

PRESTAZIONE	attesa (giorni)		
	U (Urgente)	B (Breve)	D (Differibile)
PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	5	5	181
PRIMA VISITA MEDICINA DEL SONNO	116	277	746
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	4	4	7
PRIMA VISITA OCULISTICA	////	////	////
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	91	91	231
COLONSCOPIA	228	228	358
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	82	82	273
PRIMA VISITA NEUROLOGICA	76	76	91
ELETTROENCEFALOGRAMMA	13	13	13
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	27	27	81
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ENCEFALO	6	6	20
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	55	71	99
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	6	6	20
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	55	71	99
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	6	6	20
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	55	71	99
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	6	6	20
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	55	71	99
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	6	6	20
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	55	71	99
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE SENZA CONTRASTO	6	6	20
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE CON E SENZA CONTRASTO	55	71	99
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	6	6	20
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	12	21	56
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	1	4	13
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	7	19	48
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	1	4	8
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	12	22	109
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	55	55	350
ELETTROCARDIOGRAMMA	1	1	1
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	78	78	134
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	78	78	134
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	57	57	57
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	57	57	57
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE	249	249	249
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHILETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	88	88	88
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	62	62	83
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	62	62	83
RADIOGRAFIA RACHIDE LOMBO - SACRALE	1	1	6
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	1	1	1
RADIOGRAFIA BACINO	1	1	6
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	1	1	1
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	////	////	////
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	1	1	5
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	1	1	5
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	1	1	5
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	1	1	4
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	4	4	4
MAMMOGRAFIA	4	4	4

PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	1	1	5
PRIMA VISITA ONCOLOGICA	18	18	18
SPIROMETRIA SEMPLICE	1	1	1
SPIROMETRIA GLOBALE	1	1	1
VISITA GERIATRICA	53	53	263

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/>