

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	99	16				60
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare femorale ultradistale	1					60
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	38					40
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	203		40			40
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE ARTERIOSA O VENOSA	105		40			40
88735	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	105		40			40
88731 - 88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	117	16				40
88741	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	128	16				40
88751	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	135	16				40
88761	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	9	16				40
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	71			40		40
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	42					40
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	ACCESSO DIRETTO		40			40
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	124		40			40
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA	8					12
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	40					60
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AGENDA SOSPESA				40	40
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	98				40	40
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	42	16				60
87371 - 87372	MAMMOGRAFIA	51	16				40
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	40		16			30
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1		16			30
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	107					30
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	28					30
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	56					30
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	57			16		30
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	44				16	30
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	98					30
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	2	16				30
897B8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA [ORL]	91					30
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	56					30
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	43					30
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	40					30
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE GINOCCHIO E GAMBA	8					7
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE NAS	7					7
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	8					7
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	8					7
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	155	16				40
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	169	16				40
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	125	16				40
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	125	16				40
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHETERICA	64					40
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHETERICA SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	134					40
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	21					40
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	169					40
4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	71	16				60
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	43				40	40
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	42				40	40
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	90		40			40
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	7				40	40
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	29				40	40
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	48				40	40
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	48				40	40
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	55				40	40
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	2				40	40
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	28	16				40
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	2	16				40
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	5	16				40
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	7	16				40
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	5	16				40
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	5	16				40
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	5	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