

PRESTAZIONE	attesa (giorni)		
	U (Urgente)	B (Breve)	D (Differibile)
PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	1	5	156
PRIMA VISITA MEDICINA DEL SONNO	117	250	775
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	12	20	36
PRIMA VISITA OCULISTICA	//////	//////	//////
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	90	90	316
COLONSCOPIA	71	71	302
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	226	226	356
PRIMA VISITA NEUROLOGICA	56	56	205
ELETTROENCEFALOGRAMMA	6	6	6
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	42	42	75
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ENCEFALO	12	21	54
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO	5	5	13
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	12	21	54
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	5	5	13
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	12	21	54
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	5	5	13
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	12	21	54
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	5	5	13
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	12	21	54
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	5	5	13
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE SENZA CONTRASTO	12	21	54
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE CON E SENZA CONTRASTO	5	5	13
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	12	21	54
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	27	28	43
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	19	21	76
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	5	5	49
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	5	5	49
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	26	26	103
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	34	34	82
ELETTROCARDIOGRAMMA	26	26	27
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	5	5	5
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	5	5	5
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	44	44	44
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	44	44	44
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE	250	250	250
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	89	89	89
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	21	21	77
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	21	21	77
RADIOGRAFIA RACHIDE LOMBO - SACRALE	27	28	35
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	26	26	29
RADIOGRAFIA BACINO	27	28	42
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	27	28	35
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	//////	//////	//////
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	1	1	2
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	1	1	2
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	1	1	2
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	1	1	2
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	1	1	2
MAMMOGRAFIA	1	1	2

PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	6	6	6
PRIMA VISITA ONCOLOGICA	21	27	27
SPIROMETRIA SEMPLICE	1	1	1
SPIROMETRIA GLOBALE	1	1	1
VISITA GERIATRICA	54	54	271

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/>**