

RX CONVENZIONALE

Tipologia di visita	Tempo massimo di attesa	Indicazioni diagnostiche
Urgente [U]	Pronto Soccorso/entro 24 h	RX TORACE (87.44.1)
		Sospetto di broncopolmonite o versamento pleurico
Breve [B]	Entro 10 giorni	RX ORTOPANORAMICA (87.11.3)
		Ricerca di patologia flogistica focale in contesto clinico significativo
		RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento (87.17.4)
		Sinusite acuta resistente dopo 10 giorni di terapia adeguata
		Sintomatologia dolorosa persistente dopo trauma
		RX COLONNA (87.22, 87.23, 87.24, 87.24.6, 87.29)
		Dolore persistente e resistente alla terapia medica dopo 3 settimane
		Morfometria vertebrale per sospetto crollo vertebrale su base osteoporotica
		MAMMOGRAFIA (87.37.1_2, 87.37.2_2, 87.37.2_3)
		Nuova comparsa di tumefazione (nodulo, addensamento) della mammella con SOSPETTO DI NEOPLASIA in donne ≥40 anni
		Nuova comparsa di alterazioni della cute (edema, retrazione, ulcerazione) o del capezzolo con SOSPETTO DI NEOPLASIA in donne ≥40 ann
		Nuova comparsa di secrezione ematica con SOSPETTO DI NEOPLASIA in donne ≥40 anni
		Nuova comparsa di linfonodi ascellari con SOSPETTO DI NEOPLASIA in donne ≥40 anni
		Accertamenti in pazienti oncologiche con neoplasia primitiva misconosciuta
		RX TORACE (87.44.1)
		Tosse senza causa evidente
		Sospetta patologia espansiva neoplastica
		Sospetta patologia parenchimale (interstiziopatia, enfisema, BPCO)
		RX SPALLA E BRACCIO (88.21.2, 88.21.3)
		Dolore persistente e resistente alla terapia medica dopo 3 settimane
		Deficit sensitivo o motorio significativo senza causa apparente

		RX GOMITO E AVAMBRACCIO (88.22.1, 88.22.2)
		Dolore persistente e resistente alla terapia medica dopo 3 settimane
		RX POLSO E MANO comprese le dita (88.23.1, 88.23.2)
		Dolore persistente e resistente alla terapia medica dopo 3 settimane
		RX BACINO, ARTICOLAZIONI SACROILIACHE E ANCA (88.26.1, 88.26.2)
		Dolore persistente e resistente alla terapia medica dopo 3 settimane
		RX FEMORE, GINOCCHIA E GAMBA (88.27.1, 88.27.2, 88.27.3)
		Dolore persistente e resistente alla terapia medica dopo 3 settimane
		RX PIEDE (CALCAGNO) comprese le dita E CAVIGLIA (88.28.1, 88.28.2)
		Dolore persistente e resistente alla terapia medica dopo 3 settimane
		RX COLONNA (87.22, 87.23, 87.24, 87.24.6, 87.29)
		Scoliosi o altri dismorfismi scheletrici
		Patologia degenerativa
		MAMMOGRAFIA (87.37.1_2, 87.37.2_2, 87.37.2_3)
		Nuova comparsa di tumefazione (nodulo, addensamento) della mammella con GIUDIZIO DI PROBABILE BENIGNITA’ in donne ≥40 anni
		Nuova comparsa di alterazioni della cute o del capezzolo con GIUDIZIO DI PROBABILE BENIGNITA’ in donne ≥40 anni
		Nuova comparsa di secrezione sierosa o lattescente con GIUDIZIO DI PROBABILE BENIGNITA’ in donne ≥40 anni
		Nuova comparsa di linfonodi ascellari a carattere “reattivo” con GIUDIZIO DI PROBABILE BENIGNITA’ in donne ≥40 anni
		RX TUBO DIGERENTE/ESOFAGO (87.61, 87.62.1, 87.62.2)
		Disfagia
		Ostruzione/ostacolo al passaggio
		Reflusso gastroesofageo
		Fistola
		RX SPALLA E BRACCIO (88.21.2, 88.21.3)
		Dolore in accertamento senza limitazioni funzionali o blocco
		Patologia degenerativa
		Malattia infiammatoria cronica
		RX GOMITO E AVAMBRACCIO (88.22.1, 88.22.2)

