

codice regionale	Prestazioni ambulatoriali	Tempo attesa giorni	Tempo max reg. (area onc.) giorni	Tempo max reg. (area CV) giorni	Tempo max reg. (area MI) giorni	Tempo max reg. (area Ge) giorni	Tempo max reg. (prio_rit à D/P) giorni
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA	100	16				60
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare femorale ultradistale	51					60
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	8					40
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	6		40			40
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE ARTERIOSA O VENOSA	223		40			40
88735	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	7		40			40
88731 - 88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	47	16				40
88741	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	92	16				40
88751	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	107	16				40
88761	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	37	16				40
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	57			40		40
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	90					40
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	ACCESSO DIRETTO		40			40
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	77		40			40
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA	2					12
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	48					60
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AGENDA SOSPESA				40	40
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	98				40	40
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	55	16				60
87371 - 87372	MAMMOGRAFIA	57	16				40
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	92		16			30
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	96		16			30
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	110					30
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	37					30
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	65					30
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	77			16		30
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	75				16	30
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	103					30
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	1	16				30
897B8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA [ORL]	96					30
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	70					30
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	57					30
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	54					30
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE GINOCCHIO E GAMBA	55					7
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE NAS	9					7
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	50					7
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	41					7
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	145	16				40
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	159	16				40
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	48	16				40
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	90	16				40
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHETERICA	132					40
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHETERICA SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	139					40
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	91					40
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	12					40
4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	63	16				60
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	47				40	40
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	47				40	40
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	90		40			40
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	107				40	40
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	107				40	40
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	107				40	40
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	107				40	40
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	107				40	40
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	107				40	40
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	107	16				40
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	107	16				40
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	107	16				40
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	107	16				40
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	107	16				40
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	107	16				40
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	107	16				40

**Legenda:**

**Area Onc:** Area Oncologica

**Area CV:** Area Cardiovascolare

**Area MI:** Area Materno Infantile

**Area Ge:** Area Geriatrica

**Priorità D/P:** Priorità Differibile/Programmata