

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

17/06/2019

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				46	46		
		D	60				84	86		
		P	180				164	170		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				29	31		
		D	60				150	143		
		P	180				282	281		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				29	31		
		D	60				150	143		
		P	180				282	281		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				29	31		
		D	60				150	143		
		P	180				282	281		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	17		8	8	7		
		D	60	100		91	106	78		
		P	180	171		206	276	217		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	17		8	22	18		
		D	60	100		91	115	143		
		P	180	171		206	276	143		
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	129		93	99	88		
		D	60	228		253	260	234		
		P	180	281		289	435	281		
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO PEDIATRICA	B	10				3			
		D	60				80			
		P	180				108			
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	B	10	129		93		4		
		D	60	226		253		233		
		P	180	281		289		246		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		1	3	1		2
		D	60	1		1	3	1		2
		P	180	1		1	3	1		37
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	B	10				4			
		D	60				37			
		P	180				66			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	22			23	21		
		D	60	100			126	99		
		P	180	239			189	205		

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				31			
		D	60				112			
		P	180				185			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	22			31	25		
		D	60	95			112	122		
		P	180	107			185	115		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			79	30	77		30
		D	30			225	219	114		42
		P	180			248	484	158		43
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10				31	2		30
		D	30				219	2		42
		P	180				484	9		43
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			309	29	24		
		D	60			316	172	185		
		P	180			323	309	298		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			309	29	24		
		D	60			316	172	185		
		P	180			323	309	298		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			309	29	24		
		D	60			316	172	185		
		P	180			323	309	298		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			309	29	24		
		D	60			316	172	185		
		P	180			323	309	298		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					9		
		D	60					149		
		P	180					603		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					9		
		D	60					149		
		P	180					603		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					4		
		D	60					105		
		P	180					154		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					4		
		D	60					105		
		P	180					154		
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	B	10			erogabile in accesso diretto	10	3		
		D	60				10	3		
		P	180				57	3		
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	B	10			4	10	3		
		D	60			4	30	3		
		P	180			4	57	3		
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	B	10			4	10	3		
		D	60			4	30	3		
		P	180			4	57	3		

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
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	B	10			4	10	3		
		D	60			4	30	3		
		P	180			4	57	3		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				101			
		D	60				172			
		P	180				266			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				101			
		D	60				218			
		P	180				296			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				101	127		
		D	60				172	127		
		P	180				268	127		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				101	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				218			
		P	180				296			
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA	B	10				101			
		D	60				211			
		P	180				268			
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				101			
		D	60				218			
		P	180				296			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				122			
		D	60				183			
		P	180				266			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				154			
		D	60				448			
		P	180				456			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				58	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				217			
		P	180				232			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				58	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				217			
		P	180				232			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				58	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				217			
		P	180				232			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	38		
		D	60					142		
		P	180					231		

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
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				58	38		
		D	60				217	142		
		P	180				232	231		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	38		
		D	60					142		
		P	180					231		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				58	38		
		D	60				217	142		
		P	180				232	231		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				erogabile in accesso diretto	38		
		D	60					142		
		P	180					231		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				58	38		
		D	60				217	142		
		P	180				232	231		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				erogabile in accesso diretto	38		
		D	60					142		
		P	180					231		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				58	38		
		D	60				217	142		
		P	180				232	231		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				58	38		
		D	60				217	142		
		P	180				232	231		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				58	38		
		D	60				217	142		
		P	180				232	231		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				91	107		
		D	60				92	107		
		P	180				112	107		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				87	16		
		D	60				108	16		
		P	180				297	16		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				44	14	17	8
		D	30				140	107	101	36
		P	180				210	105	171	46
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			24	7	25		
		D	30			87	88	74		
		P	180			108	155	151		
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA	B	10				4	9		
		D	60				21	23		
		P	180				28	30		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				136			
		D	60				217			
		P	180				266			

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
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	B	10			45				
		D	60			64				
		P	180			77				
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	1		79	7	10		
		D	60	1		79	7	17		
		P	180	1		149	114	115		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10	1			7			
		D	60	1			42			
		P	180	1			196			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			10	17	10	10	28
		D	30			15	58	79	45	28
		P	180			73	151	121	66	49
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10		14	14	14	14	77	15
		D	30		119	119	130	116	126	120
		P	180		134	236	315	233	234	274
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	10		14	14	14	1	77	15
		D	60		119	119	130	38	126	120
		P	180		134	236	315	88	234	274
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				3	12		
		D	60				28	25		
		P	180				29	25		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	108		7	15	4		
		D	30	108		7	16	115		
		P	180	122		7	16	123		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		71	88	44	107		36
		D	30		78	86	95	112		36
		P	180		106	338	240	140		36
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				106			
		D	30				297			
		P	180				514			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		14	10	24	18	17	8
		D	30		70	80	56	73	73	16
		P	180		72	99	57	78	80	24
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		10	14	23	3	8	79
		D	30		87	77	44	66	85	79
		P	180		87	231	105	66	85	107
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				79	7		79
		D	30				80	63		79
		P	180				108	106		107
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			71	81	66	86	71
		D	30			95	112	2	93	71
		P	180			127	207	116	128	101
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	7		87	7			
		D	30	213		178	79			
		P	180	295		332	298			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				4			
		D	30				9			
		P	180				11			

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
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			81	84	52		
		D	30			144	129	115		
		P	180			151	168	164		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10					22		119
		D	30					22		119
		P	180					23		119
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	15		22	4	17		
		D	30	112		141	158	129		
		P	180	128		204	158	129		