

**TEMPI DI ATTESA AL 31/07/2020 espressi in giorni**

VISITE SPECIALISTICHE	SERVIZIO SANITARIO REGIONALE		REGIME PRIVATO a pagamento			
	CUP WEB REGIONALE	CUP WEB AZIENDALE	PRIVATI	ASSICURAZIONI	ENTI	AZIENDE
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	T	14 - 30	0 - 7	0 - 7	-	-
OTORINOLARINGOIATRIA/OTONEUROLOGICHE	30 - 45	30 - 45	0 - 7	0 - 7	-	-
UROLOGIA	30 - 45	30 - 45	7 - 14	0 - 7	-	-
CHIRURGIA GENERALE	45 - 60	45 - 60	7 - 14	0 - 7	-	-
OCULISTICA	45 - 60	45 - 60	7 - 14	0 - 7	-	-
NEUROLOGIA	7 - 14	7 - 14	0 - 7	0 - 7	-	-
ENDOCRINOLOGIA	45 - 60	45 - 60	7 - 14	0 - 7	-	-
FISIATRIA	30 - 45	30 - 45	7 - 14	0 - 7	-	-
GASTROENTEROLOGIA/ENDOSCOPIA DIGESTIVA	-	-	7 - 14	0 - 7	-	-
NEFROLOGIA	30 - 45	30 - 45	-	0 - 7	-	-
MEDICINA INTERNA GENERALE	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
REUMATOLOGIA	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
ALLERGOLOGIA/DERMATOLOGIA	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
DIABETOLOGIA	14 - 30	14 - 30	0 - 7	0 - 7	-	-
GINECOLOGIA	-	-	-	-	-	-
GERIATRIA	-	-	-	-	-	-
CARDIOLOGIA	-	-	-	-	-	-
ANGIOLOGIA/CHIRURGIA VASCOLARE	-	-	7 - 14	0 - 7	-	-

PRINCIPALI ESAMI DIAGNOSTICI/STRUMENTALI	SERVIZIO SANITARIO REGIONALE		REGIME PRIVATO a pagamento			
	CUP WEB REGIONALE	CUP WEB AZIENDALE	PRIVATI	ASSICURAZIONI	ENTI	AZIENDE
<i>Diagnostica per immagini</i>						
RMN						
RMN CON MEZZO DI CONTRASTO						
TAC CON MEZZO DI CONTRASTO	30 - 45	30 - 45	0 - 7	0 - 7	-	-
TAC SENZA MEZZO DI CONTRASTO	7 - 14	7 - 14	0 - 7	0 - 7	-	-
CONE BEAM	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
RX TRADIZIONALE	0 - 7	0 - 7	0 - 7	0 - 7	-	-
ORTOPANTOMOGRAMMA	7 - 14	7 - 14	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI	30 - 45	30 - 45	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOCOLORDOPPLER TSA	30 - 45	30 - 45	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	30 - 45	30 - 45	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	30 - 45	30 - 45	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	14 - 30	14 - 30	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	14 - 30	14 - 30	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	14 - 30	14 - 30	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	14 - 30	14 - 30	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOCOLORDOPPLER RENI E SURRENI	14 - 30	14 - 30	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA TIROIDEA	-	14 - 30	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA SURRENALICA	14 - 30	14 - 30	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	-	14 - 30	0 - 7	0 - 7	-	-
ECO ADD.SUPERIORE + PROVA COLECISTOCHINETICA PVT	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
ECO EPATO - BILIARE + PROVA COLECISTOCHINETICA PVT	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
ECO EPATO - BILIARE - PANCREATICA PVT	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
ECO EPATO - BILIARE PVT	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA POLMONARE	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (MONO E BILATERALE)	14 - 30	14 - 30	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA OSTETRICA						
ECOGRAFIA GINECOLOGICA						

