048 O INR O GRAVIDE)	972	0	7	197
335001- 17-55	PIANO RIABILITATIVO N.5/M: DISABILITA SECONDARIE A PATOLOGIE OSTEOMIOARTICOLARI POST TRAUMATICHE MONODISTRETTUALE	1	1	1	1
335002- 17-56	PIANO RIABILITATIVO N.5/P:DISABILITA SECONDARIE A PATOLOGIE OSTEOMIOARTICOLARI POST TRAUMATICHE POLIDISTRETTUALE	19	0	0	3
336001- 17-57	PIANO RIABILITATIVO N.6/M:DISABILITA SECONDARIE A PATOLOGIE OSTEOMIOARTICOLARI POST DEGENERATIVE MONODISTRETTUALE	1	6	6	6
336002- 17-58	PIANO RIABILITATIVO N.6/P: DISABILITA SECONDARIE A PATOLOGIE OSTEOMIOARTICOLARI DEGENERATIVE- POLIDISTRETTUALE	33	0	0	6
338003- 20-92	RIABILITAZIONE PIANO PERINEALE	3	7	17	29
3511L- 21-251	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO DESTRO	4	14	95	182
3511L- 21-252	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO DESTRO	2	2	5	8
3511R- 21-253	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO SINISTRO	5	2	76	182
3511R- 21-254	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS OCCHIO SINISTRO	1	8	8	8
3512A- 21-101	O.C.T.	658	0	29	248
35411- 12-103	ES. AUDIOMETRICO TONALE (OSP.AUGUSTA)	295	1	13	66
35412- 12-104	ES. AUDIOMETRICO VOCALE (OSP.AUGUSTA)	5	7	17	33
35441- 12-124	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (OSP.AUGUSTA)	11	2	10	30
35442- 12-125	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (OSP.AUGUSTA)	29	2	11	32
35442- 12-141	ESAME AUDIO VESTIBOLARE	6	7	13	26
37.03- 2-1300	TAC (TC) DEL CAPO	7	7	53	107

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione			Prenotazioni	Minima	Media	Massima
87031B-	2-25	TAC DEL CAPO SENZA E CON CONTRASTO - ENCEFALO	478	0	71	418
87031B-	2-32	ANGIO TC ENCEFALO (CIRCOLO CEREBRALE, CIRCOLO DI WILLIS)(CON E SENZA CONTRASTO)	3	14	62	97
37034I-	2-343	DENTAL SCAN ARCATA DENTARIA INFERIORE	31	0	87	122
87034S-	2-34	DENTAL SCAN ARCATA DENTARIA SUPERIORE	42	4	92	149
7035L-	2-831	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO - SINISTRO	2	65	83	100
87035R-	2-83	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO - DESTRO	6	65	102	129
7036L-	2-841	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO - SINISTRO	1	4	4	4
7036L-	2-842	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO - SINISTRO	1	91	91	91
87036R-	2-84	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO - DESTRO	1	4	4	4
37111I-	2-867	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA - INFERIORE	3	50	66	76
87111S-	2-86	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA - SUPERIORE	4	50	68	76
37112I-	2-102	RADIOGRAFIA CON OCCLUSIONE DI ARCATA DENTARIA (INFERIORE)	2	83	86	88
87112S-	2-10	RADIOGRAFIA CON OCCLUSIONE DI ARCATA DENTARIA (SUPERIORE)	2	83	86	88
7372L-	2-875	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - SINISTRA	11	2	52	155
87372R-	2-87	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - DESTRA	13	2	101	384
7432L-	2-276	RADIOGRAFIA DI COSTE SX	7	1	7	22
7432L-	2-278	RADIOGRAFIA CLAVICOLA SX	1	3	3	3
7432L-	2-692	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE - SINISTRA	12	1	12	33
87432R-	2-27	RADIOGRAFIA DI COSTE DX	5	1	6	24
87432R-	2-27	RADIOGRAFIA CLAVICOLA DX	2	3	4	4
87432R-	2-69	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE - DESTRA	11	1	6	13
38.94.1-	40-33	RMN MUSCOLOSCHELETRICA: SPALLA E/O BRACCIO	20	1	104	377

