



Governo liste d'attesa

Tempi d'attesa prestazioni ambulatoriali - P.O. San Marco - (Febbraio 2024)

Codice Regionale	Descrizione Prestazione	Giorni d'attesa media ⁽¹⁾		
		B*	D*	P*
919	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL APPARATO LACRIMALE (0919)	/	/	1
8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - VISITA RADIOLOGICA (8903RA)	43	58	81
88915	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO (88915)	12	176	179
9512	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE (9512)	54	119	49
1364	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA (1364)	/	/	2
9409	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO (9409)	/	/	16
7021	COLPOSCOPIA, VULVOSCOPIA (7021)	1	1	2
88992B	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-FEMORALE (88992B)	/	/	4
88992A	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X-LOMBARE (88992A)	/	/	4
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO (TIROIDE, PARATIROIDE, LINFONODI, GHIAND. SALIVARI) (88714)	30	93	125
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI (88735)	39	91	101
88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI O DISTRETTUALE, (88772I)	39	91	101
88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O DISTRETTUALE, (88772S)	39	91	101
88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA (88723)	38	102	21
88722	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA (88722)	38	102	21
88711	ECOENCEFALOGRAFIA (ECOGRAFIA TRANFONTANELLARE) (88711)	3	/	/
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO (PRIMO ACCESSO) (88761)	51	124	175
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE (88751)	30	93	125
88741	ECOGRAFIA DELL ADDOME SUPERIORE (88741)	71	155	225
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88741)	30	93	125
88791	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO (88791)	109	123	105
88732R	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - DESTRA (88732R)	14	12	86
88732L	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - SINISTRA (88732L)	14	12	86
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE (88731)	14	12	86
88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI (88762)	45	102	101
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA (88782)	10	92	14
88797	ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANS-VAGINALE (TV) (88797)	8	35	8
88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. PER SINGOLA (88793)	109	123	105
88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE (88792)	109	123	105
88752	ECOGRAFIA OSTETRICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER (88752)	5	35	21
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA (8952)	21	142	182
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (8950)	/	/	2
89651	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA (89651)	243	210	306
1434A	FOTOCOAGULAZIONE LASER CON ABLAZIONE PANRETINICA O CON TRATTAMENTO A GRIGLIA (1434A)	/	/	16
9652	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO, RIMOZIONE TAPPO CERUME (9652)	/	2	1
68121	ISTEROSCOPIA (68121)	3	3	4
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE (87371)	19	22	132
87372R	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - DESTRA (87372R)	19	22	132
87372L	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - SINISTRA (87372L)	19	22	132
87113	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATI DENTARIE (87113)	6	2	54
91484	PRELIEVO CITOLOGICO (91484)	16	182	26
88292R	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA - DESTRA (88292R)	6	2	54
88292L	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA - SINISTRA (88292L)	6	2	54
8822BR	RADIOGRAFIA DELL' AVAMBRACCIO - DESTRO (8822BR)	6	2	54
8822BL	RADIOGRAFIA DELL' AVAMBRACCIO - SINISTRO (8822BL)	6	2	54
8826A	RADIOGRAFIA DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO ILIACHE (8826A)	6	2	54
8821CR	RADIOGRAFIA DEL BRACCIO - DESTRO (8821CR)	6	2	54
8821CL	RADIOGRAFIA DEL BRACCIO - SINISTRO (8821CL)	6	2	54
8827AR	RADIOGRAFIA DEL FEMORE - DESTRO (8827AR)	6	2	54
8827AL	RADIOGRAFIA DEL FEMORE - SINISTRO (8827AL)	6	2	54
8827BR	RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO - DESTRO (8827BR)	6	2	54
8827BL	RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO - SINISTRO (8827BL)	6	2	54
8822AR	RADIOGRAFIA DEL GOMITO - DESTRO (8822AR)	6	2	54
8822AL	RADIOGRAFIA DEL GOMITO - SINISTRO (8822AL)	6	2	54
8828BR	RADIOGRAFIA DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESI LE DITA - DESTRO (8828BR)	6	2	54
8828BL	RADIOGRAFIA DEL PIEDE [CALCAGNO] COMPRESI LE DITA - SINISTRO (8828BL)	6	2	54
8823AR	RADIOGRAFIA DEL POLSO - DESTRO (8823AR)	6	2	54
8823AL	RADIOGRAFIA DEL POLSO - SINISTRO (8823AL)	6	2	54
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS (87441)	6	2	54
8779	RADIOGRAFIA DELL APPARATO URINARIO (8779)	6	2	54
8828AR	RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA - DESTRA (8828AR)	6	2	54
8828AL	RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA - SINISTRA (8828AL)	6	2	54
8722	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (8722)	6	2	54
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (8724)	6	2	54
8723	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (8723)	6	2	54
8827CR	RADIOGRAFIA DELLA GAMBA - DESTRA (8827CR)	6	2	54
8827CL	RADIOGRAFIA DELLA GAMBA - SINISTRA (8827CL)	6	2	54
8823BR	RADIOGRAFIA DELLA MANO (COMPRESI LE DITA) - DESTRA (8823BR)	6	2	54
8823BL	RADIOGRAFIA DELLA MANO (COMPRESI LE DITA) - SINISTRA (8823BL)	6	2	54
8821BR	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA - DESTRA (8821BR)	6	2	54
8821BL	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA - SINISTRA (8821BL)	6	2	54
8826BR	RADIOGRAFIA DI ANCA - DESTRA (8826BR)	6	2	54
8826BL	RADIOGRAFIA DI ANCA - SINISTRA (8826BL)	6	2	54
88942BL	RISONANZA MAGNETICA NUCL. (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-GOMITO E AVAMBR.-SINISTRO (88942BL)	13	14	96
88931A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO - TRATTO CERVICALE (88931A)	12	176	179
88931C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO- TRATTO LOMBARE E SACROCOCCIGEO (88931C)	12	176	179
88931B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO - TRATTO TORACICO (88931B)	12	176	179
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO (88911)	12	176	179
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO (88912)	12	176	179
88916	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO (88916)	6	6	/

