

Prestazioni extra screening

Periodo: GENNAIO - DICEMBRE 2015/2016

COD.CAT ALOGO REGIONA LE	DESCRIZIONE	Anno 2016	Anno 2015	Variazione assoluta	Variazione %
1011 00	VISITA SENOLOGICA	1	0	1	100
1056 00	VISITA GINECOLOGICA	0	2	-2	-100
1060 00	VISITA GASTROENTEROLOGICA	112	119	-7	-6
1079 00	VISITA DERMATOLOGICA	4111	5632	-1521	-27
1080 00	VISITA DERMATOLOGICA	724	0	724	100
1157 00	VISITA CONTROLLO MELANOMA FWUP	655	0	655	100
1180 00	VISITA CONTROLLO DERMATOLOGIA	131	0	131	100
1294 01	ASPORT.CHIRURGICA LESIONE CUTE	573	520	53	10
1337 00	DEMOLIZIONE LES.CUTE ELETTROC.	305	274	31	11
1340 00	POLIPECTOMIA CERVICALE	1	0	1	100
1386 00	BIOPSIA INCISIONALE CUTE	58	84	-26	-31
1407 00	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO	5	3	2	67
1453 00	VIDEODERMATOSCOPIA	3	11	-8	-73
1484 00	COLONSCOPIA ESPLORATIVA TOTALE	42	22	20	91
1486 00	COLON.ESPLOR.TOT/PARZ + SEDAZ.	142	120	22	18
1487 00	COLON.TOT/PARZ + BIOP. SEDAZ.	8	8	0	0
1488 00	COLON.TOT/PAR.+POLIP./APC SEDA	30	28	2	7
1492 00	COLPOSCOPIA	36	16	20	125
1590 00	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	2	28	-26	-93
1654 00	E.G.D.S. CON BIOPSIA	17	26	-9	-35
1874 00	RIMOZIONE PUNTI SUTURA	486	449	37	8
1937 00	POLIPEC.ENDOSC. INTESTINO CRAX	9	9	0	0
1G53 00	MAMMOGRAFIA BILATERALE	1	0	1	100
2151 00	COLONSCOPIA TOT/PARZ + BIOPSIA	1	1	0	0
2C37 00	E.G.D.S.	36	46	-10	-22
7136 01	PRELIEVO PER ESAME CITOLOGICO	82	98	-16	-16
YYYYYY0	BIOPSIA MAMM STEREO RETROASPIR	64	119	-55	-46
6959 00	ES.CITOL URINE PER CELL.NEOP.	1791	1838	-47	-3
6961 00	ES.CITOLESFOL.CONV. APP.GENIT	2159	4059	-1900	-47
6964 00	ES. CIT. BRONCOLAVAGGIO	1798	1826	-28	-2
6965 00	ES. CIT. BRUSHING BRONCHIALE	58	80	-22	-27
6966 00	ES. CIT. ESPETTORATO	222	216	6	3
6968 00	ES. CIT. AGOASP. TRANSTORACICO	6	11	-5	-45

