



codice regionale	Prestazioni ambulatoriali	Tempo attesa giorni	Tempo max reg. (prio- rità D) giorni
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	119	60
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	7	60
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	119	60
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	1	60
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	70	60
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	1	60
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	1	60
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	70	60
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	65	60
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	58	60
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	7	60
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	43	60
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	1	60
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	70	60
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	22	60
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	22	60
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	22	60
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	15	60
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	1	60
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	15	60
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	15	60
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	1	60
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	22	60
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	3	60
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	1	60
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	15	60
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	38	60
45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	16	60
88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	184	60
48.24	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO	60	60
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	101	60
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	70	60
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	15	60
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	7	60
45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	16	60
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	1	60
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	119	60
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	70	60
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	15	60
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	1	60
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	15	60
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	15	60
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	10	60
89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	14	30
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	1	30
89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1	30
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	1	30
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	1	30
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	4	30
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	4	30
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	58	30
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	4	30
89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	2	30
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	21	30
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	3	30
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	2	30
89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	56	30