

PRESTAZIONE	attesa (giorni)		
	U (Urgente)	B (Breve)	D (Differibile)
PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	13	13	120
PRIMA VISITA MEDICINA DEL SONNO	132	244	790
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	2	6	6
PRIMA VISITA OCULISTICA	//////	//////	281
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	58	58	90
COLONSCOPIA	220	220	395
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	91	91	279
PRIMA VISITA NEUROLOGICA	29	29	134
ELETTROENCEFALOGRAMMA	15	15	23
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	45	45	86
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ENCEFALO	8	22	101
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	43	44	108
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	8	22	101
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	43	44	108
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	8	22	101
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	43	44	108
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	8	22	101
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	43	44	108
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	8	22	101
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	43	44	108
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE SENZA CONTRASTO	8	22	101
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE CON E SENZA CONTRASTO	43	44	108
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	8	22	101
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	14	30	36
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	3	3	98
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	6	7	42
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	2	2	3
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	7	31	119
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	34	34	50
ELETTROCARDIOGRAMMA	1	1	1
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	38	38	112
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	38	38	112
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	38	38	48
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	38	38	48
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE	237	237	237
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHILETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	125	125	125
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	85	85	99
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	85	85	99
RADIOGRAFIA RACHIDE LOMBO - SACRALE	2	2	2
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	2	2	2
RADIOGRAFIA BACINO	3	3	3
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	2	2	2
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	//////	//////	//////
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	7	7	16
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	7	7	16
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	7	7	16
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	3	3	3
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	1	1	2
MAMMOGRAFIA	1	1	2

PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	9	9	84
PRIMA VISITA ONCOLOGICA	1	6	7
SPIROMETRIA SEMPLICE	1	1	3
SPIROMETRIA GLOBALE	1	1	3
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/>**