Differibile (D)	Entro 60 giorni	Sospetta osteonecrosi
		Malattia infiammatoria cronica
		Patologia degenerativa
		RX POLSO E MANO comprese le dita (88.23.1, 88.23.2)
		Sospetta osteonecrosi
		Malattia infiammatoria cronica
		Patologia degenerativa
		RX BACINO, ARTICOLAZIONI SACROILIACHE E ANCA (88.26.1, 88.26.2)
		Dolore cronico in accertamento senza limitazioni funzionali o blocco
		Malattia infiammatoria cronica
		Patologia degenerativa
		RX FEMORE, GINOCCHIA E GAMBA (88.27.1, 88.27.2, 88.27.3)
		Sospetta osteonecrosi
		Patologia degenerativa
		Malattia infiammatoria cronica
		RX PIEDE (CALCAGNO) comprese le dita E CAVIGLIA (88.28.1, 88.28.2)
Programmata [P]	Prestazione che può essere programmata in un arco maggiore temporale, in quanto non influenza prognosi, dolore, disfunzione o disabilità. Da erogarsi, in ogni caso, entro 120 giorni	Sospetta osteonecrosi
		Patologia degenerativa
		Malattia infiammatoria cronica
		MAMMOGRAFIA (87.37.1_2, 87.37.2_2, 87.37.2_3)
		Pazienti con solo dolore (mastodinia) con età compresa fra i 40 e i 50 anni o superiore ai 70 anni
		Pazienti asintomatiche con età compresa fra i 40 e i 50 anni o superiore ai 70 anni, per diagnosi precoce di tumore
		Paziente ad elevato rischio eredo/familiare in donne con età ≥ 40 anni

ECOGRAFIA

Tipologia di visita	Tempo massimo di attesa	Indicazioni diagnostiche
Urgente [U]	Pronto Soccorso/entro 24 h	

Urgente [0]	Pronto Soccorso/entro 24 h	
		ECOGRAFIA CAPO E COLLO (88.71.4_2, 88.71.4_3)
		Sospetto lesione espansiva neoplastica
		Sospetto lesione occupante spazio
		Massa collo fissa in età pediatrica
		Sospetto scialoadeniti acute e colica salivare
		Tumefazione tiroidea
		Adenopatia localizzata del collo nel bambino e nell'adulto persistente dopo terapia ed osservazione
		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (88.73.1, 88.73.2_2, 88.73.2_3)
		Sospetto di neoplasia in donne di età < 40 anni per nuova comparsa di uno dei seguenti segni: Tumefazione della mammella, alterazioni della cute o del capezzolo, secrezione ematica, linfadenopatia ascellare/ sovraclaveare, manifestazioni cliniche di tipo flogistico /sospetta mastite / cisti infetta / ascesso / ematoma)
		Addensamento o distorsione sospetta in mammografia
		Nodulo mammario nell'uomo
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE (88.74.1)
		Ittero ostruttivo recente
		Significativo incremento degli enzimi di colestasi
		Colica biliare persistente non febbrile
		Colica renoureterale recente e non ancora indagata ecograficamente
		Sospetta ascite
		Sospetta massa addominale
		Esame di primo livello in caso di sospetto oncologico
		Ecografia renale nel bambino in pielofrenite acuta
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE (88.75.1)
		Sospetta patologia neoplastica a carico degli organi pelvici
		Massa endoaddominale
		Macroematuria non flogisitica
		Colica renoureterale recente
		Infezioni urinarie febbrili resistenti alla terapia antibiotica e forme ricorrenti

Breve [B]

Entro 10 giorni

ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO (88.76.1)
Ittero ostruttivo recente
Significativo incremento degli enzimi di colestasi
Colica biliare persistente non febbrile
Colica renoureterale recente e non ancora indagata ecograficamente
Sospetta ascite
Esame di primo livello in caso di sospetto oncologico (sospetta massa addominale)
Ecografia renale nel bambino in pielofrenite acuta
Sospetta patologia neoplastica a carico degli organi pelvici
Macroematuria non flogisitica
Infezioni urinarie febbrili resistenti alla terapia antibiotica e forme ricorrenti
ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI E VENOSI (88.76.3)
Sospetto di aneurisma dell’aorta addominale
Sospetto di trombosi venosa
ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE (88.79.1)
Sospetta lesione post-traumatica
Sospetta lesione espansiva neoplastica
Adenopatia localizzata nel bambino persistente dopo terapia ed osservazione
Sospetto di ascesso
Studio linfonodi in patologia neoplastica (melanoma) o infiammatoria
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE E MUSCOLOTENDINEA (88.79.2, 88.79.3)
Tumefazione/lesione post-traumatica (ematoma o sieroma)
Sospetto di neoplasia
Sospetto di ascesso
Sospetta rottura muscolare/tendinea
ECOGRAFIA SCROTALE (88.79.6)
Orchiepididimite o dolori scrotali di n.d.d.
Sospetto di neoplasia

