

## MONITORAGGIO REGIONALE DEI TEMPI DI ATTESA (DGR XI/1865 del 09/07/2019)

### (Ottobre 2022)

ASST Santi Paolo e Carlo

codice regionale	Prestazioni ambulatoriali	Attesa minima giorni	Tempo max reg. (priorità D) giorni
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	37	60
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	30	60
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	50	60
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	29	60
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	40	60
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	21	60
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	55	60
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	57	60
88735	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	32	60
88741	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	75	60
88751	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	84	60
88761	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	40	60
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE ARTERIOSA O VENOSA	34	60
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	29	60
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	25	60
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	28	60
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	21	60
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	30	30
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	9	60
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	18	60
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	44	60
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	30	60
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	27	30
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	15	30
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	35	30
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	20	30
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	44	30
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	38	30
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	10	30
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	35	30
897B8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA [ORL]	18	30
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	15	30
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	26	30
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	5	60
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	29	30
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	25	60
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	7	60
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	37	60
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE UNICA [EGD]	31	60
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	34	60
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	42	60
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	29	30
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	50	60
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	35	60
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	16	60
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	15	60