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
38.94.1- 40-34 RMN MUSCOLOSCHELETRICA: GOMITO E/O AVAMBRACCIO	1	65	65	65
38.94.1- 40-35 RMN MUSCOLOSCHELETRICA: POLSO E/O MANO	2	161	224	286
38.94.1- 40-37 RMN MUSCOLOSCHELETRICA: ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E/O FEMORE	2	246	254	262
38.94.1- 40-38 RMN MUSCOLOSCHELETRICA: GINOCCHIO E/O GAMBA	24	1	118	288
38.94.1- 40-39 RMN MUSCOLOSCHELETRICA: CAVIGLIA E/O PIEDE	8	9	134	268
38.94.2- 40-40 RMN MUSCOLOSCHELETRICA: SPALLA E/O BRACCIO, SENZA E CON CONTRASTO	3	247	259	283
38.94.2- 40-45 RMN MUSCOLOSCHELETRICA: GINOCCHIO E/O GAMBA SENZA E CON CONTRASTO	6	161	247	283
38.94.2- 40-46 RMN MUSCOLOSCHELETRICA: CAVIGLIA E/O PIEDE, SENZA E CON CONTRASTO	1	85	85	85
8821AL- 2-10 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUP. SINISTRA	26	0	8	27
3821AR- 2-10 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUP. DESTRA	18	1	15	81
8821BL- 2-10 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA SX	317	0	14	321
8821BL- 2-10 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUP. SINISTRA	13	1	35	321
3821BR- 2-10 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUP. DESTRA	10	1	50	321
8821CL- 2-72 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE - RX DEL BRACCIO - SINISTRO	22	0	15	43
3821CR- 2-72 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE - RX DEL BRACCIO - DESTRO	27	1	16	47
8822AL- 2-11 RADIOGRAFIA DEL GOMITO SX	45	1	13	72
8822BL- 2-11 RADIOGRAFIA DELL'AVAMBRACCIO SX	35	2	11	67
3822BR- 2-11 RADIOGRAFIA DELL'AVAMBRACCIO DX	36	1	13	61
8823AL- 2-11 RADIOGRAFIA DEL POLSO SX	155	0	15	165
8823BL- 2-11 RADIOGRAFIA DELLA MANO SX	355	0	13	94
3823BR- 2-11 RADIOGRAFIA DELLA MANO DX	382	0	13	94
8826BL- 2-18 RADIOGRAFIA DELL'ANCA SX	418	0	15	120
8827AL- 2-11 RADIOGRAFIA DEL FEMORE SX	207	0	19	148

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
8827BL- 2-11 RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO SX	1286	0	15	172
3827BR- 2-11 RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO DX	1265	0	14	148
8827CL- 2-28 RADIOGRAFIA DELLA GAMBA SX	116	0	17	148
3827CR- 2-27 RADIOGRAFIA DELLA GAMBA DX	130	1	15	148
8828AL- 2-28 RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA SX	160	1	14	137
3828AR- 2-28 RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA DX	156	0	13	137
8828BL- 2-12 RADIOGRAFIA DEL PIEDE SX	595	0	14	142
8292L- 2-883 RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA - SINISTRA	39	0	14	68
88292R- 2-88 RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA - DESTRA	38	0	13	68
88381A- 2-33 TAC COLONNA CERVICALE	3	63	69	75
88381C- 2-33 TAC COLONNA LOMBO SACRALE	50	3	62	108
8732L- 2-909 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - SINISTRA	13	3	52	218
88732R- 2-91 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - DESTRA	14	3	62	224
38772I- 5-150 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTI INF. ARTERIOSO A RIPOSO	605	0	170	343
38772I- 5-151 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTI INF. ARTERIOSO DOPO PROVA FISICA	86	0	158	212
38772I- 5-152 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTI INF. VENOSO A RIPOSO	398	0	166	345
38772I- 5-153 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTI INF. VENOSO DOPO PROVA FISICA	79	0	150	212
88772S- 5-12 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP. ARTERIOSO DOPO PROVA FISICA	6	158	172	207
88772S- 5-12 ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. VENOSO A RIPOSO	18	0	151	207
88772S- 5-12 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTI SUP VENOSO DOPO PROVA FISICA	4	132	183	207
3901ANG- 4-1 VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	88	0	33	204
3901GER- 7-1 PRESCRIZIONE PIANO TERAPEUTICO PER DEMENZA	7	0	28	62
3901GER- 24- VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	22	1	31	140
3901GER- 27- VISITE UVA DI CONTROLLO	120	1	73	218
3901GI- 20-10 VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO IN GRAVIDANZA	72	1	17	65

