

Prestazione	Giorni di attesa
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	3
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	5
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	10
ECOGRAFIA CARDIACA	10
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	10
ELETTROCARDIOGRAMMA	2
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - bilaterale	10
PRIMA VISITA OCULISTICA esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	17
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	10
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	10
PRIMA VISITA NEUROLOGICA	5
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	3
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	3
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	3
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	3
MAMMOGRAFIA BILATERALE	3
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	3
ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	10
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	10
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	20
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	6
PRIMA VISITA ORTOPEDICA	5
PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	2
PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRA	8
PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	26
PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	5
PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	13
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	8
ESAME DEL FUNDUS OCULI	2
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	3
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA -A riposo e dopo prova fisica o farmacologica	10