

MONITORAGGIO REGIONALE DEI TEMPI DI ATTESA
(rilevazione g.i. 11 gennaio 2011)

codice regionale	Prestazioni ambulatoriali	Tempo attesa gg.	Tempo max reg. (area onc.) gg.	Tempo max reg. (area CV) gg.	Tempo max reg. (area MI) gg.	Tempo max reg. (area Ge) gg.	Tempo max reg. (priorità D/P) gg.	Rilevazioni fuori tempo max
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA	20	16				60	
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare femorale ultradistale	1					60	
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	51					40	*
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	33		40			40	
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE ARTERIOSA O VENOSA	5		40			40	
88735	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	5		40			40	
88731 - 88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	43	16				40	*
88741 - 88751 - 88761	ECOGRAFIA DELL'ADDOME	51	16				40	*
8878 - 88782	ECOGRAFIA OSTETRICA/GINECOLOGICA	15			40		40	
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	ACCESSO DIRETTO		40			40	
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	27		40			40	
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	37					60	
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	42				40	40	*
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	78				40	40	*
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	16	16				60	
87371 - 87372	MAMMOGRAFIA	5	16				40	
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	48		16			30	*
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1		16			30	
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	26					30	
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	14					30	
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	14					30	
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	28			16		30	
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	13				16	30	
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	77					30	*
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	2	16				30	
897B8	PRIMA VISITA ORL	72					30	*
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	41					30	*
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	21					30	
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	19					30	
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE GINOCCHIO E GAMBA *	51					7	*
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE NAS	1					7	
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE *	51					7	*
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA *	51					7	*
88911 - 88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	5	16				40	
88954 - 88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	35	16				40	
88941 - 88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	6					40	
8893 - 88931	RMN DELLA COLONNA SENZA E CON MDC	5					40	
4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	26	16				60	
89371 - 89372	SPIROMETRIA	2				40	40	
8941 - 8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO	5		40			40	
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	29				40	40	
8703 - 87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO SENZA E CON MDC	30				40	40	
88381 - 88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	29				40	40	
8741 - 87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	29	16				40	
88015 - 88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	29	16				40	
88013 - 88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MEZZO DI CONTRASTO	29	16				40	
88011 - 88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	30	16				40	

NOTE:

* agende temporaneamente sospese per ristrutturazione dal 01/07/2011 al 28/02/2012

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