

| Tabella dei Tempi di attesa - prima disponibilità per prestazione erogata, estrazione del 05 luglio 2016 -   |  |                                |        |             |         |
|--|--|--------------------------------|--------|-------------|---------|
| Prestazioni previste dalla DGRT 493/2011   | TEMPO DI ATTESA ,<br>sede aziendale di<br>GROSSETO | TEMPI DI ATTESA ZONE DISTRETTO |        |             |         |
|  |  | GROSSETO                       | AMIATA | METALLIFERE | ALBEGNA |
| AUDIOMETRIA  | 51   | 80                             | 83     | 70          | 51      |
| COLONSCOPIA  | 29   | 85                             |        | 29          | 122     |
| ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP e INF*  | 6  | 101                            | 6      | 6           | 30      |
| ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI *  | 6  | 10                             | 6      | 6           | 51      |
| ECOCOLORDOPPLER CARDIACO   | 50   | 114                            | 50     | 69          | 84      |
| ECOGRAFIA ADDOME *   | 1  | 10                             | 7      | 7           | 1       |
| ECOGRAFIA CAPO E COLLO *   | 1  | 30                             | 7      | 7           | 1       |
| ECOGRAFIA GINECOLOGICA   | 2  | 6                              | 7      | 24          | 2       |
| ECOGRAFIA MAMMELLA*  | 1  | 9                              | 2      | 7           | 1       |
| ELETROMIOGRAFIA  | 34   | 45                             |        |             | 34      |
| ELETTROCARDIOGRAMMA  | 1  | 6                              | 2      | 1           | 2       |
| ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)  | 22   | 56                             | 34     | 106         | 22      |
| GASTROSCOPIA   | 27   | 51                             | 37     | 27          | 98      |
| MAMMOGRAFIA Controllo/programmata  | 92   | 202                            |        | 196         | 92      |
| MAMMOGRAFIA Day Service Nodulo mammario**  | 1  | 1                              |        | 6           |         |
| PRIMA VISITA CARDIOLOGICA  | 0  | 0                              | 27     | 11          | 29      |
| PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE  | 29   | 29                             |        |             |         |
| PRIMA VISITA DERMATOLOGICA   | 1  | 1                              | 7      | 1           | 14      |
| PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA   | 34   | 34                             | 77     |             |         |
| PRIMA VISITA FISIATRICA  | 69   | 106                            |        |             | 69      |
| PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA  | 31   | 31                             |        |             |         |
| PRIMA VISITA GINECOLOGICA  | 1  | 1                              | 7      | 17          | 35      |
| PRIMA VISITA NEUROLOGICA   | 0  | 0                              | 22     | 2           | 1       |
| PRIMA VISITA OCULISTICA  | 2  | 2                              | 7      | 2           | 2       |
| PRIMA VISITA ONCOLOGICA  | 1  | 6                              | 8      | 21          | 1       |
| PRIMA VISITA ORTOPEDICA  | 0  | 10                             | 4      | 0           | 34      |
| PRIMA VISITA OTORINO*  | 0  | 6                              | 6      | 0           | 6       |
| PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA  | 7  | 29                             |        | 7           | 30      |
| PRIMA VISITA REUMATOLOGICA   | 1  | 1                              | 93     | 83          | 56      |
| PRIMA VISITA UROLOGICA   | 50   | 51                             | 50     | 84          | 59      |
| RMN ADDOME CON M.D.C.*   | 7  | 7                              |        |             |         |
| RMN ADDOME NO M.D.C.*  | 7  | 7                              |        |             |         |
| RMN CERVICALE CON MDC*   | 10   | 10                             |        |             |         |
| RMN CERVICALE NO M.D.C.*   | 10   | 10                             |        |             |         |
| RMN CRANIO CON M.D.C.*   | 10   | 10                             |        |             |         |
| RMN CRANIO NO M.D.C.*  | 10   | 10                             |        |             |         |
| RMN GINOCCHIO CON MDC*   | 7  | 7                              |        |             |         |
| RMN GINOCCHIO NO MDC*  | 10   | 25                             |        |             | 10      |
| RMN PELVI E VESCICA CON MDC*   | 7  | 7                              |        |             |         |
| RMN PELVI E VESCICA NO MDC*  | 7  | 7                              |        |             |         |
| SPIROMETRIA  | 1  | 1                              |        |             |         |
| TAC ADDOME CON MDC*  | 1  | 8                              | 9      | 43          | 1       |
| TAC ADDOME NO MDC*   | 1  | 8                              | 1      | 6           | 1       |
| TAC BACINO NO MDC*   | 1  | 8                              | 1      | 7           | 1       |
| TAC CERVICALE CON MDC*   | 1  | 1                              | 9      | 7           |         |
| TAC CERVICALE NO MDC*  | 1  | 1                              | 1      | 7           | 1       |
| TAC CRANIO CON MDC*  | 1  | 1                              | 9      | 43          | 1       |
| TAC CRANIO NO MDC*   | 1  | 1                              | 1      | 6           | 1       |
| TAC TORACE CON MDC*  | 1  | 8                              | 9      | 43          | 1       |
| TAC TORACE NO MDC*   | 1  | 8                              | 1      | 6           | 1       |
| TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO   | 2  | 10                             | 2      | 49          | 49      |
| * Prenotazione a CUP per criteri di priorità : si accede tramite la richiesta del Medico di Medicina Generale, dove sia specificata la classe di priorità ed il sospetto diagnostico . |  |                                |        |             |         |
| ** Per la diagnosi di alcune patologie è stata attivata una nuova modalità organizzativa ambulatoriale chiamata Day Service, si accede con la richiesta medica e la prenotazione CUP   |  |                                |        |             |         |