PRINCIPALI ESAMI DIAGNOSTICI/STRUMENTALI	SERVIZIO SANITARIO REGIONALE		REGIME PRIVATO a pagamento			
	CUP WEB REGIONALE	CUP WEB AZIENDALE	PRIVATI	ASSICURAZIONI	ENTI	AZIENDE
<i>Principali esami oculistica</i>						
ESAME DEL FUNDUS OCULI	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
ALTRE PROCEDURE APP. LACRIM. (TEST DI SCHIRMER)	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
BIOMETRIA OCULARE	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
BIOMICROSCOPIA CORNEALE	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
CAMPO VISIVO	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
CAPSULOTOMIA YAG LASER	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA OCULARE (BULBARE)	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
ESAME DEL FUNDUS OCULI	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
ESOF TALMOMETRIA	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
FAG	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
FOTOGRAFIA DEL FUNDUS/RETINOGRAMMA	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
OCT	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-

PACHIMETRIA	-	-	0-7	0-7	-	-
RIP. DI LACERAZIONE RETINA CON FOTOC. CON ARGON LASER	-	-	0-7	0-7	-	-
SPECILLAZIONE PUNTO LACRIMALE	-	-	0-7	0-7	-	-
TONOMETRIA	-	-	0-7	0-7	-	-
TOPOGRAFIA	-	-	0-7	0-7	-	-

PRINCIPALI ESAMI DIAGNOSTICI/STRUMENTALI	SERVIZIO SANITARIO REGIONALE		REGIME PRIVATO a pagamento			
	CUP WEB REGIONALE	CUP WEB AZIENDALE	PRIVATI	ASSICURAZIONI	ENTI	AZIENDE

**Otorinolaringoiatria**

ESAME AUDIOMETRICO	-	-	-	-	-	-
TAMPONAMENTO NASALE	-	-	0-7	0-7	-	-
NASOFARINGOSCOPIA	-	-	0-7	0-7	-	-
IMPEDENZOMETRIA	14 - 30	14 - 30	0-7	0-7	-	-
FIBROLARINGOSCOPIA	-	-	0-7	0-7	-	-
SOSTIT. CANNULA TRACHEOSTOMICA	-	-	0-7	0-7	-	-
ESAME CLINICO FUNZ.VESTIBOLARE	-	-	0-7	0-7	-	-

PRINCIPALI ESAMI DIAGNOSTICI/STRUMENTALI	SERVIZIO SANITARIO REGIONALE		REGIME PRIVATO a pagamento			
	CUP WEB REGIONALE	CUP WEB AZIENDALE	PRIVATI	ASSICURAZIONI	ENTI	AZIENDE

**Urologia**

UROFLUSSOMETRIA	30 - 45	30 - 45	7 - 14	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA TESTICOLI/SCROTALE	30 - 45	30 - 45	7 - 14	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA RENO/VESCICALE (UROLOGIA)	30 - 45	30 - 45	7 - 14	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA RENALE (UROLOGIA)	30 - 45	30 - 45	7 - 14	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA VESCICALE (UROLOGIA)	30 - 45	30 - 45	7 - 14	0 - 7	-	-
ECOGRAFIA DEL PENE	-	-	7 - 14	0 - 7	-	-
EC.SCROTALE ED ECODUPLEX PLESSI PAMPINIFORMI	-	-	7 - 14	0 - 7	-	-
DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	0 - 7	0 - 7				

**DAY SERVICE**

AGOASPIRATO PACC DIAGNOSTICO PER IL NODULO TIROIDEO	0 - 7	0 - 7	-	-	-	-
INTERVENTO CATARATTA	60 - 75	60 - 75	0 - 15	0 - 15	-	-
LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	-	-	0 - 7	0 - 7	-	-
LITOTRISSIA RENE E VIE URINARIE CON SCARICA DI ONDE EXTRACORPOREE (ESWL)	15 - 30		-	-	-	-
PACC DIAGNOSTICO AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	-	-	-	-	-	-
PACC DIAGNOSTICO PER IL TUMORE DELLA PROSTATA	14 - 30	14 - 30	-	-	-	-
INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	30 - 45	30 - 45	0 - 15	0 - 15	-	-

**ALTRE PROCEDURE mini INVASIVE**

INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	-	-	0-7	0-7	-	-
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO						