

# AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE: Lista di Attesa

## PRESTAZIONI AMBULATORIALI E I RICOVERO (ART 32, CO;2 Lett B - D.Lgs 33/2013)

Rilevazione Mensile  
aprile 2023  
classi B-D

Presidio	Descrizione_Prestazione	Attesa Standard	Attesa Media
Crema Poliamb	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	60	5
Crema Poliamb	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	60	21
Crema Poliamb	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	60	5
Crema Poliamb	ECOGRAFIA OSTETRICA	60	13
Crema Poliamb	ELETTROCARDIOGRAMMA	60	1
Crema Poliamb	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	60	2
Crema Poliamb	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	30	7
Crema Poliamb	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	30	21
Crema Poliamb	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	30	50
Crema Poliamb	SPIROMETRIA GLOBALE	60	6
Crema Poliamb	SPIROMETRIA SEMPLICE	60	0
Crema Poliamb	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	60	1
Crema Poliamb	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	60	20
Crema Poliamb	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	60	46
Crema Poliamb	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	60	47
Crema Poliamb	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	60	2
Crema Poliamb	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	60	47
Crema Poliamb	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	60	2
Crema Poliamb	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	60	8
Crema Poliamb	MAMMOGRAFIA BILATERALE	60	26
Crema Poliamb	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	60	26
Crema Poliamb	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	60	20
Crema Poliamb	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	60	0
Crema Poliamb	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	60	8
Crema Poliamb	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	60	2
Crema Poliamb	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	60	8
Crema Poliamb	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	60	20
Crema Poliamb	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	60	1
Crema Poliamb	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	60	8
Crema Poliamb	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	60	9
Crema Poliamb	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	60	14
Crema Poliamb	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	60	15
Crema Poliamb	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	60	2
Crema Poliamb	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	60	27
Crema Poliamb	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	60	5
Crema Poliamb	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	60	4
Crema Poliamb	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	60	85
Crema Poliamb	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	60	35
Crema Poliamb	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	60	85
Crema Poliamb	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	30	20
Crema Poliamb	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	30	0
Crema Poliamb	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	60	0
Crema Poliamb	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	60	15
Crema Poliamb	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	30	5
Crema Poliamb	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	30	9
Crema Poliamb	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	30	8
Crema Poliamb	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	30	8
Crema Poliamb	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	30	39
Crema Poliamb	PRIMA VISITA ORL	30	24
Crema Poliamb	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	30	30
Crema Poliamb	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	30	4
Crema Poliamb	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	60	26
Crema Poliamb	PRIMA VISITA OCULISTICA	30	60
Rivolta Poliamb	ELETTROCARDIOGRAMMA	60	1
Rivolta Poliamb	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	30	7
Rivolta Poliamb	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	30	2
Rivolta Poliamb	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	30	29
Rivolta Poliamb	SPIROMETRIA GLOBALE	60	11
Rivolta Poliamb	SPIROMETRIA SEMPLICE	60	0
Rivolta Poliamb	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	60	30

Rivolta Poliamb	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	60	29
Rivolta Poliamb	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	60	2
Rivolta Poliamb	MAMMOGRAFIA BILATERALE	60	26
Rivolta Poliamb	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	60	5
Rivolta Poliamb	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	60	0
Rivolta Poliamb	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	60	14
Rivolta Poliamb	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	30	21
Rivolta Poliamb	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	60	11
Rivolta Poliamb	PRMA VISITA CARDIOLOGICA	30	19
Rivolta Poliamb	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	30	15
Rivolta Poliamb	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	30	8
Rivolta Poliamb	PRIMA VISITA ORL	30	21
Rivolta Poliamb	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	30	16
Rivolta Poliamb	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	30	18
Rivolta Poliamb	PRIMA VISITA OCULISTICA	30	40
Soncino Poliamb	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60	9
Soncino Poliamb	ELETTROCARDIOGRAMMA	60	12
Soncino Poliamb	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	30	22
Soncino Poliamb	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	60	9
Soncino Poliamb	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	60	9
Soncino Poliamb	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	60	9
Soncino Poliamb	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	30	27
Soncino Poliamb	PRMA VISITA CARDIOLOGICA	30	12
Soncino Poliamb	PRIMA VISITA ORL	30	21
Soncino Poliamb	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	30	0
Castelleone Poliamb	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60	34
Castelleone Poliamb	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	60	21
Castelleone Poliamb	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	60	21
Castelleone Poliamb	ELETTROCARDIOGRAMMA	60	14
Castelleone Poliamb	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	30	13
Castelleone Poliamb	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	30	6
Castelleone Poliamb	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	60	49
Castelleone Poliamb	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	60	7
Castelleone Poliamb	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	60	15
Castelleone Poliamb	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	30	20
Castelleone Poliamb	PRMA VISITA CARDIOLOGICA	30	14
Castelleone Poliamb	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	30	28
Castelleone Poliamb	PRIMA VISITA ORL	30	1
Castelleone Poliamb	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	30	15
Castelleone Poliamb	PRIMA VISITA OCULISTICA	30	13

Hcrema	COLECISTE		91
Hcrema	CORONAROGRAFIA		25
Hcrema	EMORROIDECTOMIA		149
Hcrema	MAMMELLA		2
Hcrema	PROSTATA		36
Hcrema	ERNIA_INGUINALE		108
Hcrema	TIROIDE		125
Hcrema	CAROTIDE		51