(1) I dati riportati in tabella, rappresentano la media delle singole rilevazioni dei seguenti giorni indice: 06-07-08 Febbraio 2024





Governo liste d'attesa

Tempi d'attesa prestazioni ambulatoriali - P.O. San Marco - (Febbraio 2024)

Codice Regionale	Descrizione Prestazione	Giorni d'attesa media ⁽¹⁾		
		B*	D*	P*
88917	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO (88917)	6	6	/
88913	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE (88913)	6	6	/
88914	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO (88914)	6	6	/
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88954)	/	19	21
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO (88955)	/	50	28
88951	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL ADDOME SUPERIORE (88951)	/	72	44
88952	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO (88952)	/	72	44
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO (88931)	12	176	179
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA LOMBOSACRALE, SENZA E CON CONTRASTO (88931)	12	176	179
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO (88931)	12	176	179
8893A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA-TRATTO CERVICALE (8893A)	12	176	179
8893C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA-TRATTO LOMBOSACRALE (8893C)	12	176	179
8893B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA-TRATTO TORACICO (8893B)	12	176	179
88927R	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO - DESTRA (88927R)	/	32	20
88927L	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO - SINISTRA (88927L)	/	32	20
88929	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO (88929)	/	32	20
88941CR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - POLSO E MANO - DESTRO/A (88941CR)	13	14	96
88941CL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - POLSO E MANO - SINISTRO/A (88941CL)	13	14	96
88941D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - BACINO (88941D)	13	14	96
88941GR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - CAVIGLIA E PIEDE - DESTRA/O (88941GR)	13	14	96
88941GL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - CAVIGLIA E PIEDE - SINISTRA/O (88941GL)	13	14	96
88941FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - GINOCCHIO E GAMBA - DESTRO (88941FR)	13	14	96
88941FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - GINOCCHIO E GAMBA - SINISTRO (88941FL)	13	14	96
88941BR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - GOMITO E AVAMBRACCIO - DESTRO (88941BR)	13	14	96
88941BL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - GOMITO E AVAMBRACCIO - SINISTRO (88941BL)	13	14	96
88941AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - SPALLA E BRACCIO - DESTRA/O (88941AR)	13	14	96
88941AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - SPALLA E BRACCIO - SINISTRA/O (88941AL)	13	14	96
88941EL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA - COXO-FEMORALE E FEMORE-SINISTRA (88941EL)	13	14	96
88942D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-BACINO (88942D)	13	14	96
88942GR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-CAVIGLIA E PIEDE-DESTRA (88942GR)	13	14	96
88942GL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-CAVIGLIA E PIEDE-SX (88942GL)	13	14	96
88942FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-GINOCCHIO E GAMBA-DESTRO (88942FR)	13	14	96
88942FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-GINOCCHIO E GAMBA-SX (88942FL)	13	14	96
88942BR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-GOMITO E AVAMBR.-DESTRO (88942BR)	13	14	96
88942CR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-POLSO E MANO-DESTRO (88942CR)	13	14	96
88942CL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-POLSO E MANO-SINISTRO (88942CL)	13	14	96
88942AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-SPALLA E BRACCIO -SX (88942AL)	13	14	96
88942AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-SPALLA E BRACCIO-DESTRA (88942AR)	13	14	96
88941ER	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA-COXO-FEMORALE E FEMORE-DESTRA (88941ER)	13	14	96
88942ER	RISONANZA MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO - COXO-FEMORALE - DESTRO (88942ER)	13	14	96
88942EL	RISONANZA MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-COXO-FEMORALE- SINISTRO (88942EL)	13	14	96
87432R	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE - DESTRO (87432R)	6	2	54
87432L	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE - SINISTRO (87432L)	6	2	54
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE (89371)	243	210	306
9505	STUDIO DEL CAMPO VISIVO (9505)	/	/	1
89374	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA (89374)	243	210	306
8703A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC DEL CRANIO [SELLA TURCICA, ORBITE] (8703A)	105	13	243
8703B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC DELL' ENCEFALO (8703B)	105	13	243
87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-CRANIO (87031A)	105	13	243
87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO-ENCEFALO (87031B)	105	13	243
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE (8741)	105	13	243
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO (87411)	105	13	243
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME COMPLETO (88015)	105	13	243
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO (88016)	105	13	243
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME INFERIORE (88013)	105	13	243
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO (88014)	105	13	243
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME SUPERIORE (88011)	105	13	243
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO (88012)	105	13	243
87034I	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA ARCATA DENTARIA INFERIORE [DENTALSCAN] (87034I)	/	/	12
87034S	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA ARCATA DENTARIA SUPERIORE [DENTALSCAN] (87034S)	/	/	12
9512A	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) (9512A)	/	17	1
9337	TRAINING PRENATALE (9337)	/	/	26
93011	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE 93.01.1 (93011)	/	/	246
9302	VALUTAZIONE ORTOTTICA (9302)	/	12	2
897	VISITA GENERALE (897)	30	23	5
897ANG	VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA (897ANG)	32	80	/
897CA	VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA (897CA)	21	142	182
897CH	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA PROCTOLOGICA (897CH)	8	10	3
897CV	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA VASCOLARE (897CV)	45	102	101
897CH	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA (897CH)	9	26	9
897MF	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE (897MF)	10	12	5
897CT	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA TORACICA (897CT)	5	2	12
897DE	VISITA SPECIALISTICA DERMATOLOGICA (897DE)	3	22	1
897DB	VISITA SPECIALISTICA DIABETOLOGICA (897DB)	64	201	112
897EN	VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA (897EN)	85	218	169
897MFR	VISITA SPECIALISTICA FISIATRICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA (897MFR)	36	69	19
8926	VISITA SPECIALISTICA GINECOLOGICA, OSTETRICA (8926)	12	61	10
897NF	VISITA SPECIALISTICA NEFROLOGICA (897NF)	76	/	88
897NCH	VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA (897NCH)	153	172	174
8913	VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA (8913)	71	122	140

