

Governo liste d'attesa

Tempi d'attesa prestazioni ambulatoriali - P.O. San Marco - (Aprile 2023)

Codice Regionale	Descrizione Prestazione	Giorni d'attesa media ⁽¹⁾		
		B*	D*	P*
8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - VISITA RADIOLOGICA (8903RA)	108	12	53
9512	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE (9512)	16	80	8
1364	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA (1364)	/	/	10
9409	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO (9409)	/	/	13
7021	COLPOSCOPIA, VULVOSCOPIA (7021)	2	9	3
88992B	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-FEMORALE (88992B)	/	/	2
88992A	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-LOMBARE (88992A)	/	/	2
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO (TIROIDE, PARATIROIDE, LINFONODI, GHIAND. SALIVARI) (88714)	58	97	102
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI (88735)	27	25	32
88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUALE, (88772I)	27	25	32
88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O DISTRETTUALE, (88772S)	27	25	32
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO (PRIMO ACCESSO) (88761)	93	146	95
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE (88751)	7	63	9
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88741)	41	86	71
88732R	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - DESTRA (88732R)	47	15	63
88732L	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - SINISTRA (88732L)	47	15	63
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE (88731)	67	58	103
88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI (88762)	30	41	32
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (88782)	11	86	14
88797	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANS-VAGINALE (TV) (88797)	6	43	14
88752	ECOGRAFIA OSTETRICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER (88752)	8	104	22
88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE (88797)	25	72	22
1434A	FOTOCOAGULAZIONE LASER CON ABLAZIONE PANRETINICA O CON TRATTAMENTO A GRIGLIA (1434A)	/	/	17
9652	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO, RIMOZIONE TAPPO CERUME (9652)	/	28	1
68121	ISTEROSCOPIA (68121)	2	4	2
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (87371)	41	21	81
87372R	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - DESTRA (87372R)	41	21	81
87372L	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - SINISTRA (87372L)	41	21	81
87113	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE (87113)	10	3	35
91484	PRELIEVO CITOLOGICO (91484)	16	95	16
88292R	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA - DESTRA (88292R)	10	3	35
88292L	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA - SINISTRA (88292L)	10	3	35
8822BR	RADIOGRAFIA DELL' AVAMBRACCIO - DESTRO (8822BR)	10	3	35
8822BL	RADIOGRAFIA DELL' AVAMBRACCIO - SINISTRO (8822BL)	10	3	35
8826A	RADIOGRAFIA DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO ILIACHE (8826A)	10	3	35
8821CR	RADIOGRAFIA DEL BRACCIO - DESTRO (8821CR)	10	3	35
8821CL	RADIOGRAFIA DEL BRACCIO - SINISTRO (8821CL)	10	3	35
8827AR	RADIOGRAFIA DEL FEMORE - DESTRO (8827AR)	10	3	35
8827AL	RADIOGRAFIA DEL FEMORE - SINISTRO (8827AL)	10	3	35
8827BR	RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO - DESTRO (8827BR)	10	3	35
8827BL	RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO - SINISTRO (8827BL)	10	3	35
8822AR	RADIOGRAFIA DEL GOMITO - DESTRO (8822AR)	10	3	35
8822AL	RADIOGRAFIA DEL GOMITO - SINISTRO (8822AL)	10	3	35
8828BR	RADIOGRAFIA DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESI LE DITA - DESTRO (8828BR)	10	3	35
8828BL	RADIOGRAFIA DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESI LE DITA - SINISTRO (8828BL)	10	3	35
8823AR	RADIOGRAFIA DEL POLSO - DESTRO (8823AR)	10	3	35
8823AL	RADIOGRAFIA DEL POLSO - SINISTRO (8823AL)	10	3	35
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS (87441)	10	3	35
8779	RADIOGRAFIA DELL APPARATO URINARIO (8779)	10	3	35
8828AR	RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA - DESTRA (8828AR)	10	3	35
8828AL	RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA - SINISTRA (8828AL)	10	3	35
8722	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (8722)	10	3	35
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (8724)	10	3	35
8723	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (8723)	10	3	35
8827CR	RADIOGRAFIA DELLA GAMBA - DESTRA (8827CR)	10	3	35
8827CL	RADIOGRAFIA DELLA GAMBA - SINISTRA (8827CL)	10	3	35
8823BR	RADIOGRAFIA DELLA MANO (COMPRESI LE DITA) - DESTRA (8823BR)	10	3	35
8823BL	RADIOGRAFIA DELLA MANO (COMPRESI LE DITA) - SINISTRA (8823BL)	10	3	35
8821BR	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA - DESTRA (8821BR)	10	3	35
8821BL	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA - SINISTRA (8821BL)	10	3	35
8826BR	RADIOGRAFIA DI ANCA - DESTRA (8826BR)	10	3	35
8826BL	RADIOGRAFIA DI ANCA - SINISTRA (8826BL)	10	3	35
87432R	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE - DESTRO (87432R)	10	3	35
87432L	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE - SINISTRO (87432L)	10	3	35
9505	STUDIO DEL CAMPO VISIVO (9505)	/	/	3
8703A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE] (8703A)	108	12	102
8703B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC DELL' ENCEFALO (8703B)	108	12	102
87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-CRANIO (87031A)	108	12	102
87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-ENCEFALO (87031B)	108	12	102
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE (8741)	108	12	102
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO (87411)	108	12	102
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO (88015)	108	12	102
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO (88016)	108	12	102
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE (88013)	108	12	102
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO (88014)	108	12	102
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE (88011)	108	12	102
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO (88012)	108	12	102
87034I	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA ARCATA DENTARIA INFERIORE [DENTALSCAN] (87034I)	/	/	4
87034S	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA ARCATA DENTARIA SUPERIORE [DENTALSCAN] (87034S)	/	/	4
93011	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE 93.01.1 (93011)	/	/	55
9302	VALUTAZIONE ORTOTTICA (9302)	/	69	8
897	VISITA GENERALE (897)	28	12	18
897ANG	VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA (897ANG)	23	8	/
897CH	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA BARIATRICA (OBESITA) (897CH)	/	/	5
897CV	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA VASCOLARE (897CV)	30	41	32
897CH	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA (897CH)	4	45	5



