

RILEVAZIONE TEMPI DI ATTESA MESE DI FEBBRAIO 2020

| AMBULATORIALE - DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TEMPI MEDI DI ATTESA |
|---|----------------------|
| COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA | 30 |
| DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO | 50 |
| ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | 20 |
| ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo | 7 |
| ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA | 20 |
| ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA | 50 |
| ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE, INFERIORE E COMPLETO | 50 |
| ELETTROCARDIOGRAMMA | 1 |
| ESAME AUDIOMETRICO TONALE | 40 |
| ESAME DEL FUNDUS OCULI | 40 |
| ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA | 30 |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE | 20 |
| PRIMA VISITA CARDIOLOGICA | 15 |
| PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | 15 |
| PRIMA VISITA DERMATOLOGICA | 20 |
| PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA | 25 |
| PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] | 30 |
| PRIMA VISITA OCULISTICA | 30 |
| PRIMA VISITA ONCOLOGICA | 7 |
| PRIMA VISITA ORL | 30 |
| PRIMA VISITA ORTOPEDICA | 7 |
| PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA | 20 |
| PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | 7 |
| RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA | 20 |
| RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS | 1 |
| RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE | 20 |
| RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA | 20 |
| RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO | 20 |
| RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO | 20 |
| SPIROMETRIA SEMPLICE O GLOBALE | 20 |
| TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE O CON CICLOERGOMETRO | 20 |
| TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO | 30 |
| TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO | 30 |
| TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO | 30 |
| TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO | 30 |
| TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO | 30 |
| TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | 30 |
| TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | 30 |