

<b>REUMATOLOGIA (VISITA)</b>		
	<b>ATTESA MASSIMA DA GARANTIRE</b>	<b>Situazioni Cliniche</b>
<b>TIPO U</b>	<b>3 gg</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dolore e marcata ipostenia con elevazione CPK;</li> <li>2. Effetti iatrogeni gravi (mielo/epatotossicità);</li> <li>3. Alto rischio teratogeno (gravidanza in corso di trattamento immunosoppressivo);</li> <li>4. Altro</li> </ol>
<b>TIPO B</b>	<b>10 gg</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lombosciatalgie acute con insufficienza rachide + Lasegué vivace + Valsalva positiva;</li> <li>2. Cervicalgie acute con blocco vertebrale;</li> <li>3. Versamenti endoarticolari occasionali e che comunque non si inscrivono in patologie croniche</li> <li>4. Patologie acute di media gravità poco rispondenti al trattamento antalgico (p.es.: epicondiliti, periartriti, patologie reumatiche del polso e della mano);</li> <li>5. Artrite precoce (rigidità &gt; 30 minuti, artrite in 3 o più articolazioni, interessamento delle articolazioni metacarpofalangee o metatarsofalangee con sintomi presenti da 8 a 12 settimane) (prima diagnosi);</li> <li>6. Raynaud severo con disturbi trofici importanti;</li> <li>7. Artralgie/artrite associate a manifestazioni cutanee e/o oculari, con compromissione sistemica (febbre, astenia, ecc.);</li> <li>8. Frattura vertebrale recente (entro 15 giorni)</li> <li>9. Altro</li> </ol>
<b>TIPO D</b>	<b>30 gg</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dolore persistente infiammatorio rachideo;</li> <li>2. Versamenti endoarticolari cronici;</li> <li>3. Riaccensione non grave (sintomi/alterazioni biumorali) di forma infiammatoria cronica già in trattamento senza compromissione di organi vitali;</li> <li>4. Altro</li> </ol>
<b>TIPO P</b>	<b>Attesa Programmata</b>	Follow up

**Altro = 10%** Qualsiasi condizione clinica non prevista che si ritiene giustifichi l'attribuzione a quello specifico raggruppamento