		Criptorchidismo
Differibile [D]	Entro 60 giorni	ECOGRAFIA CAPO E COLLO (88.71.4_2, 88.71.4_3)
		Patologia disfunzionale tiroide/paratiroidi: ipo/ipertiroidismo, iperparatiroidismo, struma (prima diagnosi)
		ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (88.73.1, 88.73.2_2, 88.73.2_3)
		Paziente con solo dolore (mastodinia) in donne di età < 40 anni
		Sospetto clinico di patologia espansiva benigna (cisti o fibroadenoma)
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE (88.74.1)
		Microematuria
		Primo riscontro di alterazioine dei test di funzioinalità renale/epatica
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE (88.75.1)
		Pazienti con sospetto di stenosi renale emodinamicamente significativa: ipertensione grave (PAD > 120 mmHg) ad esordio improvviso o rapidamente ingravescente o refrattaria ad un trattamento aggressivo (triplice terapia)
		Insufficienza renale (acuta o cronica) non giustificata da altre patologie
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO (88.76.1)
		Microematuria
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE (88.79.1)
		Tumefazione tessuti molli presenti da tempo non dolenti senza segni di flogosi (cisti, lipomi,etc.)
		ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE E MUSCOLOTENDINEA (88.79.2, 88.79.3)
		Patologia articolare reumatica
		Patologia degenerativa del tendine d'Achille
		Spalla dolorosa da impingement o lesione traumatica della cuffia dei rotatori o periartrite scapolo-omeroale
		ECOGRAFIA SCROTALE (88.79.6)
		Sospetto idrocele o varicocele
Programmata [P]	Prestazione che può essere programmata in un arco maggiore temporale, in quanto non influenza prognosi, dolore, disfunzione o disabilità. Da erogarsi, in ogni caso, entro 120 giorni	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (88.73.1, 88.73.2_2, 88.73.2_3)
		Prima richiesta in paziente ad elevato rischio eredo/familiare in donne con età <40 anni

Tipologia di visita	Tempo massimo di attesa	Indicazioni diagnostiche
Urgente [U]	Pronto Soccorso/entro 24 h	
Breve [B]	Entro 10 giorni	TAC CRANIO ED ENCEFALO SENZA E CON MDC (87.03, 87.03.1)
		TIA: sospetti segni e/o sintomi di TIA
		Sospetto patologia espansiva neoplastica
		Deterioramento neurologico post-traumatico a distanza di 30 giorni dal trauma
		TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (87.03.2, 87.03.3)
		Sospetto di lesione espansiva neoplastica o infiammatoria (in pazienti in cui è controindicata la RM)
		TAC COLLO CON MDC (87.03.8)
		Sospetto patologia espansiva neoplastica
		Sospetto patologia flogistica-infiammatoria acuta
		TAC TORACE CON MDC (87.41.1_0)
		Sospetto patologia espansiva neoplastica
		Sospetto patologia vascolare
		TAC ADDOME CON E SENZA MDC (88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6)
		Sospetto patologia espansiva neoplastica
		Sospetta calcolosi renale
		Ittero ostruttivo ecograficamente dimostrato
		Caratterizzazione di lesioni focali epatiche dopo ecografia non conclusiva
		TC UROGRAFIA (88.02.1)
		Ematuria
		TAC COLONNA SENZA MDC (88.38.A, 88.38.B, 88.38.C)
		Rachialgia acuta o cronica riacutizzata in paziente con grave e persistente sintomatologia radicolare dopo 3 settimane di terapia medica senza risultati
		Sospetta frattura vertebrale dopo esame radiografico
		TAC COLONNA CON MDC (88.38.D, 88.38.E, 88.38.F)
		Sospetto patologia oncologica: per la valutazione delle strutture scheletriche e dello speco vertebrale

