

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

07/11/2019

CODICE E 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
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	10				35	57		
		D	60				71	74		
		P	180				163	181		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				22	32		
		D	60				145	139		
		P	180				256	270		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				22	32		
		D	60				145	139		
		P	180				256	270		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				22	32		
		D	60				145	139		
		P	180				256	270		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	7		11	8	11		
		D	60	12		62	85	67		
		P	180	22		166	259	173		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	7		11	12	76		
		D	60	12		62	91	91		
		P	180	22		166	271	161		
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							
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA <i>dopo stimolazione</i>	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60							
		P	180							
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		1	1	1		5
		D	60	1		1	1	1		34
		P	180	1		1	1	1		77
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	B	10				6			
		D	60				19			
		P	180				21			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	28			28	29		
		D	60	102			109	99		
		P	180	236			217	197		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				46			
		D	60				88			
		P	180				133			

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
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	26			46	57		
		D	60	75			88	78		
		P	180	95			133	95		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			27	28	28		20
		D	30			180	182	89		39
		P	180			196	244	120		81
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10				28	11		
		D	30				182	11		
		P	180				189	35		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			7	13	15		
		D	60			187	172	173		
		P	180			292	278	307		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			7	13	7		
		D	60			187	172	13		
		P	180			292	278	307		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			7	13	7		
		D	60			187	172	13		
		P	180			292	278	307		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			7	13	7		
		D	60			187	13	13		
		P	180			292	278	307		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					13		
		D	60					181		
		P	180					391		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					13		
		D	60					181		
		P	180					391		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					14		
		D	60					88		
		P	180					110		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					14		
		D	60					88		
		P	180					110		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				74			
		D	60				160			
		P	180				321			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				77			
		D	60				201			
		P	180				335			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				74	25		
		D	60				160	116		
		P	180				321	166		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				77	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				201			
		P	180				335			

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
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				119	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				215			
		P	180				326			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				152	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				431			
		P	180				616			
88381	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				7	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				137			
		P	180				201			
88382	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				27	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				137			
		P	180				222			
88385	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				27	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				137			
		P	180				222			
88011	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	26		
		D	60					118		
		P	180					214		
88012	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				27	61		
		D	60				137	132		
		P	180				222	214		
88013	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	26		
		D	60					118		
		P	180					214		
88014	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				27	61		
		D	60				137	132		
		P	180				222	214		
88015	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				erogabile in accesso diretto	26		
		D	60					118		
		P	180					214		
88016	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				27	61		
		D	60				137	132		
		P	180				222	214		

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
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				erogabile in accesso diretto	26		
		D	60					118		
		P	180					214		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				18	61		
		D	60				137	132		
		P	180				222	214		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				7	26		
		D	60				137	118		
		P	180				201	214		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				27	61		
		D	60				137	132		
		P	180				222	214		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10					61		
		D	60					69		
		P	180					89		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10					5		
		D	60					12		
		P	180					41		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10					13	14	61
		D	30					90	119	78
		P	180					146	161	162
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			14	15	15		
		D	30			63	64	57		
		P	180			84	85	148		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				119			
		D	60				224			
		P	180				238			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	1			6	7		
		D	60	5			14	14		
		P	180	6			19	63		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10	1			6			
		D	60	5			14			
		P	180	6			19			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			5	7	12	14	8
		D	30			26	62	40	35	15
		P	180			85	134	118	77	71
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10		12	26	14	11	18	12
		D	30		90	97	106	96	95	117
		P	180		153	195	284	179	193	236
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				12	9		5
		D	60				20	72		6
		P	180				22	79		12
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	14		4	47	8		
		D	30	70		11	13	7		
		P	180	70		18	62	63		

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
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		19	15	22	41		11
		D	30		61	34	106	46		13
		P	180		96	230	209	116		84
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				68			
		D	30				299			
		P	180				118			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		11	7	8	15	14	4
		D	30		62	40	39	46	42	5
		P	180		116	70	61	61	98	7
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		14	11	20	8	19	13
		D	30		42	67	54	77	54	34
		P	180		91	109	95	89	75	97
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				20	4		13
		D	30				57	88		400
		P	180				95	96		97
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			33	36	-296	34	12
		D	30			110	123	258	111	70
		P	180			124	151	244	160	89
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	19		28	25			
		D	30	189		161	96			
		P	180	264		336	301			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				6			
		D	30				13			
		P	180				8			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			64	74	90		
		D	30			92	116	96		
		P	180			134	140	132		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10					7		4
		D	30					7		4
		P	180					7		32
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	15		33	15	14		
		D	30	90		95	190	112		
		P	180	118		152	214	119		