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
8901MFR- 17- VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	1716	0	23	279
901NE- 25-11 VISITA NEUROLOGICA CEREBROVASCOLARE CONTROLLO	49	1	20	162
901NE- 25-11 VISITE NEUR. PER PARKINSON (CONTROLLO)	42	1	27	148
901NE- 25-12 VISITA NEUR. PER DEMENZA (CONTROLLO)	23	2	11	54
8901NEO- 113 VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	44	1	12	92
8901NEO- 113 VISITA PEDIATRICA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	4	0	12	29
8901NEO- 113 VISITA PEDIATRICA PER OBESITA' DI CONTROLLO	64	0	15	63
3903RA- 2-60 VISITA PER APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	1678	0	74	418
897MFR- 17-1 VISITA FISIATRICA (DOPO TRAUMA RECENTE)	80	3	16	56
897MFR- 17-3 VISITA FISIATRICA DOMICILIARE	2	3	4	4
897ORL- 12-1 VISITA ORL (OSP.AUGUSTA)	75	3	12	34
90051U- 1-56 ALBUMINURIA (URINE)	9	2	3	6
90064U- 1-30 AMILASURIA	5	2	8	18
90073S- 1-33 OMOCISTEINA SU SIERO	201	0	5	48
90073U- 1-50 OMOCISTEINA SU URINE	2	2	3	4
90114U- 1-38 CALCIO URINARIO	21	1	11	76
90153U- 1-39 CORTISOLO URINARIO	1	1	1	1
90163U- 1-39 CREATINURIA	40	1	6	58
90192S- 1-11 17 BETA ESTRADIOLO (E2) [SIERO]	48	0	3	13
90233S- 1-12 FSH (FOLLITROPINA) [SIERO]	28	0	5	27
90243S- 1-13 FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	1	0	0	0
90243U- 1-41 FOSFATURIA	4	3	6	8
0264- 1-1111 CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI	56	0	5	24
90271U- 1-55 GLICOSURIA	10	1	4	8
90274S- 1-57 FREE BHCG	6	1	2	4
90274U- 1-13 HCG URINARIO	1	1	1	1
90323S- 1-16 LH SU SIERO	68	0	4	24
90325S- 1-16 MAGNESIO TOTALE	856	0	5	96
90325U- 1-44 MAGNESIO URINARIO	1	5	5	5

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90374S- 1-18 POTASSIO	3073	0	5	142
90374U- 1-46 POTASSIO URINARIO	4	2	4	8
90385S- 1-19 PROTEINE TOTALI	439	0	4	79
90385U- 1-47 PROTEINE URINARIE	155	0	6	76
90404S- 1-20 SODIO (NA)	2767	0	5	142
90404U- 1-48 SODIO URINARIO	12	1	4	8
90434U- 1-49 URICURIA	9	1	4	8
90435S- 1-23 URICEMIA (ACIDO URICO)	3805	0	5	181
90441S- 1-23 AZOTEMIA UREA [S/P/U/DU]	6801	0	5	181
90495A- 1-42 IGA - ANTIGLIADINA	67	0	3	22
90495A- 1-55 AGA (ANTICORPI ANTI-GLUTINE)	7	0	5	15
90495G- 1-43 IGG - ANTIGLIADINA	71	0	3	22
90514T- 1-31 ANTICORPI ANTITIREOPEROSSIDASI	347	0	5	140
90522A- 1-34 EMA (ANTI-ENDOMISIO)	82	0	3	22
90602CB- 1-8 C3	91	0	4	30
0614- 1-1319 D-DIMERO (EIA)	16	1	5	13
90694A- 1-14 IGA	318	0	5	53
90694G- 1-39 IGG	216	0	4	53
90694G- 1-60 TORCH:	1	2	2	2
90694M- 1-28 IGM	210	0	4	53
91094M- 1-43 TOXOPLASMA - IGM ANTI	410	0	5	27
91221C- 1-43 IGM ANTI - HERPES SIMPLEX 1 E 2	17	1	4	15
91264M- 1-43 ROSOLIA - ANTI IGM	128	0	4	23
1303- 1-1009 ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	1	1	1	1
99441U- 1-36 AZOTURIA	3	4	7	12
7.03.4- 2-344 DENTAL SCAN ARCATA DENTARIA COMPLETA	18	0	89	133
87432CL- 2-1 RX DELLA CLAVICOLA SX	14	0	14	34
97432CR- 2-2 RX DELLA CLAVICOLA DX	5	1	17	23

