

**MONITORAGGIO REGIONALE DEI TEMPI DI ATTESA (DGR XI/1865 del 09/07/2019)****NOVEMBRE 2022**

ASST Santi Paolo e Carlo

codice regionale	Prestazioni ambulatoriali	Attesa minima giorni	Tempo max reg. (priorità D) giorni
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE UNICA [EGD]	34	60
4523	COLONSCOPIA	55	60
4542	POLIPECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO	50	60
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	14	60
8703	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	19	60
8741	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	30	60
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	7	60
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	30	60
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	33	30
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	39	60
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	32	60
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	34	60
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	35	30
87031	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	35	60
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	75	60
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	8	60
87411	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	48	60
88011	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	33	60
88012	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	46	60
88014	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	21	60
88015	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	34	60
88016	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	48	60
88381	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	28	60
88385	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	32	60
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50	60
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	41	60
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	41	60
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	8	60
88735	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAORTICI	38	60
88741	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	66	60
88751	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	87	60
88761	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	47	60
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE ARTERIOSA O VENOSA	34	60
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	3	60
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	41	60
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	42	60
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	78	60
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	32	60
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	36	60
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	18	30
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	18	60
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	29	60
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	7	60
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	41	60
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	29	30
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	13	30
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	37	30
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	34	30
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	40	30
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	38	30
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	18	30
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	32	30
897B8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA [ORL]	26	30
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	32	30
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	30	30