

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

10/07/2019

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				57	65		
		D	60				86	82		
		P	180				182	181		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				56	40		
		D	60				142	139		
		P	180				274	272		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				55	40		
		D	60				142	139		
		P	180				274	271		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				55	40		
		D	60				140	139		
		P	180				274	272		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	3		6	6	54		
		D	60	5		8	93	83		
		P	180	6		202	282	209		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	3		6	41	58		
		D	60	5		8	118	120		
		P	180	6		202	286	141		
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	113		91	97	82		
		D	60	222		251	258	225		
		P	180	274		287	433	280		
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO PEDIATRICA	B	10				57			
		D	60				71			
		P	180				120			
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	B	10	113		91		82		
		D	60	222		251		225		
		P	180	274		287		280		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA PEDIATRICA	B	10							
		D	60							
		P	180							
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		5	2	1		13
		D	60	2		6	20	2		28
		P	180	5		7	5	5		28
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	B	10				2			
		D	60				28			
		P	180				57			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	57			28	54		
		D	60	103			124	100		
		P	180	258			191	181		

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
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				20			
		D	60				113			
		P	180				183			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	13			20	54		
		D	60	98			117	111		
		P	180	113			187	118		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			63	55	63		13
		D	30			209	203	106		54
		P	180			246	484	156		56
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10				51	7		
		D	30				204	54		
		P	180				484	69		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			293	27	23		
		D	60			300	204	201		
		P	180			342	316	309		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			293	27	8		
		D	60			300	204	201		
		P	180			342	316	310		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			293	27	8		
		D	60			300	204	201		
		P	180			342	316	309		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			293	27	9		
		D	60			300	204	201		
		P	180			342	316	309		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					7		
		D	60					154		
		P	180					601		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					7		
		D	60					154		
		P	180					601		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					9		
		D	60					96		
		P	180					146		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					9		
		D	60					96		
		P	180					146		
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	B	10			erogabile in accesso diretto	15	7		
		D	60				28	40		
		P	180				104	47		
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	B	10			8	15	7		
		D	60			14	30	43		
		P	180			15	104	47		
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	B	10			8	15	7		
		D	60			14	28	40		
		P	180			15	104	44		
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	B	10			8	15	7		
		D	60			14	30	43		
		P	180			15	104	47		

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				85			
		D	60				174			
		P	180				257			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				85			
		D	60				223			
		P	180				308			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				85	118		
		D	60				174	126		
		P	180				257	139		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				85	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				223			
		P	180				308			
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHETERICA	B	10				85			
		D	60				195			
		P	180				266			
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHETERICA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				85			
		D	60				230			
		P	180				303			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				120			
		D	60				188			
		P	180				257			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				159			
		D	60				447			
		P	180				454			
88381	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				68	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				198			
		P	180				223			
88382	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				68	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				198			
		P	180				223			
88385	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				68	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				198			
		P	180				223			
88011	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	34		
		D	60					154		
		P	180					215		
88012	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				68	55		
		D	60				198	189		
		P	180				223	215		
88013	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	41		
		D	60					154		
		P	180					215		

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				68	55		
		D	60				198	189		
		P	180				223	215		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				erogabile in accesso diretto	41		
		D	60					154		
		P	180					215		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				68	55		
		D	60				201	189		
		P	180				223	215		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				erogabile in accesso diretto	41		
		D	60					154		
		P	180					215		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				68	57		
		D	60				198	189		
		P	180				223	215		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				68	34		
		D	60				198	154		
		P	180				223	215		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				68	55		
		D	60				198	189		
		P	180				223	215		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10					97		
		D	60					98		
		P	180					99		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10					62		
		D	60					64		
		P	180					69		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10					5	15	86
		D	30					96	92	90
		P	180					96	183	93
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			64	23	23		
		D	30			85	83	65		
		P	180			113	181	184		
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA	B	10				9	14		
		D	60				21	19		
		P	180				40	26		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				124			
		D	60				229			
		P	180				253			
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	B	10			28				
		D	60			100				
		P	180			139				
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	2			19	64		
		D	60	5			30	71		
		P	180	5			91	106		

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
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE pediatrica					56				
						70				
						97				
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10	2			19			
		D	60	5			30			
		P	180	5			91			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			16	13	13	57	23
		D	30			50	72	69	71	23
		P	180			90	156	133	85	54
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10		47	54	44	12	54	41
		D	30		110	178	125	101	110	118
		P	180		187	237	317	225	215	279
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	10		47	54	44	2	54	41
		D	60		110	112	125	6	117	118
		P	180		187	237	307	86	215	279
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				9	45		6
		D	60				26	80		49
		P	180				28	87		55
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	85		89	12	92		
		D	30	85		89	56	127		
		P	180	120		96	65	127		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		48	72	56	82		41
		D	30		69	83	100	82		42
		P	180		104	294	238	145		64
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				99			
		D	30				300			
		P	180				533			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		19	50	29	51	50	12
		D	30		84	64	57	62	57	14
		P	180		110	97	63	62	78	22
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		64	54	34	2	69	56
		D	30		64	75	47	64	69	56
		P	180		78	208	105	83	76	105
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				56	5		56
		D	30				58	82		56
		P	180				105	111		105
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			50	72	57	70	55
		D	30			118	107	91	98	69
		P	180			120	194	224	140	97
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	38		64	9			
		D	30	216		183	75			
		P	180	293		330	302			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				2			
		D	30				2			
		P	180				2			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			58	71	70		
		D	30			135	131	105		
		P	180			149	159	176		

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
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10					22		96
		D	30					22		96
		P	180					22		96
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	48		62	41	64		
		D	30	112		139	163	127		
		P	180	133		181	191	127		