

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

18/12/2019

CODICE PRESTAZIONE	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				44	58		
		D	60				71	79		
		P	180				157	154		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				41	42		
		D	60				142	141		
		P	180				246	243		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				41	42		
		D	60				142	141		
		P	180				246	243		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				41	26		
		D	60				142	54		
		P	180				246	187		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	1		21	20	26		
		D	60	56		54	64	54		
		P	180	153		176	295	187		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	1		21	20	30		
		D	60	56		54	64	106		
		P	180	153		176	295	148		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	B	10	57		280		61		
		D	60	175		195		76		
		P	180	272		280		275		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA PEDIATRICA	B	10							
		D	60							
		P	180							
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA <i>dopo stimolazione</i>	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60							
		P	180							
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		1	2	1		27
		D	60	2		5	21	2		40
		P	180	5		11	5	5		78
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	B	10				2	2		
		D	60				21	5		
		P	180				5	6		
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	36			41	43		
		D	60	96			118	99		
		P	180	188			180	175		

CODICE PRESTAZIONE	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				57			
		D	60				82			
		P	180				127			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	34			61	57		
		D	60	65			82	65		
		P	180	84			131	90		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			42	36	49		27
		D	30			195	230	56		40
		P	180			211	454	86		82
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10				36	21		
		D	30				230	26		
		P	180				454	62		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			132	30	30		
		D	60			181	160	107		
		P	180			349	296	296		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			132	30	33		
		D	60			181	160	111		
		P	180			349	296	288		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			132	30	33		
		D	60			181	160	111		
		P	180			349	296	288		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			132	30	33		
		D	60			181	160	111		
		P	180			349	296	288		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					28		
		D	60					35		
		P	180					55		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					28		
		D	60					35		
		P	180					55		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					33		
		D	60					54		
		P	180					124		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					33		
		D	60					54		
		P	180					124		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				57			
		D	60				160			
		P	180				320			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				61			
		D	60				270			
		P	180				350			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				75			
		D	60				272			
		P	180				392			

CODICE E PRESTAZIONE	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
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				75			
		D	60				272			
		P	180				392			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				113	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				181			
		P	180				320			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				174	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				477			
		P	180				537			
88381	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				47	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				173			
		P	180				286			
88382	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				54	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				173			
		P	180				286			
88385	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				54	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				173			
		P	180				286			
88011	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	48		
		D	60					140		
		P	180					208		
88012	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				54	55		
		D	60				173	154		
		P	180				286	210		
88013	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	48		
		D	60					140		
		P	180					208		
88014	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				54	55		
		D	60				173	154		
		P	180				286	210		
88015	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				erogabile in accesso diretto	48		
		D	60					140		
		P	180					208		
88016	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				54	55		
		D	60				173	154		
		P	180				286	210		
8703	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				erogabile in accesso diretto	48		
		D	60					140		
		P	180					208		

CODICE E PRESTAZIONE	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
87031	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				54	55		
		D	60				173	154		
		P	180				286	210		
8741	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				erogabile in accesso diretto	48		
		D	60					140		
		P	180					208		
87411	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				54	55		
		D	60				173	154		
		P	180				286	210		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10					27		
		D	60					49		
		P	180					98		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10					27		
		D	60					49		
		P	180					98		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10					21	29	27
		D	30					63	141	72
		P	180					54	197	170
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			22	30	30		
		D	30			57	58	58		
		P	180			78	90	58		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				127			
		D	60				222			
		P	180				264			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	20			16	22		
		D	60	21			28	22		
		P	180	22			35	50		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10	20			16			
		D	60	21			51			
		P	180	22			131			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			20	15	20	22	13
		D	30			27	48	21	36	16
		P	180			78	119	112	85	58
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10		21	48	22	12	33	20
		D	30		110	89	96	90	89	181
		P	180		160	173	270	168	173	194
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				16	24		27
		D	60				54	73		27
		P	180				55	76		27
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	29		26	13	22		
		D	30	29		26	20	22		
		P	180	29		26	54	36		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		27	30	37	77		20
		D	30		76	48	93	82		22
		P	180		111	104	196	110		106
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				41			
		D	30				272			
		P	180				475			

CODICE PRESTAZIONE	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
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		21	20	15	23	22	1
		D	30		47	41	47	54	43	5
		P	180		112	57	56	55	113	20
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		22	26	28	12	27	21
		D	30		50	68	61	78	62	49
		P	180		106	152	96	97	83	126
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				28	5		21
		D	30				61	47		49
		P	180				96	90		127
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			29	33	259	28	20
		D	30			118	128	259	112	57
		P	180			118	152	273	168	78
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	28		36	30			
		D	30	183		155	92			
		P	180	267		316	288			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				2			
		D	30				21			
		P	180				30			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			51	61	77		
		D	30			79	127	84		
		P	180			163	141	140		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10					1		54
		D	30					5		82
		P	180					6		208
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	26		27	22	22		
		D	30	97		90	190	99		
		P	180	133		139	204	134		