

PRESTAZIONE	attesa (giorni)		
	U (Urgente)	B (Breve)	D (Differibile)
PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	2	3	134
PRIMA VISITA MEDICINA DEL SONNO	125	307	334
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	2	2	6
PRIMA VISITA OCULISTICA	//////	//////	//////
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	98	98	175
COLONSCOPIA	80	80	272
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	63	63	205
PRIMA VISITA NEUROLOGICA	23	23	127
ELETTROENCEFALOGRAMMA	22	22	23
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	36	36	66
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ENCEFALO	4	4	4
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	36	38	77
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	4	4	4
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	36	38	77
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	4	4	4
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	36	38	77
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	4	4	4
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	36	38	77
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	4	4	4
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	36	38	77
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE SENZA CONTRASTO	4	4	4
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE CON E SENZA CONTRASTO	36	38	77
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	4	4	4
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	8	27	50
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	8	10	113
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	6	7	57
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	6	7	57
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	7	27	125
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	15	15	57
ELETTROCARDIOGRAMMA	1	1	1
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	112	112	161
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	112	112	161
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	16	16	52
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	16	16	52
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE	181	181	181
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	48	48	48
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	22	22	204
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	22	22	204
RADIOGRAFIA RACHIDE LOMBO - SACRALE	1	3	3
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	1	1	2
RADIOGRAFIA BACINO	1	3	3
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	1	1	3
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	//////	//////	//////
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	6	9	58
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	6	9	58
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	6	9	58
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	1	1	2
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	1	1	3
MAMMOGRAFIA	1	1	2

PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	7	7	41
PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6	6	8
SPIROMETRIA SEMPLICE	1	1	2
SPIROMETRIA GLOBALE	1	1	2
VISITA GERIATRICA	13	13	160

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

Per queste prestazioni presso altri Istituti lombardi: telefonare al Contact Center – Regione Lombardia (numero verde 800.638.638 – dal lunedì al sabato, dalle 8,00 alle 20,00)

oppure online al seguente link: <https://prenotasalute.regione.lombardia.it/prenotaonline/>