

AZIENDA OSPEDALIERA DI DESIO E VIMERCATE

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.

PRESTAZIONE	Ospedale di CARATE	Ospedale di DESIO	Ospedale di VIMERCATE
COLONSCOPIA	12	21	9
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	17	14	7
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	15	18	10
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA			11
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	13	22	9
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	19	16	10
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	15	14	5
ECOGRAFIA CARDIACA	25	24	
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	16	12	9
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	14	12	8
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	16	14	8
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	17	35	16
ECOGRAFIA OSTETRICA	17	15	16
ELETTROCARDIOGRAMMA	4	11	8
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	30	26	7
ELETTROENCEFALOGRAMMA		19	5
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]		19	8
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	13	24	7
ESAME DEL FUNDUS OCULI	17	17	10
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	16	19	7
INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE		12	161
MAMMOGRAFIA	16	13	6
PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE		14	5
PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	43	24	7
PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	13	15	7
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	24	38	7

PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	11	19	6
PRIMA VISITA GINECOLOGICA	12	12	7
PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	113	15	8
PRIMA VISITA OCULISTICA	13	14	9
PRIMA VISITA ONCOLOGICA		9	8
PRIMA VISITA ORL	14	17	6
PRIMA VISITA ORTOPEDICA	11	12	11
PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA		16	7
PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	12	13	6
PRMA VISITA CARDIOLOGICA	10	19	8
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	4	3	4
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	0	0	0
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	4	3	4
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	4	3	4
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		15	6
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO		13	7
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA		12	6
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO		23	10
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		14	9
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		19	9
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA		13	6
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO		19	10
SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	13	24	10
SPIROMETRIA GLOBALE		12	7
SPIROMETRIA SEMPLICE		12	7
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	18	19	9
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	3	14	9
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	12	10	7
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	3	13	11
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	4	10	10
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	12	9	7
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	13	19	10
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	11	9	7

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	12	15	10
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	11	10	7
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	12	16	11
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	12	10	7
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	12	16	11
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	12	10	8