		TAC BACINO SENZA MDC (88.38.5_2)
		Sospetto patologia traumatica
		TAC BACINO CON MDC (88.38.5_2)
		Sospetta patologia espansiva neoplastica
		TAC ARTICOLARE SENZA MDC (88.38.G, 88.38.H, 88.38.J, 88.38.K, 88.38.L, 88.38.M, 88.38.N ,88.38.P, 88.38.Q, 88.39.2, 88.39.3, 88.39.4, 88.39.5, 88.39.6, 88.39.7, 88.39.8, 88.39.9)
		Sospetto patologia traumatica
		TAC ARTICOLARE CON MDC (88.38.R, 88.38.S, 88.38.T, 88.38.U, 88.38.V, 88.38.W, 88.38.X, 88.38.Y, 88.38.Z, 88.39.A, 88.39.B, 88.39.C, 88.39.D, 88.39.E, 88.39.F, 88.39.G, 88.39.H)
		Patologia espansiva (in pazienti in cui è controindicata la RM)
		ANGIO-TAC (88.41.1, 88.41.2, 88.44.1, 88.47.1, 88.47.3, 88.47.2)
		Primo riscontro ecografico di aneurisma dell’aorta addominale, superiore a 4 cm
Differibile [D]	Entro 60 giorni	Riscontro a seguito di follow up ecografico di aumento maggiore di cm 1 di diametro di aneurisma dell’aorta addominale nell’ultimo anno
		TAC CRANIO ED ENCEFALO SENZA E CON MDC (87.03, 87.03.1)
		Cefalea semplice persistente con esame neurologico negativo
		Sospetta demenza vascolare
		Deterioramento mentale a lenta evoluzione (prima diagnosi)
		Sospetto patologia dell'orecchio medio (otiti croniche e colesteatomi)
		TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (87.03.2, 87.03.3)
		Patologia sinusale infiammatoria e polipoide paucisintomatica/cronica
		TAC TORACE SENZA MDC (87.41_2, 87.41_3, 87.42.4_2)
		Sospetto patologia interstiziale e/o alveolare
		TAC COLONNA SENZA MDC (88.38.A, 88.38.B, 88.38.C)
		Rachialgia acuta o subacuta o cronica o recidivante con sintomatologia radicolare modesta
		Stenosi canale vertebrale in paziente > 60 anni
		TAC COLONNA CON MDC (88.38.D, 88.38.E, 88.38.F)
		Sospetto di patologia scheletrica oncologica o infiammatoria
		ANGIO-TAC (88.41.1, 88.41.2, 88.44.1, 88.47.1, 88.47.3, 88.47.2)
		Patologia dei grossi vasi non acuta: stenosante/occlusiva/dilatativa/aneurismatica

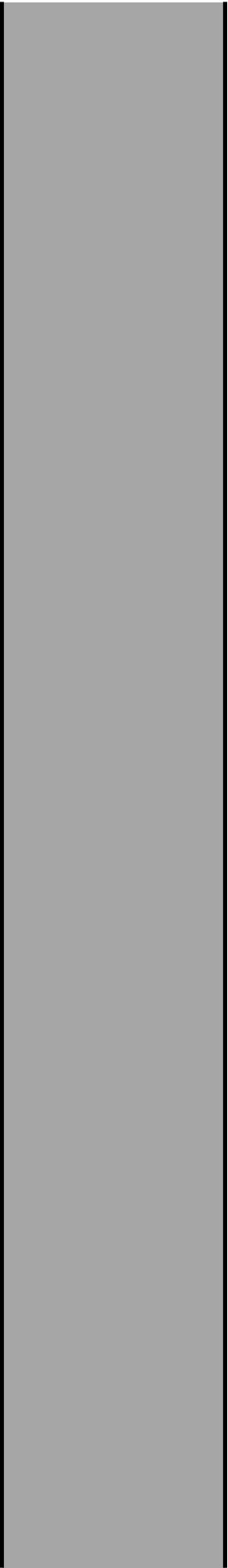
Tipologia di visita	Tempo massimo di attesa	Indicazioni diagnostiche
Urgente [U]	Pronto Soccorso/entro 24 h	
Breve [B]	Entro 10 giorni	RM ENCEFALO CON E SENZA MDC (88.91.1_2, 88.91.1_3, 88.91.T_0, 88.91.R_0, 88.91.2_2, 88.91.2_3)
		Processo occupante spazio a livello intracranico in paziente sintomatico (esame di secondo livello dopo esame TAC)
		Sclerosi multipla o altre malattie demielinizzanti (prima diagnosi dopo valutazione neurologica)
		Epilessia (prima diagnosi)
		Idrocefalo (TAC non dirimente)
		IN ETÀ PEDIATRICA: Sindromi genetiche e sospette malformazioni congenite (Chiari, Dandy-Walker, Malformazioni sviluppo corticale, sindromi neurocutanee)
		RM MASSICCIO FACCIALE CON MDC (88.91.G, 88.91.H, 88.91.J, 88.91.K, 88.91.L)
		Patologia espansiva orbitaria
		Tumori cavità orale e lingua
		RM COLLO CON E SENZA MDC (88.91.6, 88.91.7)
		Sospetto patologia maligna del tratto oro-faringo-laringeo e ghiandole salivari, a completamento di ECO/TC non risolutive
		RM MAMMELLA CON E SENZA MDC (88.92.9)
		Sindrome CUP (carcinoma primario occulto)
		RM COLONNA SENZA MDC (88.93.2, 88.93.3, 88.93.4, 88.94.A_3)
		Rachialgia acuta o cronica riacutizzata in paziente con grave e persistente sintomatologia radicolare (deficit motorio e/o sensitivo clinicamente documentato) dopo 3 settimane di riposo e/o terapia medica senza risultati.
		Traumi recenti e fratture da compressione
		RM COLONNA CON MDC (88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A)
		Rachialgia acuta o cronica riacutizzata in paziente con grave e persistente sintomatologia radicolare (dolore acuto e/o deficit motorio e/o sensitivo clinicamente documentato) in paziente operato di ernia discale
		Diagnosi Sclerosi multipla
		Sospetta spondilodiscite
		Sospetta formazione espansiva