Prestazioni extra screening

Periodo: GENNAIO - DICEMBRE 2015/2016

COD.CAT ALOGO REGIONA LE	DESCRIZIONE	Anno 2016	Anno 2015	Variazione assoluta	Variazione %
6969 00	ES.CIT.AGOASP. TRANSBRONCHIALE	1970	1445	525	36
6970 00	ES.CIT. VERS.-LAV. PERITONEALE	160	149	11	7
6971 00	ES.CIT. VERS.-LAV. PLEURICO	508	452	56	12
6972 00	ES.CIT. VERS.-LAV. PERICARDICO	22	38	-16	-42
6977 00	ES. CIT. AGOASPIRATO NAS	128	230	-102	-44
6978 00	ES. CIT. AGOASPIRATO PANCREAS	15	42	-27	-64
6979 00	ES. CIT. AGOASPIRATO FEGATO	30	27	3	11
6980 00	ES.CIT.AGOASP.CONV. ORG.PROF.	70	81	-11	-14
6982 00	ES.CITOL.ESFOL.CUTE	6	2	4	200
6983 00	ES.CITOL.ESFOL.CONV. MAMMELLA	63	71	-8	-11
6984 00	ES.CITOL.AGOASP.CONV. MAMMELLA	257	400	-143	-36
6985 00	ES.CITOL.AGOASP.CONV. EMOPOIE.	117	131	-14	-11
6987 00	ES.CIT.AGOASP.CONV. LIQUOR	9	12	-3	-25
6988 00	ES.CIT.AGOASP.CONV. TIROIDE	0	2	-2	-100
6989 01	ES.CIT.AGO/ESF STRATO SOT. NAS	1564	0	1564	100
1011 00	VISITA SENOLOGICA	5330	5296	34	1
1037 00	VISITA ONCOLOGICA	3319	4065	-746	-18
1167 00	CONSULENZA GENETICA	0	55	-55	-100
1G51 03	MAMMOGRAFIA DX	917	1093	-176	-16
1G52 01	MAMMOGRAFIA SX	952	1179	-227	-19
1G53 00	MAMMOGRAFIA BILATERALE	8358	12293	-3935	-32
1G54 01	DUTTO-GALATTOGRAFIA DX	31	23	8	35
1G55 00	DUTTO-GALATTOGRAFIA SX	16	22	-6	-27
2G11 03	ECOGRAFIA SOVRACLAVEARE	18	27	-9	-33
2G21 00	ECOGRAFIA REGIONE ASCELLARE DX	230	254	-24	-9
2G22 00	ECOGRAFIA REGIONE ASCELLARE SX	226	271	-45	-17
2G51 01	ECOGRAFIA MAMMARIA DX	220	220	0	0
2G52 00	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	4970	5258	-288	-5
2G53 00	ECOGRAFIA MAMMARIA SX	221	265	-44	-17
2G61 03	ECOGR.PARETE TORACICA	277	221	56	25
6G56 00	ASPIRAZ CISTI MAMMELLA ECO-GU.	58	98	-40	-41
7136 02	PRELIEVO MAMMARIO X ESAME CIT.	58	63	-5	-8
7G23 05	AGOBIOPSIA LINFONOD. ECOGUIDAT'	94	112	-18	-16

Prestazioni extra screening

Periodo: GENNAIO - DICEMBRE 2015/2016

COD.CAT ALOG REGIONA LE	DESCRIZIONE	Anno 2016	Anno 2015	Variazione assoluta	Variazione %
7G510 00	AGO-ASPIRATO MAMM.ECOGUID. SX	111	182	-71	-39
7G513 00	AGOASP.MAMMARIA (VISITA)	8	10	-2	-20
7G59 00	AGO-ASPIRATO MAMM.ECOGUID. DX	115	165	-50	-30
XXXXXX0	MICROB. MAMM. SOTTO ECO/STEREO	577	574	3	1
YYYYYY0	BIOPSIA MAMM STEREO RETROASPIR	169	162	7	4
1013 01	VISITA SPECIAL. RIABILITAZIONE	1518	1506	12	1
1017 00	VISITA PSICOLOGICA (PRIMA)	76	160	-84	-52
1024 00	VISITA SENOLOGICA (PROTESI)	128	153	-25	-16
1034 00	PRIMA VISITA DISTR.TESTA-COLLO	48	116	-68	-59
1062 02	VISITA FISIATRICA	80	107	-27	-25
1092 00	VISITA ANGIOLOGICA	174	197	-23	-12
1109 01	VISITA PER RICHIESTA BRACCIALE	130	150	-20	-13
1109 02	VISITA PER RICHIESTA CALZA	31	42	-11	-26
1109 03	VISITA PER RICHIESTA VENTRIERA	0	2	-2	-100
1139 00	SECONDA VISITA DIS.TESTA-COLLO	455	433	22	5
12610000	CONTROLLO PROTESI E AUSILI	126	131	-5	-4
12610001	COLLAUDO BRACCIALE	138	123	15	12
12610002	COLLAUDO CALZA	30	36	-6	-17
12610003	COLLAUDO VENTRIERA	1	1	0	0
12610004	COLLAUDO PRESIDI	0	1	-1	-100
1406 00	BIOPSIA FARINGEA	0	3	-3	-100
1480 00	COLLOQUIO PSICHIATRICO	50	28	22	79
1481 00	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	1178	1024	154	15
1842 00	LARINGOSCOPIA E TRACHEOSTOMIA	381	441	-60	-14
1878 00	MEDICAZIONE CHIRURGIA PLASTICA	169	149	20	13
1975 00	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	262	201	61	30
2260 00	VALUTAZIONE TEST PSICOLOGICO	277	355	-78	-22
2395 01	VISITA PER RICHIESTA BRACCIALE	31	0	31	100
2395 02	VISITA PER RICHIESTA CALZA	8	0	8	100
2A22 01	ECODOPPLER ARTERIOSO ARTI SUP.	1	0	1	100
2A31 00	ECODOPPLER VENOSO ARTI SUPER.	137	149	-12	-8
2A33 00	ECODOPPLER VENOSO ARTI INFER.	35	47	-12	-26

