

REPORT \* TEMPI MEDI DI ATTESA (in giorni) RELATIVI ALLE PRESTAZIONI PRENOTATE NELLA SETTIMANA INDICE DI OTTOBRE 2019; ASL OLBIA

N° Prog.	Denominazione Prestazione	04/10/2019														POL. SANTA TERESA	PRIVATI ACCREDITATI TRC	
		P.O. OLBIA	P.O. TEMPIO	P.O. LA MADDALENA	POL. OLBIA	POL. TEMPIO	POL. LA MADDALENA	POL. ALA' DEI SARDI	POL. ARZACHENA	POL. BADESI	POL. BERTCHIDA	POL. BUDDUSO'	POL. OSCHIRI	POL. PADRU	POL. PALAU			media giorni
1	Visita cardiologica							58			29						20	
2	Visita chirurgia vascolare																	
3	Visita embriologica																	
4	Visita neurologica	15				4												
5	Visita oculistica				49					6	99							
6	Visita ortopedica e traumatologica				14													
7	Visita ginecologica	20	3		10*													
8	Visita otorinolaringoiatrica		20		6													
9	Visita urologica																	
10	Visita dermatologica					32			29									
11	Visita fisiatrica		2		62***													
12	Visita gastroenterologica	24																
13	Visita oncologica																	
14	Visita pneumologica		2															
15	Mammografia (no screening)																	
16	TC Torace (c/s contrasto)	7																
17	TC Addome superiore (c/s contrasto)																	
18	TC Addome Inferiore (c/s contrasto)																	
19	TC Addome Completo (c/s contrasto)	9																
20	TC Capo																	
21	TC Encefalo																	
22	TC del Capo senza e con contrasto																	
23	TC Rachide e spico vertebrale (c/s contrasto)	8																
24	TC Bacino																	
25	RMN Cervello e tronco encefalico																	
26	RMN senza e con contrasto Cervello e tronco encefalico																	
27	RMN Pnl., prostata e vescica																	
28	RMN senza e con contrasto Pnl., prostata e vescica																	
29	RMN Muscoloscheletrica																	10
30	RMN senza e con contrasto Muscoloscheletrica																	
31	RMN Colonna vertebrale																	
32	RMN senza e con contrasto Colonna vertebrale																	
33	Ecografia Capo e collo	9																
34	Ecografia Collo per Linfonodi																	
35	Ecografia di Ghiandole salivari																	
36	Ecografia di Tiroide / Paratirodi																	
37	Ecocolor Dopplergrafia cardiaca		41															
38	Ecocolor Doppler dei tronchi sovraortici																	
39	Ecocolor Doppler dei vasi periferici																	
40	Ecografia dell'addome	9																
41	Ecografia Mammella																	
42	Ecografia Ostetrica - Ginecologica																	
43	Colonscopia (no screening)		3															
44	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile																	
45	Esofagogastroduodenoscopia																	
46	Esofagogastroduodenoscopia con Biopsia																	
47	Elettrocardiogramma				40			58			29						20	
48	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)																	
49	Elettrocardiogramma da sforzo																	
50	Esame audiometrico tonale																	
51	Spinnometria semplice																	
52	Fondo Oculare																	
53	Elettromiografia																	

\* PRESSO CONSULTORIO  
\*\* PRESSO CONSULTORIO  
\*\*\* PRESSO DISTRETTO