		RM DEL BACINO (88.94.A)
		Dolore non traumatico, resistente alla terapia (sospetto patologia infiammatoria, neoplastica o osteonecrosi)
		RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE (88.94.B)
		Dolore non traumatico, resistente alla terapia (sospetto patologia infiammatoria, neoplastica o osteonecrosi)
		RM GINOCCHIO (88.94.D)
		Gonalgia acuta con limitazioni funzionali gravi (compromissione della deambulazione) o blocco articolare
		RM CAVIGLIA: (88.94.F)
		Sospetta osteocondrite/osteonecrosi dell’articolazione tibio-tarsica nel giovane
		RM MUSCOLOSCHETRICA CON MDC (88.94, 88.94.H, 88.94.J, 88.94.K, 88.94.L, 88.94.M, 88.94.N, 88.94.P, 88.94.Q, 88.94.R, 88.94.S, 88.94.T, 88.94.U, 88.94.V)
		Sospetta neoplasia dopo indagine radiologica di 1° livello
		Sospetta osteomielite o raccolta flogistica/ematica
		RM ADDOME SUPERIORE SENZA MDC (88.95.1, 88.97.A)
		ADD. SUP-COLANGIO RM: Patologia litiasica in semeiotica o sintomatologia indicativa per litiasi delle vie biliari non confermata con l’ecografia e/o con la TC
		ADD. SUP-COLANGIO RM: Quadro clinico e/o laboratoristico di ittero ostruttivo dopo ecografia non conclusiva
		RM ADDOME SUPERIORE CON MDC (88.95.2)
		Sospetto di neoplasia maligna in sede addominale dopo esame diagnostico di 1° livello (ecografia e/o TAC)
		Caratterizzazione di lesioni focali epatiche dopo ecografia e TAC non conclusive
		Caratterizzazione di lesione pancreatica indeterminata all’ECO e/o TAC
		RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO CON E SENZA MDC (88.95.4_2, 88.95.4_3, 88.95.F_0, 88.95.8_0, 88.95.5_2, 88.95.5_3, 88.95.9_0, 88.95.5_4)
		Sospetto di neoplasia maligna in sede pelvica, dopo esame diagnostico di 1° livello (ecografia e/o TAC)
		RM ENCEFALO CON E SENZA MDC (88.91.1_2, 88.91.1_3, 88.91.T_0, 88.91.R_0, 88.91.2_2, 88.91.2_3)
		Morbo di Parkinson (prima diagnosi)
		Arresto sviluppo psicomotorio
		RM MASSICCIO FACCIALE CON MDC (88.91.C, 88.91.D, 88.91.E, 88.91.F, 88.91.G, 88.91.H, 88.91.J, 88.91.K, 88.91.L, 88.91.M)
		ROCCE MASTOIDI: Sospetto neurinoma del nervo acustico
		SELLA: Sospetta patologia espansiva ipofisaria
		RM MAMMELLA CON E SENZA MDC (88.92.9)