(1) I dati riportati in tabella, rappresentano la media delle singole rilevazioni dei seguenti giorni indice: 03-04-05 Aprile 2023

Governo liste d'attesa

Tempi d'attesa prestazioni ambulatoriali - P.O. San Marco - (Aprile 2023)

Codice Regionale	Descrizione Prestazione	Giorni d'attesa media ⁽¹⁾		
		B*	D*	P*
897MF	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE (897MF)	34	41	3
897CT	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA TORACICA (897CT)	5	17	13
897DE	VISITA SPECIALISTICA DERMATOLOGICA (897DE)	1	45	1
897DB	VISITA SPECIALISTICA DIABETOLOGICA (897DB)	73	148	79
897EN	VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA (897EN)	100	191	128
897MFR	VISITA SPECIALISTICA FISIATRICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA (897MFR)	10	12	1
8926	VISITA SPECIALISTICA GINECOLOGICA, OSTETRICA (8926)	13	52	16
897NF	VISITA SPECIALISTICA NEFROLOGICA (897NF)	77	/	76
897NCH	VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA (897NCH)	163	166	168
8913	VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA (8913)	35	104	48
9502	VISITA SPECIALISTICA OCULISTICA (9502)	63	87	31
897OR	VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA (897OR)	250	288	/
897ORL	VISITA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRICA (897ORL)	/	28	1
897RE	VISITA SPECIALISTICA REUMATOLOGICA (897RE)	367	367	325
897SE	VISITA SPECIALISTICA SENOLOGICA (897SE)	47	15	63
897UR	VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA (897UR)	22	20	2

Codice Regionale	Prestazioni Pediatriche	Giorni d'attesa media ⁽¹⁾		
		B*	D*	P*
90134	CLORURO, SODIO E POTASSIO [SD] (STIMOLAZIONE CON PILOCARPINA) (90134)	/	/	13
88725	ECOCARDIOGRAMMA FETALE (88725)	/	/	57
88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA (88723)	6	56	12
88733	ECOGRAFIA POLMONARE (88733)	/	3	3
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA (8952)	6	56	12
89655	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA (89655)	214	249	221
89381	RESISTENZE DELLE VIE AEREE (89381)	214	249	221
91904	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI) (91904)	214	249	221
89372	SPIROMETRIA GLOBALE (89372)	214	249	221
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE (89371)	214	249	221
91906	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI) (91906)	214	249	221
897AL	VISITA SPECIALISTICA ALLERGOLOGICA (897AL)	214	249	221
897CA	VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA (897CA)	6	56	12
897CH	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA (897CH)	1	1	1
897DE	VISITA SPECIALISTICA DERMATOLOGICA (897DE)	24	40	24
897GA	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (897GA)	78	97	136
8913	VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA (8913)	8	13	6
9502	VISITA SPECIALISTICA OCULISTICA (9502)	/	214	169
897PN	VISITA SPECIALISTICA PNEUMOLOGICA (897PN)	214	249	221

B* = (Breve): da erogare entro 10 gg. dalla data di prenotazione

D* = (Differibile): da erogare entro 30 gg. (visita); 60gg. (strumentale) dalla data di prenotazione

P* = (Programmabile): da erogare entro 120 gg. dalla data di prenotazione