(1) I dati riportati in tabella, rappresentano la media delle singole rilevazioni dei seguenti giorni indice: 06-07-08 Febbraio 2024





Governo liste d'attesa

Tempi d'attesa prestazioni ambulatoriali - P.O. San Marco - (Febbraio 2024)

Codice Regionale	Descrizione Prestazione	Giorni d'attesa media ⁽¹⁾		
		B*	D*	P*
9502	VISITA SPECIALISTICA OCULISTICA (9502)	55	82	46
897OR	VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA (897OR)	188	259	/
897ORL	VISITA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRICA (897ORL)	/	2	1
897PN	VISITA SPECIALISTICA PNEUMOLOGICA (897PN)	243	210	306
897RE	VISITA SPECIALISTICA REUMATOLOGICA (897RE)	38	337	322
897SE	VISITA SPECIALISTICA SENOLOGICA (897SE)	14	12	86
897UR	VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA (897UR)	16	50	47

Codice Regionale	Prestazioni Pediatriche	Giorni d'attesa media ⁽¹⁾		
		B*	D*	P*
90134	CLORURO, SODIO E POTASSIO [SD] (STIMOLAZIONE CON PILOCARPINA) (90134)	/	/	5
88725	ECOCARDIOGRAMMA FETALE (88725)	/	/	83
88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA (88723)	16	100	55
88733	ECOGRAFIA POLMONARE (88733)	/	2	2
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA (8952)	16	100	55
89655	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA (89655)	250	287	264
8917	POLISONNOGRAMMA (8917)	/	/	9
89381	RESISTENZE DELLE VIE AEREE (89381)	250	287	264
91904	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI) (91904)	250	287	264
89372	SPIROMETRIA GLOBALE (89372)	250	287	264
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE (89371)	250	287	264
91906	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI) (91906)	250	287	264
897AL	VISITA SPECIALISTICA ALLERGOLOGICA (897AL)	250	287	264
897CA	VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA (897CA)	16	100	55
897CH	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA (897CH)	3	3	3
897DE	VISITA SPECIALISTICA DERMATOLOGICA (897DE)	9	28	2
897GA	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (897GA)	37	56	182
8913	VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA (8913)	5	5	3
9502	VISITA SPECIALISTICA OCULISTICA (9502)	/	208	148
897PN	VISITA SPECIALISTICA PNEUMOLOGICA (897PN)	250	287	264

B* = (Breve): da erogare entro 10 gg. dalla data di prenotazione
D* = (Differibile): da erogare entro 30 gg. (visita); 60gg. (strumentale) dalla data di prenotazione
P* = (Programmabile): da erogare entro 120 gg. dalla data di prenotazione

(1) I dati riportati in tabella, rappresentano la media delle singole rilevazioni dei seguenti giorni indice: 06-07-08 Febbraio 2024