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
88382B-	2-10 TAC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO - TORACICO	5	27	86	150
88382C-	2-10 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO -TRATTO LOMBOSACRAL	15	1	68	130
88383AL-	2-8 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - SPALLA E BRACCIO - SINISTRA/O	5	34	71	102
88383AL-	2-8 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - SPALLA E BRACCIO - SINISTRA/O	1	106	106	106
38383AR-	2-8 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - SPALLA E BRACCIO - DESTRA/O	2	104	105	106
88383BL-	2-8 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - GOMITO E AVAMBRACCIO - SINISTRO	1	39	39	39
88383BL-	2-8 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - GOMITO E AVAMBRACCIO - SINISTRO	1	71	71	71
38383BR-	2-8 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - GOMITO E AVAMBRACCIO - DESTRO	1	84	84	84
88383CL-	2-8 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - POLSO E MANO - SINISTRO/A	1	29	29	29
38383CR-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - POLSO E MANO - DESTRO/A	2	51	79	106
88386AL-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE- COXO-FEMORALE E FEMORE - SINISTRO	5	34	72	102
88386AL-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE- COXO-FEMORALE E FEMORE - SINISTRO	1	64	64	64
38386AR-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE - COXO-FEMORALE E FEMORE - DESTRA/O	5	43	78	105
88386BL-	2-6 TAC GINOCCHIO SX	10	2	34	130
88386BL-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-GINOCCHIO E GAMBA SINISTRO	2	29	54	78
88386BL-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-GINOCCHIO E GAMBA SINISTRO	1	88	88	88
38386BR-	2-6 TAC GINOCCHIO DX	8	12	100	130
38386BR-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-GINOCCHIO E GAMBA DESTRO	1	37	37	37

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
38386BR-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-GINOCCHIO E GAMBA DESTRO	3	76	180	377
38386BR-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-GINOCCHIO E GAMBA DESTRO	1	122	122	122
88386CL-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-CAVIGLIA E PIEDE SINISTRO	2	70	74	77
88386CL-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-CAVIGLIA E PIEDE SINISTRO	1	90	90	90
38386CR-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-CAVIGLIA E PIEDE DESTRO	5	39	57	90
38386CR-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-CAVIGLIA E PIEDE DESTRO	1	81	81	81
38387AR-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-COXO-FEMORALE E FEMORE DESTRO	1	71	71	71
38387BR-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-GINOCCHIO E GAMBA DESTRO	1	98	98	98
88387CL-	2-9 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-CAVIGLIA E PIEDE SINISTRA	2	92	94	96
903RA-	40-10 VISITA PER APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	160	1	161	412
903RA-	40-10 VISITA PER APPROPRIATEZZA RMN MAMMELLA	9	1	4	7
0.38.4-	1-810 TRANSFERRINA DESIALATA	4	0	2	4
0.62.1-	1-306 EMAZIE (CONTEGGIO);EMOGLOBINA	1	10	10	10
0.71.3-	1-185 PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	28	0	2	8
90053S-	1-11 ALDOSTERONE[SIERO]	1	9	9	9
90132A-	1-13 TACROLIMUS	21	1	6	23
90132C-	1-13 SIROLIMUS	1	0	0	0
90192S-	1-11 ESTRADIOLO (E2) [SIERO]	26	0	6	25
90193S-	1-11 ESTRIOLO (E3) [SIERO]	1	1	1	1
90233S-	1-11 FOLLITROPINA (FSH) [SIERO]	19	1	5	25
30271PP-	1-4 GLICEMIA POST PRANDIALE	67	1	5	27

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
90271SP- 1-1 GLICEMIA [SIERO/PLASMA]	7778	0	4	181
90271SP- 1-4 GLICEMIA POST PRANDIALE	10	1	7	15
90271dU- 1-4 GLICEMIA DOPO 1 ORA	3	3	13	31
90271dU- 1-4 GLICEMIA DOPO 2 ORE	1	8	8	8
90284S- 1-11 IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [SIERO]	5	1	4	7
90284U- 1-11 IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [URINE]	23	1	4	18
90323S- 1-12 LUTEOTROPINA (LH) [SIERO]	24	0	6	25
90385DU- 1-5 PROTEINE (URINE 24 H)	46	1	8	85
90394S- 1-12 RAME [SIERO]	1	1	1	1
90454S- 1-12 ZINCO [SIERO]	1	1	1	1
90525AA- 1-3 IGA ANTI - TRANSGLUTAMINASI (TTG)	120	0	4	26
90525AA- 1-6 IGA ANTI-TRANSGLUTAMINASI	65	0	5	140
90525AG- 1-6 IGG ANTI - TRANSGLUTAMINASI	35	0	3	13
90602CD- 1-3 C4	87	0	4	30
1.19.2- 1-425 VIRUS EPATITE B (HBV - DNA SU SIERO)	2	3	5	6
91211VC- 1-4 EBV IGG ANTI VCA	43	0	4	25
91211VC- 1-4 EBV IGM ANTI VCA	35	1	4	25
91221A- 1-13 VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1) ANTICORPI - IGG	10	1	4	13
91221A- 1-13 VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1) ANTICORPI	1	1	1	1
91221B- 1-13 VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 2) ANTICORPI - IGG	13	1	4	13
91221B- 1-13 VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 2) ANTICORPI IGM	4	1	6	12
24391S1- 9-1 LEVIGATURA DELLE RADICI - 1° SESTANTE	5	9	10	14
24391S2- 9-1 LEVIGATURA DELLE RADICI - 2° SESTANTE	6	9	12	21
24391S3- 9-1 LEVIGATURA DELLE RADICI - 3° SESTANTE	7	3	11	26
24391S4- 9-1 LEVIGATURA DELLE RADICI - 4° SESTANTE	6	4	12	16
24391S5- 9-1 LEVIGATURA DELLE RADICI - 5° SESTANTE	11	4	12	21
24391S6- 9-1 LEVIGATURA DELLE RADICI - 6° SESTANTE	6	4	12	16
98941AL- 40-1 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - SPALLA E BRACCIO - SINISTRA/O	10	5	129	262

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

	Prestazione	Prenotazioni	Minima	Media	Massima
8941AR- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - SPALLA E BRACCIO - DESTRA/O	3	6	91	262
8941CL- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - POLSO E MANO - SINISTRO/A	1	5	5	5
8941FL- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - GINOCCHIO E GAMBA - SINISTRO	4	99	193	236
8941FR- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - GINOCCHIO E GAMBA - DESTRO	4	13	170	236
8941GL- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - CAVIGLIA E PIEDE - SINISTRA/O	1	14	14	14
88941GR- 40-	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA - CAVIGLIA E PIEDE - DESTRA/O	1	272	272	272
8942AL- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO- SPALLA E BRACCIO -SX	5	7	116	196
8942AR- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO- SPALLA E BRACCIO-DESTRA	4	3	180	284
8942BL- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCL. (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO- GOMITO E AVAMBR.-SINISTRO	1	153	153	153
88942CR- 40-	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO- POLSO E MANO-DESTRO	1	160	160	160
8942EL- 40-1	RISONANZA MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-COXO-FEMORALE- SINISTRO	2	200	233	265
8942ER- 40-1	RISONANZA MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO - COXO-FEMORALE - DESTRO	2	200	233	265
8942FL- 40-1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO- GINOCCHIO E GAMBA-SX	3	180	205	248

Ente 208 A.S.P. SIRACUSA

Periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

Prestazione		Prenotazioni	Minima	Media	Massima
08942FR-	40-1 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO- GINOCCHIO E GAMBA-DESTRO	2	127	202	276
0271DU-	1-1 GLUCOSIO [URINE]	1	6	6	6
0271DU-	1-1 GLUCOSIO [URINE 24H]	1	5	5	5
0271SP-	1-1 GLUCOSIO [SIERO/PLASMA]	88	0	6	28
Totale		560813	0	42	767