

CODICE PREST.NE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Classe di Priorità	TMA	Amb. P.O. Passirana	Poliamb. Paderno	Poliamb. Osp. Bollate	Poliamb. Osp. Garbagnate	Poliamb. Osp. Rho	Poliamb. Arese	Poliamb. Corsico
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	10				46	64		
		D	60				130	131		
		P	120				208	221		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				123	124		
		D	60				341	342		
		P	120				525	484		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				123	124		
		D	60				341	342		
		P	120				525	484		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				123	124		
		D	60				341	342		
		P	120				525	484		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	19		20	19	18		
		D	60	137		146	208	144		
		P	120	361		334	432	362		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	19		20		22		
		D	60	137		146		182		
		P	120	361		334		287		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	6		4	8	4		20
		D	60	7		5	13	5		54
		P	120	8		6	26	5		119
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	27			27	28		
		D	60	131			138	130		
		P	120	187			182	179		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				14			
		D	60				158			
		P	120				168			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	12			14	13		
		D	60	91			158	90		
		P	120	130			168	126		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			13	21	22		20
		D	30			152	202	119		54
		P	120			167	504	166		119
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				14	13		
		D	30				28	33		
		P	120				42	110		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			110	7	105		
		D	60			243	8	232		
		P	120			411	8	404		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			110	7	105		
		D	60			243	8	232		
		P	120			411	8	404		

88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			110	7	105		
		D	60			243	8	232		
		P	120			411	8	404		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			110	7	105		
		D	60			243	8	232		
		P	120			411	8	404		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					152		
		D	60					230		
		P	120					475		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					152		
		D	60					230		
		P	120					475		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					32		
		D	60					263		
		P	120					508		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					32		
		D	60					263		
		P	120					508		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				188			
		D	60				348			
		P	120				484			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				188			
		D	60				484			
		P	120				496			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				210			
		D	60				348			
		P	120				482			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				188			
		D	60				482			
		P	120				496			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				224			
		D	60				348			
		P	120				487			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				249			
		D	60				355			
		P	120				637			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				9			
		D	60				10			
		P	120				540			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				68			
		D	60				265			
		P	120				540			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				9			
		D	60				10			
		P	120				540			
							9	67		

88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	D	60				10	153		
		P	120				540	281		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				68	67		
		D	60				265	153		
		P	120				540	281		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				9	67		
		D	60				10	153		
		P	120				540	281		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				68	67		
		D	60				265	153		
		P	120				540	281		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				9	67		
		D	60				10	153		
		P	120				540	281		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				68	67		
		D	60				265	153		
		P	120				540	281		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				9	67		
		D	60				10	153		
		P	120				540	281		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				68	67		
		D	60				265	153		
		P	120				540	281		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				9	67		
		D	60				10	153		
		P	120				540	281		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				68	67		
		D	60				265	153		
		P	120				540	281		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10					14		
		D	60					20		
		P	120					133		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				28	13		
		D	60				182	54		
		P	120				259	62		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				48	20	47	75
		D	30				174	144	90	82
		P	120				237	211	103	323
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			14	12	15		
		D	30			28	29	50		
		P	120				173	162		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				123			
		D	60				273			
		P	120				298			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	4			5			
		D	60	26			6			

		P	120	307			27			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10				6			
		D	60				20			
		P	120				196			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10				5			
		D	60				6			
		P	120				35			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			18	19	33	21	14
		D	30			70	67	69	70	56
		P	120			137	159	153	140	144
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10				8	7		
		D	30				365	301		
		P	120				452	344		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				6			
		D	30				125			
		P	120				335			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				6	7		
		D	60				103	12		
		P	120				111	21		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10				7			
		D	30				22			
		P	120				74			
897A8	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	B	10		82	138	76	90		90
		D	30		180	145	167	130		165
		P	120		201	197	232	172		295
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	10				70			
		D	30				777			
		P	120				894			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		13	12	12	19	14	11
		D	30		46	49	46	50	49	39
		P	120		251	112	99	112	210	46
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA	B	10		14	32	21	8	19	27
		D	30		84	109	90	85	117	90
		P	120		154	270	161	131	138	153
897C2	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	B	10				21	8		
		D	30				90	85		
		P	120				109	131		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			33	33	35		
		D	30			189	190	190		
		P	120			260	267	259		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	13		28	21			
		D	30	147		126	68			
		P	120	271		231	266			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				15			
		D	30				20			
		P	120				22			

897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				126	119		
		D	30				210	168		
		P	120				252	271		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				14	21		
		D	30				56	63		
		P	120				70	84		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				4	6		
		D	30				5	6		
		P	120				6	7		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	4			7			
		D	30	55			155			
		P	120	209			209			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				12	25		
		D	30				40	172		
		P	120				278	179		