



Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate
Ospedali di: Carate Brianza, Desio, Giussano, Seregno, Vimercate

-Tempi medi Tabella 2014 -

Tempi medi di erogazione delle prestazioni ambulatoriali relative all'anno 2014. 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
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	24	26	6
COLONSCOPIA	15	23	11
MAMMOGRAFIA	17	13	5
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	19	15	7
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	17	13	8
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	14	18	11
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA			17
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	32	18	12
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	14	17	12
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	16	12	6
ECOGRAFIA CARDIACA	51	20	
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	16	13	9
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	16	13	9
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	16	18	14
ECOGRAFIA OSTETRICA	15	19	14
ELETTROCARDIOGRAMMA	6	12	7
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	41	28	11
ELETTROENCEFALOGRAMMA		23	7
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		18	8
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	13	21	7
ESAME DEL FUNDUS OCULI	19	21	9
INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE		21	137
PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		20	6

Data redazione	Redatto da	Revisione	Data approvazione	Adottato da	Pagina
27/10/2015	SC Controllo di gestione	00	27/10/2015	RAT	1 di 3



Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate
Ospedali di: Carate Brianza, Desio, Giussano, Seregno, Vimercate

-Tempi medi Tabella 2014 -

Tempi medi di erogazione delle prestazioni ambulatoriali relative all'anno 2014. 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 DERMATOLOGICA	23	15	10
PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	9	11	6
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	53	15	9
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	13	17	5
PRIMA VISITA GINECOLOGICA	18	14	8
PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	77	17	8
PRIMA VISITA OCULISTICA	15	17	7
PRIMA VISITA ONCOLOGICA		9	11
PRIMA VISITA ORL	12	18	6
PRIMA VISITA ORTOPEDICA	13	9	8
PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		18	7
PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	34	17	8
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	15	16	10
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	4	2	5
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	1	1	1
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	4	3	5
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	4	3	5
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		25	8
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		26	10
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		29	11
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO		28	11
SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	17	33	11
SPIROMETRIA GLOBALE		15	7

Data redazione	Redatto da	Revisione	Data approvazione	Adottato da	Pagina
27/10/2015	SC Controllo di gestione	00	27/10/2015	RAT	2 di 3



Azienda Ospedaliera di Desio e Vimercate
Ospedali di: Carate Brianza, Desio, Giussano, Seregno, Vimercate

-Tempi medi Tabella 2014 -

Tempi medi di erogazione delle prestazioni ambulatoriali relative all'anno 2014. 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
SPIROMETRIA SEMPLICE		13	7
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	31	20	8
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	18	14	11
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	3	8	11
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	15	12	11
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	18	13	9
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	16	13	8
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	19	14	11
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	19	13	11

Data redazione	Redatto da	Revisione	Data approvazione	Adottato da	Pagina
27/10/2015	SC Controllo di gestione	00	27/10/2015	RAT	2 di 3