

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA				Data Indice		08/03/2019				
CODICE PREST.N E	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	75		
		D	60				25	91		
		P	180				92	208		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				25	27		
		D	60				126	124		
		P	180				283	279		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				25	27		
		D	60				126	124		
		P	180				283	279		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				25	27		
		D	60				126	124		
		P	180				283	279		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	5		7	7	5		
		D	60	5		15	67	5		
		P	180	138		221	315	192		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O	B	10	5		7	25	7		
		D	60	5		15	81	69		
		P	180	138		221	333	188		
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	60		75	95	70		
		D	60	210		228	263	216		
		P	180	312		320	431	308		
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	60		75		70		
		D	60	210		228		216		
		P	180	312		320		308		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA PEDIATRICA	B	10					prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60							
		P	180							
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	3		3		3		19
		D	60	3		3		3		27
		P	180	3		3		3		31
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	B	10				6			
		D	60				39			
		P	180				11			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	27			26	31		
		D	60	68			108	88		
		P	180	284			131	138		

CODICE PREST.N E	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Classe di Priorit à	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				67			
		D	60				116			
		P	180				143			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	13			67	26		
		D	60	77			116	95		
		P	180	97			143	95		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			12	62	62		19
		D	30			326	221	109		27
		P	180			333	454	186		31
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10				62	5		
		D	30				221	12		
		P	180				454	10		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			12	38	56		
		D	60			326	158	202		
		P	180			333	319	319		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			12	38	56		
		D	60			326	158	202		
		P	180			333	319	319		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			12	38	56		
		D	60			326	158	202		
		P	180			333	319	319		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			12	38	56		
		D	60			326	158	202		
		P	180			333	319	319		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					7		
		D	60					89		
		P	180					543		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					7		
		D	60					89		
		P	180					543		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					5		
		D	60					5		
		P	180					5		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					5		
		D	60					5		
		P	180					5		
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	B	10			3	13	3		
		D	60			3	28	3		
		P	180			3	116	3		
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	B	10			4	13	3		
		D	60			4	28	3		
		P	180			13	116	3		
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	B	10			4	13	3		
		D	60			4	28	3		
		P	180			13	116	3		
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	B	10			4	13	3		
		D	60			4	28	3		
		P	180			13	116	3		

CODICE PREST.N E	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Classe di Priorit à	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				62			
		D	60				168			
		P	180				257			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				62			
		D	60				207			
		P	180				320			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				62	116		
		D	60				168	116		
		P	180				250	116		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				62			
		D	60				207			
		P	180				320			
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHETRICA	B	10				62			
		D	60				207			
		P	180				320			
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHETRICA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				62			
		D	60				207			
		P	180				320			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				90			
		D	60				179			
		P	180				269			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON	B	10				164			
		D	60				347			
		P	180				389			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				31	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				192			
		P	180				221			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				31	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				192			
		P	180				221			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				31	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				192			
		P	180				221			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	25		
		D	60					117		
		P	180					157		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				31	25		
		D	60				192	117		
		P	180				221	157		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	25		
		D	60					117		
		P	180					157		

CODICE PREST.N E	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Classe di Priorit à	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				31	25		
		D	60				192	117		
		P	180				221	157		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				erogabile in accesso diretto	25		
		D	60					117		
		P	180					157		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				31	25		
		D	60				192	117		
		P	180				221	157		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				erogabile in accesso diretto	25		
		D	60					117		
		P	180					157		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				31	25		
		D	60				192	117		
		P	180				221	157		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				31	25		
		D	60				192	117		
		P	180				221	157		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				31	25		
		D	60				192	117		
		P	180				221	157		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				11	103		
		D	60				52	103		
		P	180				192	131		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				6	5		
		D	60				83	5		
		P	180				314	5		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				27	11	34	7
		D	30				143	87	90	56
		P	180				192	101	153	105
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			20	21	21		18
		D	30			62	70	63		26
		P	180			76	84	168		26
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA	B	10				5	10		
		D	60				21	24		
		P	180				42	47		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				111			
		D	60				241			
		P	180				283			
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale,	B	10			62				
		D	60			77				
		P	180			73				
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	3		12	12	6		
		D	60	3		12	12	13		
		P	180	4		32	12	97		

CODICE PREST.N E	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Classe di Priorit à	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	3			17			
		D	60	3			84			
		P	180	4			161			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			11	11	12	13	17
		D	30			39	70	60	41	17
		P	180			60	119	110	83	17
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10		18	31	18	19	10	18
		D	30		108	108	112	108	108	116
		P	180		131	263	287	241	241	277
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	B	10		18	31	18	3	10	18
		D	60		108	108	115	82	108	116
		P	180		131	263	270	235	241	277
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				11	8		5
		D	60				39	8		5
		P	180				61	8		5
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	13		3	20	6		
		D	30	27		3	20	20		
		P	180	69		10	62	20		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		53	49	61	66		32
		D	30		53	60	105	66		32
		P	180		102	257	222	136		32
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				90			
		D	30				307			
		P	180				487			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		20	6	20	26	19	3
		D	30		67	67	66	75	69	3
		P	180		101	83	74	64	76	6
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		13	17	19	13	18	68
		D	30		55	73	69	97	67	68
		P	180		90	227	102	95	88	96
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				19	4		68
		D	30				69	4		68
		P	180				102	95		96
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			70	59	55	61	88
		D	30			97	115	104	110	88
		P	180			104	119	117	124	130
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	5		34	19			
		D	30	200		195	73			
		P	180	314		335	321			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				7			
		D	30				12			
		P	180				12			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			63	62	90		
		D	30			91	115	90		
		P	180			196	213	195		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				33	6		3
		D	30				32	6		3
		P	180				84	6		3

CODICE PREST.N E	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Classe di Priorit à	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	25		32	25	27		
		D	30	88		102	91	90		
		P	180	96		109	87	90		