| TEMPI MEDI D'ATTESA DEI NOST                  | RI AMBULATORI RILEVATI ALLA | DATA DEL 01/10/2025 |
|---|-----------------------------|---------------------|
| PRESTAZIONE                                   | GIORNI ATTESA               |                     |
| ECOGRAFIA TIROIDEA                            | 25                          |                     |
| ECOGRAFIA ADDOME<br>INFERIORE                 | 21                          |                     |
| ECOGRAFIA ADDOME<br>SUPERIORE                 | 21                          |                     |
| ECOGRAFIA ADDOME<br>COMPLETO                  | 21                          |                     |
| ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA                      | 18                          |                     |
| DOPPLER DEI TRONCHI<br>SOVRAAORTICI           | 32                          |                     |
| DOPPLER ARTI SUP., INF., ART.<br>O VEN.       | 30                          |                     |
| PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                     | 11                          |                     |
| PRIMA VISITA ORTOPEDICA                       | 26                          |                     |
| PRIMA VISITA OCULISTICA                       | 35                          |                     |
| ECOGRAFIA<br>MUSCOLOTENDINEA                  | 17                          |                     |
| ECOCARDIOGRAFIA A RIPOSO                      | 10                          |                     |
| ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo holter) | 5                           |                     |
| RX DELLA COLONNA<br>CERVICALE                 | 3                           |                     |
| RX DELLA COLONNA DORSALE                      | 3                           |                     |
| RX DELLA COLONNA<br>LOMBOSACRALE              | 3                           |                     |
| RX STANDARD<br>SACROCOCCIGEA                  | 3                           |                     |
| RX DEL PIEDE (CALCAGNO)                       | 3                           |                     |
| RX DELLA CAVIGLIA                             | 3                           |                     |
| RX DEL FEMORE                                 | 3                           |                     |
| RX DEL GINOCCHIO                              | 3                           |                     |
| RX SDEL GOMITO                                | 3                           |                     |
| RX DELLA GAMBA                                | 3                           |                     |
| RX DELL' AVAMBRACCIO                          | 3                           |                     |
| RX DEL POLSO                                  | 3                           |                     |
| RX DELLA MANO                                 | 3                           |                     |
| RX DELLA SPALLA                               | 3                           |                     |
| RX DEL TORACE                                 | 11                          |                     |