

TEMPI DI ATTESA PER LA PRIMA DISPONIBILITA' PER LE PRESTAZIONI AMBULATORIALI OGGETTO DI MONITORAGGIO, PER SEDE DI EROGAZIONE MARZO 2019; ASSL OLBIA

DATA INDICE  
04/03/2019

TEMPO D'ATTESA GG

N° Prog.	Denominazione Prestazione	Codice Nomenclatore	P.O. OLBIA	P.O. TEMPIO	P.O. LA MADDALENA	POL OLBIA	POL TEMPIO	POL. LA MADDALENA	POL. ARZACHENA	POL. BADESI	POL. BERCIDDA	POL. OSCHIRI	POL. PALAU	POL. SANTA TERESA	PRIVATI ACCREDITATI TRC	PRIVATI ACCREDITATI PALAU
			giorni	giorni	giorni	giorni	giorni	giorni	giorni	giorni	giorni	giorni	giorni	giorni	giorni	giorni
1	Visita cardiologica	89.7				111										
2	Visita chirurgia vascolare	89.7		22												
3	Visita endocrinologica	89.7	226				3	200								
4	Visita neurologica	89.13	28				7	19	63	7						9
5	Visita oculistica	95.02					132	123	169	96	35	107				91
6	Visita ortopedica e traumatologica	89.7		71			60		39				37			24
7	Visita ginecologica	89.26	70	1	0	34**										
8	Visita otorinolaringoiatrica	89.7					36		69							15
9	Visita urologica	89.7	283				100									
10	Visita dermatologica	89.7					91	24	22							22
11	Visita fisiatrica	89.7		89	51	38*				43						
12	Visita gastroenterologica	89.7														
13	Visita oncologica	89.7	reparto													
14	Visita pneumologica	89.7		45			165	136								
15	Mammografia bilaterale	87.37.1	esclusiva													
	Mammografia monolaterale	87.37.2	esclusiva													
	Mammografia dx	87.37.2	esclusiva													
	Mammografia sx	87.37.2	esclusiva													
16	TC Torace	87.41		73	19											
	TC senza e con contrasto Torace	87.41.1		30	19											
17	Tc Addome superiore	88.01.1		73	19											
	TC senza e con contrasto Addome superiore	88.01.2		30	19											
18	TC Addome inferiore	88.01.3		73	19											
	TC senza e con contrasto Addome inferiore	88.01.4		30	19											
19	TC Addome Completo	88.01.5		73	19											
	TC senza e con contrasto Addome completo	88.01.6		30	19											
20	TC Capo	87.03		73	19											
	TC Encefalo	87.03			19											
	TC Cranio	87.03		73	19											
	TC del Capo senza e con contrasto	87.03.1		30	19											
	TC dell'Encefalo senza e con contrasto	87.03.01		30	19											
21	TC Rachide e speco vertebrale	88.38.1		73	19											
	TC senza e con contrasto Rachide e speco vertebrale	88.38.2		30	19											
22	TC Bacino	88.38.5		73	19											
23	RMN Cervello e tronco encefalico	88.91.1														
	RMN senza e con contrasto Cervello e tronco encefalico	88.91.2														
24	RMN Pelvi, prostata e vescica	88.95.4	reparto													
	RMN senza e con contrasto Pelvi, prostata e vescica	88.95.5	reparto													
25	RMN Muscoloscheletrica	88.94.1														
	RMN di articolazione Coxo-Femorale Dx	88.94.1														
	RMN senza e con contrasto coxo femorale dx	89.34.02														
	RMN di articolazione Coxo-Femorale Sx	88.94.1														
	RMN senza e con contrasto coxo femorale sx	89.34.02														
	RMN di Bacino	88.94.1														
	RMN senza e con contrasto di bacino	88.94.2														
	RMN di Caviglia e Piede DX	88.94.1														
	RMN senza e con contrasto di Caviglia e Piede Dx	88.94.2														
	RMN di Caviglia e Piede SX	88.94.1														
	RMN senza e con contrasto di Caviglia e Piede Sx	88.94.2														
	RMN di Ginocchio e Gamba Dx	88.94.1														
	RMN senza e con contrasto di Ginocchio e Gamba Dx	88.94.2														
	RMN di Ginocchio e Gamba sx	88.94.1														
	RMN senza e con contrasto di Ginocchio e Gamba Sx	88.94.2														
	RMN di Gomito e Avambraccio DX	88.94.1														
	RMN senza e con contrasto di Gomito e Avambraccio Dx	88.94.2														
	RMN di Gomito e Avambraccio SX	88.94.1														
	RMN senza e con contrasto di Gomito e Avambraccio Sx	88.94.2														
	RMN di Polso e Mano Dx	88.94.1														
	RMN senza e con contrasto di Polso e Mano Dx	88.94.2														
	RMN di Polso e Mano Sx	88.94.1														
	RMN senza e con contrasto di Polso e Mano Sx	88.94.2														
	RMN di Spalla e Braccio Dx	88.94.1														
	Rmn senza e con contrasto di Spalla e Braccio Dx	88.94.2														
RMN di Spalla e Braccio Sx	88.94.1															
Rmn senza e con contrasto di Spalla e Braccio Sx	88.94.2															
RMN senza e con contrasto Muscoloscheletrica	88.94.2															
26	RMN Colonna vertebrale	88.93														
	RMN della Colonna Cervicale	88.93														
	RMN della Colonna Lombosacrale	88.93														
RMN senza e con contrasto Colonna vertebrale	88.93.1															
27	Ecografia Capo e collo	88.71.4		116												
	Ecografia Collo per Linfonodi	88.71.4		99												
	Ecografia di Ghiandole salivari	88.71.4		99												
	Ecografia di Tiroide i Paratiroidi	88.71.4		99												
28	Ecocolordopplergrafia cardiaca	88.72.3	65	18		115	15									
29	Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici	88.73.5		133												
30	Ecocolordopplergrafia arti sup. o inf. o distrettuale arterioso o venosa	88.77.2		133												
31	Ecografia dell'addome completo	88.76.1		99												
	Ecografia dell'addome superiore	88.74.1		99												
	Ecografia Addome inferiore	88.75.1		99			98									
32	Ecografia Mammella bilaterale	88.73.1														
	Ecografia Mammella monolaterale	88.73.2														
33	Ecografia Ostetrica	88.78	reparto	1	0											
	Ecografia Ginecologica	88.78.2		136	9	0	139*									
34	Colonscopia con endoscopio flessibile	45.23		249												
35	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	45.24		249												
36	Esofagogastroduodenoscopia	45.13		183	191											
	Esofagogastroduodenoscopia con Biopsia	45.16		183												
37	Elettrocardiogramma	89.52	reparto	39			133	28		39						36
38	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89.50		9	7		9									
39	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro	89.43		50			87									
	Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	89.41					87									
40	Esame audiometrico tonale	95.41.1					36		69							15
41	Spirometria semplice	89.37.1		1			263	143								
42	Esame Fundus Oculi	95.09.1					130	111	169	94						91
43	Elettromiografia	93.08.1	reparto													

\*presso distretto olbia  
\*\*presso consultorio olbia  
\*\*\*presso consultorio tempio

LEGENDA

REPARTO = esame prenotabile direttamente in reparto  
ESCLUSIVA = esame prenotabile solo dalla assi di appartenenza