Prestazioni extra screening

Periodo: GENNAIO - DICEMBRE 2015/2016

COD.CAT ALOGO REGIONALE	DESCRIZIONE	Anno 2016	Anno 2015	Variazione assoluta	Variazione %
7G23 06	AGOBIOPSIA LINFON. ECO-GUIDATA	1	0	1	100
7G32 00	BIOPSIA GHIAN.O DOTTO SALIVARE	0	1	-1	-100
RIAB0000	RIABILITAZIONE INDIVIDUALE	1640	1964	-324	-16
RIAB0100	RIABILITAZIONE DI GRUPPO	288	186	102	55
5213 00	SANGUE OCCULTO (IMMUNOLOGICO)	87	108	-21	-19
5360 01	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	16	23	-7	-30
5360 03	P53 - ES.CITOL. COLORAZ. ICC	1	0	1	100
5360 04	KI67 - ES.CITOL. COLORAZ. ICC	8	12	-4	-33
5360 05	C-ERBB2 - ES.CITOL.COLORAZ.ICC	8	18	-10	-56
5362 00	RECETTORI DEL PROGESTERONE	15	22	-7	-32
6627 00	ACIDI NUCL.IN MAT.BIOL C IBRID	383	582	-199	-34
6901 09	CD 45 (LCA)	14	14	0	0
6901 11	CEA	1	0	1	100
6901 12	CITOCHERATINA 18 (RGE 53)	134	96	38	40
6901 13	CITOCHERATINA PAN	53	30	23	77
6901 14	EMA	48	37	11	30
6901 21	PSA	4	5	-1	-20
6901 22	S 100	4	4	0	0
6901 24	VIMENTINA	8	5	3	60
6901 27	HUTU M3	356	373	-17	-5
6901 29	CALRETININA	35	24	11	46
6901 30	CA 125	18	23	-5	-22
6901 31	CITOCHERATINA	12	3	9	300
6901 33	CD 56	99	102	-3	-3
6901 36	ER	19	26	-7	-27
6901 37	PGR	12	19	-7	-37
6901 39	C-ERBB2	6	3	3	100
6901 40	KI67	15	25	-10	-40
6901 42	CROMOGRANINA	1	0	1	100
6901 44	P 63	186	191	-5	-3
6901 45	P40	9	3	6	200
6950 00	AG.INFEZIONE-IBRIDAZ. C/SONDE	481	437	44	10
7073 00	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	469	468	1	0
7218 00	ANTIGENE CA 125/S	470	454	16	4
TOTALE		55228	61448		

FONTE DATI Sistema Informativo Estar
 report BPRES69 ENTRASCREENING