OSPEDALE SAN CARLO BORROMEO
AZIENDA OSPEDALIERA

Sistema Sanitario Regione Lombardia

MONITORAGGIO REGIONALE DEI TEMPI DI ATTESA
(rilevazione g.i. 4 marzo 2015)

codice regionale	Prestazioni ambulatoriali	Tempo attesa giorni	Tempo max reg. (area onc.) giorni	Tempo max reg. (area CV) giorni	Tempo max reg. (area MI) giorni	Tempo max reg. (area Ge) giorni	Tempo max reg. (prio_rit à D/P) giorni
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA	106	16				60
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare femorale ultradistale	26					60
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	132					40
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	237		40			40
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE ARTERIOSA O VENOSA	204		40			40
88735	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	204		40			40
88731 - 88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	126	16				40
88741	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	1	16				40
88751	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	132	16				40
88761	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	1	16				40
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	97			40		40
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	49					40
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	ACCESSO DIRETTO		40			40
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	124		40			40
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA	2					12
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	36					60
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AGENDA SOSPESA				40	40
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	68				40	40
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	61	16				60
87371 - 87372	MAMMOGRAFIA	57	16				40
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	51		16			30
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	8		16			30
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	113					30
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	34					30
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	21					30
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	57			16		30
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	49				16	30
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	99					30
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	2	16				30
897B8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA [ORL]	118					30
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	64					30
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	55					30
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	42					30
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE GINOCCHIO E GAMBA	35					7
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE NAS	5					7
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	29					7
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	36					7
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	215	16				40
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	243	16				40
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	191	16				40
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	191	16				40
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA	146					40
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	146					40
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	92					40
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	215					40
4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	91	16				60
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	236				40	40
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	237				40	40
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	110		40			40
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	6				40	40
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	27				40	40
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	27				40	40
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	20				40	40
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	34				40	40
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	16				40	40
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	7	16				40
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	16	16				40
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	7	16				40
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	62	16				40
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	19	16				40
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	19	16				40
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	16	16				40

Legenda:
Area Onc: Area Oncologica
Area CV: Area Cardiovascolare
Area MI: Area Materno Infantile
Area Ge: Area Geriatrica
Priorità D/P: Priorità Differibile/Programmata

I responsabili del procedimento: Dr. Gabriele M. Perotti, Sig.ra Loi Tiziana