

PRESTAZIONE	attesa (giorni)		
	U (Urgente)	B (Breve)	D (Differibile)
PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	5	5	5
PRIMA VISITA MEDICINA DEL SONNO	2	61	75
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	5	5	5
PRIMA VISITA OCULISTICA	0	0	51
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	7	23	30
COLONSCOPIA	36	36	36
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	6	47	139
PRIMA VISITA NEUROLOGICA	14	14	64
ELETTROENCEFALOGRAMMA	5	5	5
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	5	5	5
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ENCEFALO	0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE SENZA CONTRASTO	0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE CON E SENZA CONTRASTO	0	0	0
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	5	5	5
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	1	1	14
(*) ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	0	27	173
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	12	14	14
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	12	14	14
(*) TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	22	27	44
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	0	0	14
ELETTROCARDIOGRAMMA	2	2	6
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	0	0	40
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	40	40	77
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	14	14	14
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	14	14	14
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE	14	14	14
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	14	14	14
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	28	28	76
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	28	28	76
RADIOGRAFIA RACHIDE LOMBO - SACRALE	5	16	30
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	5	16	30
RADIOGRAFIA BACINO	5	16	30
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	5	16	30
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	3	3	3
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	3	3	3
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	3	3	3
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	3	3	3
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	0	0	1
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	9	9	9
MAMMOGRAFIA	5	5	5
PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	6	6	13
PRIMA VISITA ONCOLOGICA	5	5	0
SPIROMETRIA SEMPLICE	0	0	0
SPIROMETRIA GLOBALE	0	0	0

La rilevazione avviene mediante il calcolo in giorni tra la data di prenotazione e la data della prima disponibilità per l'esecuzione della prestazione, non considerando imprevedibili cancellazioni che possono rendere disponibili alcune prestazioni con tempi di attesa molto ridotti. I tempi erogati si riferiscono a prestazioni erogate in regime di accreditamento con il SSN. La nostra struttura, in linea con le indicazioni della Regione Lombardia, rivaluta periodicamente le richieste da parte dell'utenza allo scopo di offrire il miglior servizio possibile compatibilmente con le risorse disponibili.

(\*) Servizio in fase di riorganizzazione