****

**Criteri di accesso per prime visite o primi accessi per prestazioni strumentali ambulatoriali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Classe di priorità per specialistica ambulatoriale** | **Criteri di erogazione** | **Modalità di prenotazione** |
| **U - Urgente** | Da eseguire nel più breve tempo possibile o, se differibile, entro **72 ore** | Non prenotabile |
| **B - Breve** | Da eseguire entro **10 giorni** | Da prenotare entro **4 giorni** dalla data della ricetta presso qualsiasi sportello cup o tramite call center |
| **D - Differita** | Da eseguire entro **30 giorni** (visite) entro **60 giorni** (prestazioni strumentali) | Da prenotare entro **30 giorni** dalla data della ricetta presso qualsiasi sportello cup o tramite call center |
| **P - Programmata** | Da eseguire entro **120 giorni** (sono escluse le prestazioni programmate di approfondimento, controllo, follow-up e/o inserite in percorsi diagnostico terapeutici) | Da prenotare entro **120 giorni** dalla data della ricetta presso qualsiasi sportello cup o tramite call center |