



## Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate

Ospedali di: Carate Brianza, Desio, Giussano, Seregno, Vimercate

-Tempi medi Tabella 2013 –

Tempi medi di erogazione delle prestazioni ambulatoriali relative all'anno 2013. I tempi sono espressi in giorni trascorsi dal momento della prenotazione al momento dell'erogazione della prestazione e sono riportati per i tre Presidi Ospedalieri Complessi dell'Azienda.

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE	Ospedale di CARATE	Ospedale di DESIO	Ospedale di VIMERCATE
COLONSCOPIA	30	16	9
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	17	9	7
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	10	18	9
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA		10	16
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	12	10	10
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	13	18	9
ECOGRAFIA CARDIACA	17	13	
ECOGRAFIA DELL' ADDOME	12	9	5
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	21	16	8
ECOGRAFIA OSTETRICA - GINECOLOGICA	11	16	14
ELETTROCARDIOGRAMMA	12	6	9
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	17	27	12
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		22	9
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	22	24	8
ESAME DEL FUNDUS OCULI	19	18	9
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	29	13	10
INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE		88	95
MAMMOGRAFIA	24	12	7
PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		16	7
PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	12	15	8
PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	8	13	9
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	78	32	8
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	26	13	9

Data redazione	Redatto da	Revisione	Data approvazione	Adottato da	Pagina
30/09/2014	SC Controllo di gestione	00	30/09/2014	RAT	1 di 3



## Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate

Ospedali di: Carate Brianza, Desio, Giussano, Seregno, Vimercate

-Tempi medi Tabella 2013 –

Tempi medi di erogazione delle prestazioni ambulatoriali relative all'anno 2013. I tempi sono espressi in giorni trascorsi dal momento della prenotazione al momento dell'erogazione della prestazione e sono riportati per i tre Presidi Ospedalieri Complessi dell'Azienda.

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE	Ospedale di CARATE	Ospedale di DESIO	Ospedale di VIMERCATE
PRIMA VISITA GINECOLOGICA	12	18	8
PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	52	15	7
PRIMA VISITA OCULISTICA	13	14	8
PRIMA VISITA ONCOLOGICA		8	7
PRIMA VISITA ORL	16	18	7
PRIMA VISITA ORTOPEDICA	23	9	10
PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		12	7
PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	13	19	5
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	16	12	10
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	3	3	4
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS			1
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	3	3	4
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	3	3	4
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		21	10
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		13	9
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		25	16
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO		9	10
SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	26	21	
SPIROMETRIA	21	12	5
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO	12	20	12
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	10	8	17

Data redazione	Redatto da	Revisione	Data approvazione	Adottato da	Pagina
30/09/2014	SC Controllo di gestione	00	30/09/2014	RAT	2 di 3



## Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate

Ospedali di: Carate Brianza, Desio, Giussano, Seregno, Vimercate

-Tempi medi Tabella 2013 –

Tempi medi di erogazione delle prestazioni ambulatoriali relative all'anno 2013. I tempi sono espressi in giorni trascorsi dal momento della prenotazione al momento dell'erogazione della prestazione e sono riportati per i tre Presidi Ospedalieri Complessi dell'Azienda.

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE	Ospedale di CARATE	Ospedale di DESIO	Ospedale di VIMERCATE
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	5	7	16
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	5	8	13
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	29	15	13
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	25	15	17
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	22	15	16
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	22	15	17

Data redazione	Redatto da	Revisione	Data approvazione	Adottato da	Pagina
30/09/2014	SC Controllo di gestione	00	30/09/2014	RAT	3 di 3