

ASST Santi Paolo e Carlo

MONITORAGGIO REGIONALE DEI TEMPI DI ATTESA (D	OGR XI/1865 del 09/07/2019)
GIUGNO 2024	

codice regionale	Prestazioni ambulatoriali	Attesa minima giorni	Tempo max reg. (priorità D) giorni
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE UNICA [EGD]	23	60
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	21	60
4542	POLIPECTOMIA DELL'INTESTINO CRASSO	605	60
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	142	60
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	19	60
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	38	60
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	32	60
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	77	60
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	26	30
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	49	60
8944	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	89	60
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	63	60
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	21	60
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	18	30
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	82	60
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	209	60
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	138	60
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	16	60
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	16	60
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	16	60
88014	TOMOGRAFIA COMPOTENIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	16	60
		16	60
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E COMMEZZO DI COMPRATO		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	34	60
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	19	60
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	114	60
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	26	60
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	44	60
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	8	60
88735	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	16	60
88741	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	63	60
88751	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	98	60
88761	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	30	60
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE ARTERIOSA O VENOSA	17	60
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	35	60
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	34	60
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	94	60
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	34	60
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	19	60
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	100	60
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	15	30
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	442	60
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	243	60
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	12	60
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	52	60
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	19	30
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1	30
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	85	30
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	22	30
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	103	30
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	84	30
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	28	30
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	23	30
897B8	PRIMA VISITA ON OPEDICA PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA [ORL]	77	30
897B9	PRIMA VISITA DI ONINOLARINGOIATRIA (UNL) PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	26	30
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	58	30