

In ottemperanza alle disposizioni Regionali vigenti in tema di rilevazione dei Tempi di Attesa (D.G.R. IX/1775 del 24/05/2011), si precisano di seguito i criteri utilizzati per inserire nel monitoraggio le visite/prestazioni prenotate nei giorni indicati dal calendario regionale:

- prima visita o primo accesso per problemi clinici insorti per la prima volta
- presenza del quesito diagnostico sull'impegnativa.

I dati sono calcolati come mediana dei giorni di attesa.

INDAGINE DEL 08/09/2025

Descrizione Prestazione		Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]		1	1
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE UNICA		1	1
	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA		92	50
	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		248	4
	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		1	4
	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO		0	0
	TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO		2	1
	TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO		3	3
	MAMMOGRAMMA BILATERALE		1	87
	MAMMOGRAMMA MONOLATERALE		0	263
	TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE		4	1
	TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO		3	1
	TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE		4	5
	TOMOGRAMMA COMP. (TC) DELL' ADDOME SUP., SENZA E CON CONTRASTO		4	3
	TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		4	5
	TOMOGRAMMA COMP. (TC) DELL' ADDOME INF., SENZA E CON CONTRASTO		4	3
	TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO		0	5
	TOMOGRAMMA COMP. (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO		2	1
	TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO		4	3
	TC RACHIDE/SPECO CERVICALE SENZA CONTRASTO (3 MET. E 2 SPAZI)		3	1
	TC RACHIDE/SPECO DORSALE SENZA CONTRASTO (3 MET. E 2 SPAZI)		3	1
	TC RACHIDE/SPECO LOMBOSACRALE SENZA CONTRASTO (3 MET. E 2 SPAZI)		3	4
	TC RACHIDE/SPECO LOMBOSACRALE SENZA CONTRASTO (3 MET. E 2 SPAZI)		3	
	TC RACHIDE/SPECO DORSALE SENZA E CON MDC (3 MET. E 2 SPAZI)		3	
	TC RACHIDE/SPECO SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC (3 MET. E 2 SPAZI)		3	
	ECOGRAFIA COLLO		1	0
	ECOCARDIOGRAFIA COLOR DOPPLER A RIPOSO E DOPO PROVA FISICA		10	17
	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE		175	18
	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA		0	3
	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		3	2
	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE		0	2
	ECOCOLOR DOPPLER RENI E SURRENI		0	2
	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO COMPLETO		3	3
	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSO DEGLI ARTI INFERIORI A RIPOSO		2	2
	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIOSO DEGLI ARTI INFERIORI A RIPOSO E DOPO STIMOLO		2	
	ECOGRAFIA OSTETRICA		7	3
	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		172	3

	Descrizione Prestazione	Poliambul. Spec. di Cremona	Presidio Ospedaliero di Cremona	Presidio Ospedaliero Oglio Po
PRESTAZIONE DI TIPO AMBULATORIALE	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO		34	1
	RM RACHIDE CERVICALE SENZA CONTRASTO		7	7
	RM RACHIDE DORSALE SENZA CONTRASTO		10	9
	RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA CONTRASTO		10	32
	RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA CONTRASTO		39	15
	RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA CONTRASTO		39	15
	RM RACHIDE CERVICALE CON E SENZA CONTRASTO		10	178
	RM RACHIDE DORSALE CON E SENZA CONTRASTO		10	178
	RM RACHIDE LOMBOSACRALE CON E SENZA CONTRASTO		7	178
	RM RACHIDE LOMBOSACRALE CON E SENZA CONTRASTO		10	178
	RM RACHIDE LOMBOSACRALE CON E SENZA CONTRASTO		39	178
	RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO		10	4
	RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO		4	1
	VISITA NEUROCHIRURGICA (PRIMA VISITA)		6	64
	VISITA GINECOLOGICA (PRIMA VISITA)		1	2
	SPIROMETRIA SEMPLICE		2	
	SPIROMETRIA GLOBALE		0	
	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE		3	1
	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO		8	5
	ELETTROCARDIOGRAMMA		2	1
	VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA) CON INCLUSO ECG		4	2
	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (PRIMA VISITA)		1	9
	VISITA DERMATOLOGICA (PRIMA VISITA)		183	
	VISITA DISLIPIDEMICA (PRIMA VISITA)		15	7
	VISITA GASTROENTEROLOGICA (PRIMA VISITA)		0	18
	VISITA FISIATRICA (PRIMA VISITA)		42	
	VISITA ONCOLOGICA (PRIMA VISITA)		0	0
	VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (PRIMA VISITA)		45	11
	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (PRIMA VISITA)		51	72
	VISITA PNEUMOLOGICA (PRIMA VISITA)		1	15
	VISITA UROLOGICA (PRIMA VISITA)		44	36
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE		18	
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE		18	
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE		18	
	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE		18	
	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO		46	27
	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS		2	1
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		12	98