

	TIPOLOGIA PRESTAZIONE	AMBULATORIALE			
		U	B	D	P
VISITE SPECIALISTICHE	VISITA CARDIOLOGICA	5	11	47	81
	VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	3	10	31	42
	VISITA NEUROLOGICA	6	14	35	*
	VISITA OCULISTICA	4	12	26	47
	VISITA ORTOPEDICA	5	4	3	3
	VISITA GINECOLOGICA	4	14	61	137
	VISITA UROLOGICA	4	4	4	74
	VISITA FISIATRICA	5	5	33	131
	VISITA GASTROENTEROLOGICA	3	*	*	24
	VISITA ONCOLOGICA	3	4	3	3
	VISITA PNEUMOLOGICA	5	12	42	129
	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	MAMMOGRAFIA	3	17	59
TC TORACE SENZA E CON CONTRASTO		14	11	68	50
TC ADDOME SUPERIORE CON E SENZA M.D.C.		14	11	68	50
TC ADDOME INFERIORE CON E SENZA M.D.C.		14	11	68	50
TC ADDOME COMPLETO CON E SENZA M.D.C.		14	11	68	50
TC CAPO CON E SENZA M.D.C.		14	11	68	50
TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CON E SENZA M.D.C.		14	11	68	50
TC BACINO CON E SENZA M.D.C.		14	11	68	50
RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO		10	13	73	122
RMN PELVI, PROSTATA E VESCICA		11	13	69	97
RMN MUSCOSCHELETRICA		14	21	70	175
RMN COLONNA VERTEBRALE		10	13	73	91
ECOGRAFIA CAPO E COLLO		10	12	62	153
ECOCOLORDOPPLER CARDIACA		4	11	62	161
ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		7	14	63	*
ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI		7	14	63	*
ECOGRAFIA ADDOME		10	12	62	153
ECOGRAFIA MAMMELLA		3	17	61	89
ECOGRAFIA OSTETRICA-GINECOLOGICA		3	4	5	137

ALTRI ESAMI SPECIALISTICI	COLONSCOPIA	*	*	34	14
	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	*	*	34	14
	ESOFAGOGASTRODUENOSCOPIA	*	*	34	14
	ELETTROCARDIOGRAMMA	5	11	47	81
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	3	10	53	174
	ELETTROCARDIOGRAMMA DA SFORZO	6	10	62	150
	SPIROMETRIA	5	12	42	129
	FONDO OCULARE				40
	ELETTROMIOGRAFIA	3	10	45	66

Nb: I TEMPI DI ATTESA SONO ESPRESSI IN GIORNI

*SLOT MESSI A DISPOSIZIONE TUTTI
PRENOTATI

DATI ESTRAPOLATI DAL SISTEMA
GESTIONALE AZIENDALE IN DATA 07/09/18