

Tempi attesa per prima disponibilità nella specialistica Ambulatoriale AOU Cagliari per sede

PRESTAZIONE	P.O. San Giovanni di Dio				P.O. Duilio Casula				Media Aziendale gg
	aprile	maggio	giugno	media gg	aprile	maggio	giugno	media gg	
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]					403	386	234	341	341
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA					263	251	234	249	249
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE					428	435	294	386	386
SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE					428	435	294	386	386
TC DEL CRANIO					82	120	75	92	92
TC DELL'ENCEFALO					82	120	75	92	92
TC DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO					82	120	75	92	92
TC DELL'ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO					82	120	75	92	92
MAMMOGRAFIA BILATERALE	7	16	21	15	106	94	96	99	57
MAMMOGRAFIA DX	7	16	21	15	106	94	96	99	57
MAMMOGRAFIA SX	7	16	21	15	106	94	96	99	57
TC DEL TORACE					82	120	75	92	92
TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO					82	120	75	92	92
TC DELL' ADDOME SUPERIORE					82	120	139	114	114
TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO					82	120	139	114	114
TC DELL' ADDOME INFERIORE					82	120	139	114	114
TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO					82	120	139	114	114
TC DELL' ADDOME COMPLETO					82	120	139	114	114
TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO					82	120	139	114	114
TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE					82	120	111	104	104
TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO					82	120	111	104	104
TC DEL BACINO					82	120	75	92	92
ECOGRAFIA CAPO COLLO					108	103	100	104	104
ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	10	15		13	99	92	103	98	64
ECOGRAFIA DI GHIANDOLE SALIVARI	10	15		13	99	92	103	98	64
ECOGRAFIA DI TIROIDE-PARATIROIDI	10	15		13	99	92	103	98	64
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA					11	11	4	9	9
ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	10	15		13	142	127	173	147	93
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX	10	15		13	11	6	5	7	9
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX	10	15		13	11	6	5	7	9
ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE					11	6	5	7	7
ECOCOLOR DOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI	10	15		13	180	181	184	182	114
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	10	15		13	112	106	118	112	72
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	10	15		13	133	123	147	134	86
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	10	15		13	133	123	147	134	86
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA ARTI SUP. O INF.O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA					192	196	202	197	197
ECOGRAFIA OSTETRICA					74	86	76	79	79
ECOGRAFIA GINECOLOGICA					79	76	65	73	73
RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO					161	132	155	149	149
RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO					161	132	155	149	149
RMN DELLA COLONNA CERVICALE					161	132	155	149	149
RMN DELLA COLONNA LOMBOSACRALE					161	132	155	149	149
RMN DELLA COLONNA TORACICA					161	132	155	149	149
RMN DELLA COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO					161	132	155	149	149
RMN DELLA COLONNA LOMBOSACRALE, SENZA E CON CONTRASTO					161	132	155	149	149
RMN DELLA COLONNA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO					161	132	155	149	149
RMN DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE DX					161	132	155	149	149
RMN DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE SX					161	132	155	149	149
RMN DI BACINO					161	132	155	149	149
RMN DI CAVIGLIA E PIEDE DX					161	132	155	149	149
RMN DI CAVIGLIA E PIEDE SX					161	132	155	149	149
RMN DI GINOCCHIO E GAMBA DX					161	132	155	149	149
RMN DI GINOCCHIO E GAMBA SX					161	132	155	149	149
RMN DI GOMITO E AVANBRACCIO DX					161	132	155	149	149
RMN DI GOMITO E AVANBRACCIO SX					161	132	155	149	149
RMN DI POLSO E MANO DX					161	132	155	149	149
RMN DI POLSO E MANO SX					161	132	155	149	149
RMN DI SPALLA E BRACCIO DX					161	132	155	149	149
RMN DI SPALLA E BRACCIO SX					161	132	155	149	149
RM DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO					161	132	155	149	149
VISITA NEUROLOGICA	299	265	291	285	88	131	105	108	197
VISITA GINECOLOGICA					80	89	88	86	86
ELETTROCARDIOGRAMMA ECG	27	33	33	31	11	11	4	9	20
VISITA CARDIOLOGICA	27	33	33	31	11	11	4	9	20
VISITA CHIRURGICA VASCOLARE					51	45	43	46	46
VISITA DERMATOLOGICA	69	66	53	63					63
VISITA ENDOCRINOLOGICA					157	150	110	139	139
VISITA GASTROENTEROLOGICA	163	130	81	125	377	383	313	358	241
VISITA ONCOLOGICA					34	25	30	30	30
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA					503	488	505	499	499
VISITA UROLOGICA					80	111	106	99	99
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]					134	133	133	133	133
ESAME COMPLESSIVO OCCHIO (VISITA OCULISTICA)	79	159	165	134					134
ESAME FUNDUS OCULI	61	188	193	147					147