

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

08/05/2019

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				8	63		
		D	60				40	91		
		P	180				64	194		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				29	35		
		D	60				142	133		
		P	180				285	286		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				29	35		
		D	60				142	133		
		P	180				285	286		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				29	35		
		D	60				142	133		
		P	180				285	286		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	7		14	6	1		
		D	60	13		54	65	1		
		P	180	14		64	295	7		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	7		14	27	16		
		D	60	13		54	104	57		
		P	180	14		64	302	155		
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	64		119	76	5		
		D	60	209		223	258	5		
		P	180	288		308	419	5		
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO PEDIATRICA	B	10				395	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				395			
		P	180				395			
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	B	10	64		119		5		
		D	60	209		223		5		
		P	180	288		308		5		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA PEDIATRICA	B	10					prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60							
		P	180							
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		1		1		22
		D	60	1		1		1		22
		P	180	1		1		1		22
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	B	10				7			
		D	60				15			
		P	180				27			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	28			28	21		
		D	60	35			97	69		
		P	180	279			180	194		

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				41			
		D	60				124			
		P	180				167			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	27			41	23		
		D	60	70			124	120		
		P	180	77			167	120		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			56	43	47		26
		D	30			209	210	125		26
		P	180			260	456	174		36
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10				43	7		
		D	30				210	8		
		P	180				456	27		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			22	22	49		
		D	60			321	181	191		
		P	180			328	310	313		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			22	22	8		
		D	60			321	181	8		
		P	180			328	310	8		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			22	22	8		
		D	60			321	181	8		
		P	180			328	310	8		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			22	22	8		
		D	60			321	181	8		
		P	180			328	310	8		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					9		
		D	60					9		
		P	180					9		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					9		
		D	60					9		
		P	180					9		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					7		
		D	60					7		
		P	180					7		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					7		
		D	60					7		
		P	180					7		
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	B	10			1	9	1		
		D	60			1	9	1		
		P	180			1	76	1		
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	B	10			8	9	1		
		D	60			26	9	1		
		P	180			30	76	1		
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	B	10			8	9	1		
		D	60			26	9	1		
		P	180			30	76	1		
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	B	10			8	9	1		
		D	60			26	9	1		
		P	180			30	76	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				29			
		D	60				161			
		P	180				259			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				105			
		D	60				202			
		P	180				308			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				29	8		
		D	60				161	8		
		P	180				266	8		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				105			
		D	60				202			
		P	180				308			
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA	B	10				29	8		
		D	60				181	8		
		P	180				259	8		
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				134			
		D	60				202			
		P	180				308			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				127			
		D	60				174			
		P	180				306			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				153			
		D	60				390			
		P	180				390			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				56	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				180			
		P	180				230			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				56	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				180			
		P	180				230			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				56	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				180			
		P	180				230			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	29		
		D	60					105		
		P	180					201		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				56	29		
		D	60				180	168		
		P	180				230	201		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	29		
		D	60					105		
		P	180					201		

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				56	29		
		D	60				180	168		
		P	180				230	201		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				erogabile in accesso diretto	29		
		D	60					105		
		P	180					201		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				56	29		
		D	60				180	168		
		P	180				230	201		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				erogabile in accesso diretto	29		
		D	60					105		
		P	180					201		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				56	29		
		D	60				180	168		
		P	180				230	201		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				56	29		
		D	60				180	105		
		P	180				230	201		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				56	29		
		D	60				180	168		
		P	180				230	201		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				13	132		
		D	60				20	132		
		P	180				139	132		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				8	21		
		D	60				8	21		
		P	180				295	21		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				14	13	43	13
		D	30				50	98	78	55
		P	180				201	118	148	86
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			29	34	37		
		D	30			64	65	58		
		P	180			85	104	149		
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA	B	10				2	12		
		D	60				23	21		
		P	180				47	42		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				138			
		D	60				250			
		P	180				278			
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	B	10			42				
		D	60			57				
		P	180			62				
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	7		7	19	8		
		D	60	9		7	35	15		
		P	180	12		133	107	50		

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	7			19			
		D	60	9			35			
		P	180	12			107			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			12	14	13	15	26
		D	30			34	56	44	36	26
		P	180			64	133	133	57	47
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10		27	20	22	21	19	20
		D	30		126	127	138	133	131	104
		P	180		175	334	296	244	250	279
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	10		27	20	22	1	19	20
		D	60		126	127	138	43	131	104
		P	180		175	334	296	43	250	104
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				9	17		6
		D	60				41	108		6
		P	180				50	118		6
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	8		5	13	9		
		D	30	22		12	13	15		
		P	180	29		12	23	50		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		48	44	49	61		35
		D	30		48	49	121	61		35
		P	180		111	266	252	110		35
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				90			
		D	30				293			
		P	180				524			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		14	13	16	21	15	5
		D	30		68	57	61	61	57	5
		P	180		77	118	64	61	71	7
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		15	19	21	7	6	56
		D	30		43	54	55	75	55	56
		P	180		71	215	90	83	118	119
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				21	5		56
		D	30				55	5		56
		P	180				90	83		119
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			44	86	50	49	76
		D	30			111	114	98	105	76
		P	180			113	198	107	147	111
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	12		29	15			
		D	30	195		176	61			
		P	180	286		344	303			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				7			
		D	30				7			
		P	180				2			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			51	61	63		
		D	30			142	138	105		
		P	180			149	180	133		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				28	13		5
		D	30				33	13		5
		P	180				58	13		5

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
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	23		34	29	8		
		D	30	103		125	132	134		
		P	180	119		139	135	141		