



codice regionale	Prestazioni ambulatoriali	Tempo attesa giorni	Tempo max reg. (prio- rità D) giorni
8944	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	47	60
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	77	60
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA E CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	6	60
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	5	60
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	2	60
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	14	60
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	2	60
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	9	60
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	7	60
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	6	60
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	21	60
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE	35	60
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	15	60
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	132	60
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	28	60
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	41	60
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	0	60
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	51	60
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una o piu sedi	72	60
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	0	60
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	77	60
87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	16	60
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	6	60
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO POLIPECTOMIA DI UNO O PIU POLIPI	7	60
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	28	30
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1	30
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	1	30
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	5	30
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	1	30
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	47	30
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	26	30
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	2	30
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	1	30
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6	30
897B8	PRIMA VISITA ORL	1	30
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	1	30
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	36	30
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	0	30
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE; Endoscopia del retto, colon discendente. Incluso eventuali biopsie di una o più sedi e/o brus	6	60
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	12	60
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	54	60
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	14	60
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	6	60
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	8	60
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	76	60
4824	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	29	60
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	6	60
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	44	60
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	6	60
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	6	60
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	44	60
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	104	60
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	12	60
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	6	60
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	6	60
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	6	60
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	6	60