



LISTE DI ATTESA

| PRESTAZIONI AMBULATORIALI | | | PRESTAZIONI DOMICILIARI | | |
|-------------------------------|---------------|-------------|-------------------------------|---------------|-------------|
| PRESTAZIONE | TEMPO MASSIMO | TEMPO MEDIO | PRESTAZIONE | TEMPO MASSIMO | TEMPO MEDIO |
| PAZIENTE ETÀ EVOLUTIVA | | | PAZIENTE ETÀ EVOLUTIVA | | |
| Fisioterapia | 3 mesi | 1 mese | Fisioterapia | 12 mesi | 6 mesi |
| Logopedia | 12 mesi | 6 mesi | Logopedia | 12 mesi | 6 mesi |
| Psicomotricità | 12 mesi | 6 mesi | Psicomotricità | 12 mesi | 6 mesi |
| Psicoterapia | 12 mesi | 6 mesi | Psicoterapia | 12 mesi | 6 mesi |
| Terapia Occupazionale | 12 mesi | 6 mesi | Terapia Occupazionale | 12 mesi | 6 mesi |
| PAZIENTE ADULTO | | | PAZIENTE ADULTO | | |
| Fisioterapia | 3 mesi | 1 mese | Fisioterapia | 12 mesi | 6 mesi |
| Logopedia | 12 mesi | 6 mesi | Logopedia | 12 mesi | 6 mesi |
| Psicoterapia | 12 mesi | 6 mesi | Psicoterapia | 12 mesi | 6 mesi |
| Terapia Occupazionale | 12 mesi | 6 mesi | Terapia Occupazionale | 12 mesi | 6 mesi |

PRESTAZIONI RESIDENZIALI

MAX 365 GIORNI