

**Tempi d'attesa Medi-care - data di riferimento: 09/10/2020**

CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	tempi regionali (gg.)	GIORNI
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	40	35
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	40	35
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	40	35
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	40	35
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	40	35
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	40	35
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	40	35
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	40	38
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	40	30
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	40	30
88.76.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	40	30
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	40	38
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	40	30
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	40	35
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	40	30
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	40	30
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	40	30
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	7	4
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	7	4
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	7	4
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	7	4
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	40	30
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	40	30
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA	40	30
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	40	35
89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	30	28
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	30	28
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	30	28
89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	30	28
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	30	25
89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	30	28
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	30	28
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	30	25
95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	30	28