

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

11/02/2019

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				14	60		
		D	60				18	93		
		P	180				89	205		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				29	29		
		D	60				140	127		
		P	180				282	282		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				29	29		
		D	60				140	127		
		P	180				282	282		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				29	29		
		D	60				140	127		
		P	180				282	282		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	15		16	11	14		
		D	60	53		51	67	50		
		P	180	141		150	304	149		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	15		16	15	11		
		D	60	53		51	85	52		
		P	180	141		150	304	129		
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA dopo stimolazione	B	10	prenotazione gestita dall'ambulatorio			prenotazione gestita dall'ambulatorio	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60							
		P	180							
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	B	10	87		86	87	81		
		D	60	212		218	246	220		
		P	180	290		331	393	296		
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO PEDIATRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60							
		P	180							
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	B	10	87		86		81		
		D	60	212		218		220		
		P	180	290		331		296		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA PEDIATRICA	B	10					prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60							
		P	180							
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		1		1		
		D	60	1		1		1		
		P	180	1		1		1		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	B	10				2			
		D	60				28			
		P	180				3			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	29			31	32		
		D	60	65			98	63		
		P	180	274			149	149		

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
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				21			
		D	60				115			
		P	180				147			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	14		16	21	16		
		D	60	72		98	115	92		
		P	180	87		302	147	92		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			65	43	49		
		D	30			225	206	106		
		P	180			248	443	158		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10				43	9		
		D	30				206	10		
		P	180				443	14		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			10	46	58		
		D	60			10	155	161		
		P	180			309	302	298		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			10	46	58		
		D	60			10	155	161		
		P	180			309	302	298		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			10	46	58		
		D	60			10	155	161		
		P	180			309	302	298		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			10	46	58		
		D	60			10	155	161		
		P	180			309	302	298		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					16		
		D	60					86		
		P	180					498		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					16		
		D	60					86		
		P	180					498		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					1		
		D	60					1		
		P	180					1		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					1		
		D	60					1		
		P	180					1		
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	B	10			1	10	1		
		D	60			1	36	1		
		P	180			1	99	1		
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	B	10			7	10	1		
		D	60			32	36	1		
		P	180			35	99	1		
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	B	10			7	10	1		
		D	60			32	36	1		
		P	180			35	99	1		
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	B	10			7	10	1		
		D	60			32	36	1		
		P	180			35	99	1		

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				42			
		D	60				162			
		P	180				254			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				56			
		D	60				225			
		P	180				338			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				42	106		
		D	60				162	106		
		P	180				254	106		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				56			
		D	60				225			
		P	180				338			
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA	B	10				11			
		D	60				218			
		P	180				254			
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				56			
		D	60				225			
		P	180				312			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				99			
		D	60				141			
		P	180				259			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				99			
		D	60				337			
		P	180				407			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				8	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				221			
		P	180				232			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				35	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				221			
		P	180				239			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				8	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				221			
		P	180				232			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	17		
		D	60					102		
		P	180					172		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				35	31		
		D	60				221	156		
		P	180				235	172		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	17		
		D	60					102		
		P	180					172		

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
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				35	31		
		D	60				221	156		
		P	180				235	172		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				erogabile in accesso diretto	17		
		D	60					102		
		P	180					172		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				35	31		
		D	60				221	156		
		P	180				235	172		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				erogabile in accesso diretto	17		
		D	60					102		
		P	180					172		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				35	31		
		D	60				221	156		
		P	180				235	172		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				8	17		
		D	60				221	102		
		P	180				232	172		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				35	31		
		D	60				221	156		
		P	180				235	172		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				15	51		
		D	60				28	51		
		P	180				105	51		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				10	2		
		D	60				24	2		
		P	180				269	2		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				3	8	17	4
		D	30				114	77	87	43
		P	180				161	84	143	109
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			17	22	18		22
		D	30			52	53	53		22
		P	180			80	88	165		44
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA	B	10				9	23		
		D	60				25	23		
		P	180				44	49		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				101			
		D	60				234			
		P	180				297			
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	B	10			2				
		D	60			39				
		P	180			44				
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	1		2	9	3		
		D	60	1		9	16	17		
		P	180	1		37	30	66		

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	1			14			
		D	60	1			53			
		P	180	1			184			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			11	8	9	10	14
		D	30			42	64	22	38	14
		P	180			50	102	114	45	35
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10		21	21	28	21	14	22
		D	30		112	105	116	101	98	113
		P	180		135	261	281	240	238	274
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	10		21	21	28	2	14	22
		D	60		112	105	120	57	98	113
		P	180		135	261	260	241	238	267
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				8	5		
		D	60				35	5		
		P	180				51	102		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	3		7	8	4		
		D	30	10		7	30	130		
		P	180	17		7	56	130		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		43	39	44	56		23
		D	30		50	43	109	56		23
		P	180		92	282	219	133		23
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				94			
		D	30				290			
		P	180				505			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		14	15	24	16	17	7
		D	30		49	38	42	56	52	14
		P	180		51	50	58	56	66	15
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		10	14	29	9	15	65
		D	30		52	63	57	91	50	65
		P	180		87	238	95	100	85	86
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				30	1		65
		D	30				60	63		65
		P	180				95	92		86
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			46	39	38	37	64
		D	30			94	116	80	93	64
		P	180			99	119	98	107	113
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	14		31	18			
		D	30	190		213	59			
		P	180	302		311	297			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				2			
		D	30				4			
		P	180				2			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			46	56	65		
		D	30			88	115	87		
		P	180			158	147	149		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				31	8		7
		D	30				29	8		7
		P	180				53	8		7

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
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	18		22	17	17		
		D	30	80		92	87	80		
		P	180	93		99	84	87		