

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				56	67		
		D	60				164	158		
		P	120				241	245		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				119	121		
		D	60				351	350		
		P	120				578	514		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				119	121		
		D	60				351	350		
		P	120				578	514		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				119	121		
		D	60				351	350		
		P	120				578	514		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	17		23	8	14		
		D	60	133		135	190	133		
		P	120	308		281	395	302		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	17		23		32		
		D	60	133		135		150		
		P	120	308		281		311		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		2	7	1		16
		D	60	1		2	7	1		49
		P	120	1		2	7	1		66
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	44			43	45		
		D	60	147			154	143		
		P	120	204			196	189		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				38			
		D	60				169			
		P	120				211			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	29			38	30		
		D	60	135			169	135		
		P	120	161			211	157		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			24	2	8		16
		D	30			176	2	8		49
		P	120			198	477	176		66
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				3	8		
		D	30				3	8		
		P	120				478	197		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			120	4	239		
		D	60			225	4	249		
		P	120			428	402	401		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			120	4	239		
		D	60			225	4	249		
		P	120			428	402	401		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			120	4	239		
		D	60			225	4	249		
		P	120			428	402	401		

88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			120	4	239		
		D	60			225	4	249		
		P	120			428	402	401		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					246		
		D	60					268		
		P	120					464		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					246		
		D	60					268		
		P	120					464		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					5		
		D	60					5		
		P	120					12		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					5		
		D	60					5		
		P	120					12		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				191	4		
		D	60				270			
		P	120				338			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				296			
		D	60				309			
		P	120				338			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				296	296		
		D	60				302	297		
		P	120				338	302		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				191			
		D	60				309			
		P	120				338			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				248			
		D	60				281			
		P	120				336			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				7			
		D	60				7			
		P	120				603			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				5			
		D	60				5			
		P	120				515			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				65			
		D	60				331			
		P	120				515			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				5	7		
		D	60				5	12		
		P	120				515	12		
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	B	10				5	7		
		D	60				5	12		
		P	120				515	12		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				65	14		
		D	60				331	16		
		P	120				515	378		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	B	10				5	7		
		D	60				5	12		

	ADDOME INFERIORE	P	120				515	12		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				65	14		
		D	60				331	16		
		P	120				515	378		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				5	7		
		D	60				5	12		
		P	120				515	12		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				65	16		
		D	60				331	17		
		P	120				515	378		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				5	7		
		D	60				5	12		
		P	120				515	12		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				65	14		
		D	60				331	16		
		P	120				515	378		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				5	7		
		D	60				5	12		
		P	120				515	12		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				65	16		
		D	60				331	17		
		P	120				515	378		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	10		
		D	60			37				
		P	120			156				
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				24	22		
		D	60				164	31		
		P	120				276	44		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				16	30	17	74
		D	30				226	182	121	81
		P	120				247	221	134	333
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			24	3	32		
		D	30			59	5	67		
		P	120			178	197	200		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				4			
		D	60				14			
		P	120				308			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	4			66			
		D	60	78			70			
		P	120	112			71			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10				30			
		D	60				37			
		P	120				276			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10	4			66			
		D	60	7			70			
		P	120	8			71			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			15	12	30	24	14
		D	30			134	19	70	143	60
		P	120			158	161	170	164	154
		B	10				2	9		

9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	D	30				344	332		
		P	120				511	374		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				9			
		D	30				205			
		P	120				303			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				35	8		
		D	60				91	23		
		P	120				92	29		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10				11	11		
		D	30				17	31		
		P	120				23	39		
897A8	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	B	10		5		21	120		58
		D	30		5		193	126		191
		P	120				263	210		340
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	10				134			
		D	30				317			
		P	120				935			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		28	29	22	35	38	28
		D	30		70	64	66	70	122	57
		P	120		224	115	107	93	276	65
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA	B	10		17	21	24	3	22	23
		D	30		94	126	101	4	141	135
		P	120		150	259	193	142	148	198
897C2	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	B	10				16	7		
		D	30				126	9		
		P	120				133	126		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			43	42	49		
		D	30			171	175	172		
		P	120			253	252	248		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	35		45	36			
		D	30	171		150	143			
		P	120	290		304	37			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				9			
		D	30				11			
		P	120				16			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				147	58		
		D	30				252	101		
		P	120				255	240		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				31	31		
		D	30				73	122		
		P	120				136	136		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				3	4		
		D	30				7	8		
		P	120				8	22		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	35			38			
		D	30	245			193			
		P	120	310			219			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				29	21		
		D	30				127	161		
		P	120				295	163		