Differibile [D]

Entro 60 giorni

Sorveglianza donne ad alto rischio; BRCA 1 e 2 (paziente o un parente) >20-25% rischio (secondo BRCA PRO)
Mammografia ed ecografia non conclusive
Studio di impianti protesi in sospetto clinico di rottura o patologia protesica dopo ecografia positiva o dubbia
Mammella secernente
Valutazione diagnosi differenziale fibrosi cicatriziale/recidiva neoplastica su cicatrice
RM COLONNA SENZA MDC (88.93.2, 88.93.3, 88.93.4, 88.94.A_3)
Rachialgia acuta o subacuta o cronica o recidivante con sintomatologia radicolare modesta (dolore non persistente senza deficit motorio)
RM BRACCIO (88.94.5)
Sospette lesioni tendinee o legamentose postraumatiche in pazienti di età < 60 anni
RM GOMITO (88.94.6)
Sospette lesioni tendinee o legamentose postraumatiche in pazienti di età < 60 anni e/o fibrocartilaginee
RM AVAMBRACCIO (88.94.7)
Sospette lesioni tendinee o legamentose postraumatiche in pazienti di età < 60 anni
RM POLSO (88.94.8), RM MANO (88.94.9)
Sospetta necrosi dello scafoide
Sospetto patologia del tunnel carpale
Sospetta lesione della cartilagine triangolare
Sospetta patologia legamentosa
Sospetto patologia reumatica
Sospette lesioni tendinee o legamentose postraumatiche in pazienti di età < 60 anni e/o fibrocartilaginee
RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE (88.94.B)
Sospette lesioni tendinee o legamentose postraumatiche in pazienti di età < 60 anni e/o fibrocartilaginee
RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] - (88.94.C)
Sospette lesioni tendinee o legamentose postraumatiche in pazienti di età < 60 anni
RM GINOCCHIO (88.94.D)
Sospetta lesione condrale
Gonalgia con limitazioni funzionali in paziente con età >60 anni
Sospette lesioni tendinee o legamentose postraumatiche e/o fibrocartilaginee



RM GAMBA (88.94.E)
Sospette lesioni tendinee o legamentose postraumatiche in pazienti di età < 60 anni
RM CAVIGLIA (88.94.F)
Patologia legamentosa grave con instabilità grave del giovane
Sospette lesioni tendinee o legamentose postraumatiche in pazienti di età < 60 anni e/o fibrocartilaginee
RM PIEDE (88.94.G)
Valutazione tendinopatie Achillee
RM POLSO (88.94.M)
Patologia reumatica ed infiammatoria (prima diagnosi)
RM MANO (88.94.N)
Patologia reumatica e infiammatoria (prima diagnosi)
RM GINOCCHIO (88.94.S)
Patologia reumatica ed infiammatoria (prima diagnosi)
RM CAVIGLIA (88.94.U)
Patologia reumatica ed infiammatoria (prima diagnosi)
Sospetta osteocondrite/osteonecrosi dell’articolazione tibio-tarsica nel giovane
RM PIEDE (88.94.V)
Valutazione piede diabetico
Valutazione patologia traumatica ed infiammatoria
RM ADDOME SUPERIORE SENZA MDC (88.95.1, 88.97.A)
ADD. SUP -COLANGIO RM: Dolore persistente post colecistectomia
URO-RM: Sospetto patologia ostruttiva dell'apparato urinario
URO-RM: Sospetto patologia vie urinarie in età pediatrica
URO-RM: Sospetto patologia espansiva in insufficienza renale
RM ADDOME SUPERIORE CON MDC (88.95.2)
Sospetto incidentaloma surrenalico
RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO CON E SENZA MDC (88.95.4_2, 88.95.4_3, 88.95.F_0, 88.95.8_0, 88.95.5_2, 88.95.5_3, 88.95.9_0, 88.95.5_4)
Endometriosi (localizzazione)

	RM VIE DIGESTIVE CON MDC (88.97.C)
	Patologia enterica (per es. Morbo di Crohn, patologia sub occlusiva di ndd pediatrica, ecc) su indicazione specialistica gastroenterologica