

POLICLINICO SAN MARCO
TEMPI DI ATTESA SSN AL 29/03/2024

PRESTAZIONE	GIORNI ATTESA
VISITA UROLOGICA	360
VISITA RADIOTERAPICA	7
VISITA PROCTOLOGICA	238
VISITA PNEUMOLOGICA	123
VISITA PMA	4
VISITA PER OSTEOPOROSI	252
VISITA ORTOPEDICA	18
VISITA ONCOLOGICA	19
VISITA ODONTOIATRICA	17
VISITA OCULISTICA	652
VISITA NEUROLOGICA	249
VISITA NEFROLOGICA	215
VISITA INTERNISTICA	32
VISITA IMMUNO-REUMATOLOGICA	354
VISITA GERIATRICA	4
VISITA GASTROENTEROLOGICA	346
VISITA FISIATRICA	117
VISITA EPATOLOGICA	223
VISITA ENDOCRINOLOGICA	344
VISITA DIABETOLOGICA	368
VISITA DERMATOLOGICA	313
VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	24
VISITA CHIRURGICA GENERALE	206
VISITA CHIRURGIA BARIATRICA	41
VISITA CENTRO U.V.A.	4
VISITA CARDIOLOGICA (+ EVENTUALE E.C.G.)	354
VISITA ALLERGOLOGICA (+ EVENTUALI TEST)	196
VISITA GINECOLOGICA E/O ECOGRAFIA GINECOLOGICA/TRANS-VAGINALE	39
VALUTAZIONE ORTOTTICA E/O MOTILITA' OCULARE	4
UROGRAFIA	88
UROFLUSSOMETRIA	157
TUBO DIGERENTE	67
TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	652
TEST SIDAPA	364
TEST NEUROPSICOLOGICI	7
TEST DI SCHIRMER	652
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	82
TELERX CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	53
TAC SENZA MEZZO DI CONTRASTO	10
TAC CON MEZZO DI CONTRASTO	96
SPIROMETRIA	88
SPECILLAZIONI	652
SIGMOIDOSCOPIA/RETTOSCOPIA (senza o con biopsia)	370
SCHEMA DI HESS	4
RX APPARATO DIGERENTE	67
RISONANZE MAGNETICHE SENZA MEZZO DI CONTRASTO	93
RISONANZE MAGNETICHE CON MEZZO DI CONTRASTO	98
RIPAR. LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON LASER	41
RADIOGRAFIE RX	53
POTENZIALI EVOCATI	5
POLISONNOGRAMMA	94
PAP-TEST	7
PACHIMETRIA E/O TOPOGRAFIA CORNEALE	4
ORTOPANORAMICA ARCADE DENTARIE (OPT)	53
ONDE D'URTO	48
OCT - TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE	381
MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA (HOLTER PRESSORIO)	96
MAMMOGRAFIA	8
LARINGOSCOPIA E TRACHEOSCOPIA + EVENTUALE VISITA	nd
IRIDECTOMIA	14
GASTROSCOPIA	250
ESAME DEL FUNDUS OCULI	652
ELETTROMIOGRAFIA	39
ELETTROENCEFALOGRAMMA	258
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER DINAMICO)	48
ELETTROCARDIOGRAMMA (E.C.G)	203
ECOGRAFIE	124
ECOGRAFIA PROSTATICA-TRANSRETTALE	11
ECOGRAFIA OSTETRICA	40
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI E/O DEL PENE	124
ECOGRAFIA ANCHE PEDIATRICA	74
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	168
ECOCOLORDOPPLER RENI E SURRENI	167
ECOCARDIOLORDOPPLER A RIPOSO	104
ECO(COLOR)DOPPLER ARTI	168
ECO(COLOR)DOPPLER AORTA ADDOMINALE	168

DENSITOMETRIA OSSEA ULTRASUONI	221
CRIOterapia (+EVENTUALE VISITA DERMATOLOGICA)	313
COLPOSCOPIA	39
COLONSCOPIA	370
CLISMA OPACO	88
CISTOURTROGRAFIA ASCENDENTE E MINZIONALE	88
CAPSULOTOMIA YAG-LASER	14
CAPILLAROSCOPIA	59
BREATH TEST PER LATTOSIO/LATTULOSIO	332
BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	46
ASPORTAZIONE AMBULATORIALE	265
ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA/AL VERDE INDOCIANINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	287