

PRESTAZIONE	attesa (giorni)		
	U (Urgente)	B (Breve)	D (Differibile)
PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	21	21	129
PRIMA VISITA MEDICINA DEL SONNO	167	244	376
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	8	8	16
PRIMA VISITA OCULISTICA	//////	//////	195
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	63	63	134
COLONSCOPIA	238	238	392
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	70	70	293
PRIMA VISITA NEUROLOGICA	36	36	120
ELETTROENCEFALOGRAMMA	15	15	23
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	22	22	63
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ENCEFALO	8	17	24
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	36	44	
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	8	17	24
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	36	44	93
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	8	17	24
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	36	44	93
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	8	17	24
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	36	44	93
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	8	17	24
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	36	44	93
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE SENZA CONTRASTO	8	17	24
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE CON E SENZA CONTRASTO	36	44	93
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	8	17	24
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	8	30	27
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	8	10	65
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	6	17	31
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	1	1	2
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	7	20	76
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	14	14	63
ELETTROCARDIOGRAMMA	1	1	1
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	28	28	101
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	28	28	101
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	31	31	34
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	31	31	34
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE	230	230	230
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	76	76	76
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	43	43	78
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	43	43	78
RADIOGRAFIA RACHIDE LOMBO - SACRALE	1	1	1
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	1	1	1
RADIOGRAFIA BACINO	1	1	1
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	1	1	1
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	//////	//////	//////
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	1	1	18
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	1	1	18
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	1	1	18
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	1	1	1
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	10	10	20
MAMMOGRAFIA	1	1	1

PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	2	2	63
PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6	6	8
SPIROMETRIA SEMPLICE	1	1	1
SPIROMETRIA GLOBALE	13	13	13
VISITA GERIATRICA	34	34	251

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/>**