

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

08/08/2019

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				43	62		
		D	60				74	70		
		P	180				167	172		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				39	40		
		D	60				134	132		
		P	180				277	263		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				39	40		
		D	60				134	132		
		P	180				277	263		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				39	40		
		D	60				137	132		
		P	180				273	263		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	54		46	33	67		
		D	60	78		76	96	81		
		P	180	181		189	281	193		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	54		46	54	36		
		D	60	78		76	98	105		
		P	180	267		189	285	161		
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA <i>dopo stimolazione</i>	B	10	prenotazione gestita dall'ambulatorio			prenotazione gestita dall'ambulatorio	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60							
		P	180							
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA <i>a riposo</i>	B	10	84		69	75	57		
		D	60	89		222	229	207		
		P	180	266		279	453	271		
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO PEDIATRICA	B	10				68			
		D	60				215			
		P	180				453			
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	B	10	84		69		60		
		D	60	197		222		207		
		P	180	266		279		271		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA PEDIATRICA	B	10							
		D	60							
		P	180							
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	4		4	6	4		32
		D	60	5		5	26	5		33
		P	180	6		11	55	6		63
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	B	10				6			
		D	60				19			
		P	180				55			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	46			6	28		
		D	60	90			103	95		
		P	180	271			203	209		

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
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				53			
		D	60				109			
		P	180				166			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	34			47	34		
		D	60	91			109	96		
		P	180	95			166	102		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			69	40	55		32
		D	30			208	195	96		33
		P	180			224	482	152		63
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10				41	27		53
		D	30				196	32		54
		P	180				481	61		63
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			204	29	28		
		D	60			271	189	200		
		P	180			376	312	313		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			204	29	28		
		D	60			271	189	200		
		P	180			376	312	313		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			204	29	28		
		D	60			271	189	200		
		P	180			376	312	313		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			204	29	28		
		D	60			271	189	200		
		P	180			376	312	313		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					41		
		D	60					160		
		P	180					223		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					41		
		D	60					160		
		P	180					223		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					11		
		D	60					102		
		P	180					165		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					11		
		D	60					102		
		P	180					165		
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	B	10			erogabile in accesso diretto	14	5		
		D	60				20	6		
		P	180				82	8		
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	B	10			4	6	5		
		D	60			5	20	6		
		P	180			6	82	8		
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	B	10			4	14	5		
		D	60			5	20	8		
		P	180			6	82	12		
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	B	10			4	6	5		
		D	60			5	20	6		
		P	180			6	82	8		

CODIC E 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
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				88			
		D	60				180			
		P	180				279			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				95			
		D	60				215			
		P	180				300			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				60	84		
		D	60				180	123		
		P	180				272	152		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				95	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				208			
		P	180				286			
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHETTRICA	B	10				88			
		D	60				180			
		P	180				279			
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHETTRICA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				95			
		D	60				208			
		P	180				300			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				91	agenda cartacea		
		D	60				187			
		P	180				277			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				161	agenda cartacea		
		D	60				418			
		P	180				502			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				48	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				186			
		P	180				215			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				48	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				186			
		P	180				215			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				48	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				186			
		P	180				215			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	42		
		D	60					160		
		P	180					207		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				48	54		
		D	60				186	174		
		P	180				215	207		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	42		
		D	60					160		
		P	180					207		

CODICE E 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
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				48	54		
		D	60				186	174		
		P	180				215	207		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				erogabile in accesso diretto	42		
		D	60					160		
		P	180					207		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				48	54		
		D	60				186	174		
		P	180				215	207		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				erogabile in accesso diretto	42		
		D	60					160		
		P	180					207		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				48	54		
		D	60				186	174		
		P	180				215	207		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				48	42		
		D	60				186	160		
		P	180				215	207		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				48	54		
		D	60				186	174		
		P	180				215	207		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10					90		
		D	60					96		
		P	180					152		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10					41		
		D	60					42		
		P	180					47		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10					25	35	96
		D	30					90	91	99
		P	180					96	154	103
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			35	33	36		
		D	30			63	64	64		
		P	180			119	152	176		
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA	B	10				15	11		
		D	60				39	13		
		P	180				46	18		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				133			
		D	60				221			
		P	180				238			
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	B	10			11				
		D	60			92				
		P	180			110				
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	11		27	13	35		
		D	60	12		34	15	42		
		P	180	14		41	69	77		

CODIC E 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
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10	11			13			
		D	60	12			15			
		P	180	46			162			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			21	21	25	28	25
		D	30			53	64	57	56	46
		P	180			68	155	153	63	57
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10		18	26	19	8	25	12
		D	30		95	95	109	95	102	103
		P	180		179	216	312	208	207	257
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	10		18	26	19	4	25	12
		D	60		95	95	109	47	95	103
		P	180		179	216	312	75	207	257
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				15	16		20
		D	60				19	58		26
		P	180				21	92		34
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	56		32	26	35		
		D	30	70		39	43	43		
		P	180	161		46	70	98		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		47	64	48	55		25
		D	30		117	68	99	60		27
		P	180		124	307	223	116		98
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				82			
		D	30				287			
		P	180				530			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		20	21	21	36	21	18
		D	30		60	54	53	67	56	20
		P	180		90	70	61	68	84	25
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		28	25	26	8	26	41
		D	30		35	46	42	53	54	48
		P	180		63	186	105	68	68	104
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				27	11		41
		D	30				43	88		48
		P	180				109	152		104
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			40	50	42	40	33
		D	30			98	102	174	90	70
		P	180			119	179	251	153	89
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	25		42	29			
		D	30	201		175	437			
		P	180	285		322	301			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				6			
		D	30				27			
		P	180				36			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			64	60	90		
		D	30			120	126	103		
		P	180			127	158	161		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10					8		81
		D	30					12		95
		P	180					13		109

CODICE E 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
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	26		33	33	35		
		D	30	103		117	186	112		
		P	180	111		152	190	119		