

ORL

PRIMA VISITA ORL

89.7B.8_0

PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di cerume

Tipologia di visita	Tempo massimo di attesa	Indicazioni diagnostiche
Urgente [U]	Pronto soccorso/entro 24 h	Ferite e fratture recenti nel distretto testa-collo
		Emorragie acute nel distretto testa-collo
		Dispnea acuta (stridor)
		Disfagia acuta (corpi estranei, ascessi peritonsillari, ecc.)
		Tumefazioni retroauricolari (mastoide dolente alla palpazione) con o senza sporgenza del padiglione auricolare in pazienti con otite
		Paralisi acuta nel nervo facciale
		Peggioramento di patologia ORL acuta dopo 3 giorni di terapia
		Ipoacusia improvvisa (senza cerume)
		Vertigine invalidante con nistagmo
Breve [B]	Entro 10 giorni	Otalgia o ipoacusia che non migliora dopo 8 giorni di terapia prescritta dal MMG/PLS
		Emorragie recidivanti nel distretto testa-collo (epistassi, emoftoe, ecc.)
		Disfonia o disfagia che persiste da oltre 14 giorni
		Tumefazione latero-cervicale

Tipologia di visita	Tempo massimo di attesa	Indicazioni diagnostiche
		Neoplasie del distretto testa-collo
		Ostruzione infiammatoria del condotto uditivo esterno (tappo di cerume con complicanze)
Differibile [D]	Entro 30 giorni	
Programmata [P]	Prestazione che può essere programmata in un arco temporale maggiore, in quanto non influenza prognosi, dolore, disfunzione o disabilità. Da erogarsi, in ogni caso, entro 120 giorni.	Disturbi cronici dell'udito
		Adenotonsilliti croniche ed ipertrofia adenotonsillare senza complicanze (es. apnee notturne)
		Alterazioni respiratorie da malformazione anatomica congenita od acquisita (deviazione setto nasale, ecc.)
		Acufene cronico