

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

01/10/2019

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
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	10				39	52		
		D	60				62	63		
		P	180				151	163		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				34	23		
		D	60				140	129		
		P	180				266	266		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				34	23		
		D	60				140	129		
		P	180				266	266		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				34	23		
		D	60				140	129		
		P	180				266	266		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	7		7	7	20		
		D	60	4		7	100	62		
		P	180	4		10	273	168		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	7		7	23	38		
		D	60	4		7	112	128		
		P	180	4		10	273	135		
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							
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	B	10	51		36		43		
		D	60	174		210		181		
		P	180	252		267		255		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA PEDIATRICA	B	10							
		D	60							
		P	180							
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		1	8	1		1
		D	60	2		2	21	2		34
		P	180	3		6	22	3		69
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	B	10				3			
		D	60				42			
		P	180				65			
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	21			22	22		
		D	60	77			104	77		
		P	180	224			227	202		

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				30			
		D	60				111			
		P	180				142			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	21			30	27		
		D	60	69			111	99		
		P	180	83			142	100		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			43	35	37		20
		D	30			175	176	100		34
		P	180			198	478	126		65
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10				35			
		D	30				176			
		P	180				478			
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			217	34	24		
		D	60			224	175	171		
		P	180			322	294	287		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			217	34	24		
		D	60			224	175	171		
		P	180			322	294	287		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			217	34	24		
		D	60			224	175	171		
		P	180			322	294	287		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			217	34	24		
		D	60			224	175	171		
		P	180			322	294	287		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					14		
		D	60					162		
		P	180					337		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					14		
		D	60					162		
		P	180					337		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					21		
		D	60					81		
		P	180					134		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					21		
		D	60					81		
		P	180					134		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				93			
		D	60				168			
		P	180				286			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				104			
		D	60				168			
		P	180				309			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				93	44		
		D	60				168	132		
		P	180				307	148		

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
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				104	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				217			
		P	180				309			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				93			
		D	60				168			
		P	180				286			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				133			
		D	60				427			
		P	180				534			
88381	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				48	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				160			
		P	180				189			
88382	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				48	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				160			
		P	180				189			
88385	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				48	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				160			
		P	180				189			
88011	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	35		
		D	60					134		
		P	180					202		
88012	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				48	44		
		D	60				160	162		
		P	180				189	202		
88013	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				erogabile in accesso diretto	35		
		D	60					134		
		P	180					202		
88014	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				48	44		
		D	60				160	162		
		P	180				189	202		

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
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				erogabile in accesso diretto	35		
		D	60					134		
		P	180					202		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				48	44		
		D	60				160	162		
		P	180				189	202		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				erogabile in accesso diretto	35		
		D	60					134		
		P	180					202		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				48	44		
		D	60				160	162		
		P	180				189	202		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				48	35		
		D	60				160	134		
		P	180				189	202		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				48	44		
		D	60				160	162		
		P	180				189	202		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10					50		
		D	60					57		
		P	180					155		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10					8		
		D	60					16		
		P	180					22		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10					8	37	98
		D	30					99	128	101
		P	180					155	224	108
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			9	17	24		
		D	30			58	59	59		
		P	180			100	98	164		
93081	Elettromiografia semplice [EMG]	B	10				121			
		D	60				226			
		P	180				219			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	1		15	15	23		
		D	60	2		29	22	30		
		P	180	3		106	29	44		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10	1			17			
		D	60	2			38			
		P	180	3			202			

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
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			9	15	9	9	6
		D	30			30	66	13	44	20
		P	180			66	136	113	72	48
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10		14	27	13	9	20	14
		D	30		98	104	105	101	111	112
		P	180		181	197	297	176	181	259
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				7	11		8
		D	60				27	73		14
		P	180				20	74		15
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	16		6	66	17		
		D	30	30		13	17	44		
		P	180	65		20	57	58		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		7	38	36	41		7
		D	30		98	49	80	62		22
		P	180		105	253	218	125		72
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				49			
		D	30				261			
		P	180				492			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		13	9	17	10	37	7
		D	30		62	44	48	62	44	1
		P	180		125	65	51	42	107	1
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		9	13	27	3	7	8
		D	30		37	48	52	72	42	29
		P	180		65	139	100	70	63	106
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				22	6		8
		D	30				52	62		29
		P	180				100	105		106
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			35	45	99	36	21
		D	30			108	125	267	113	65
		P	180			119	157	267	162	98
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	21		44	23			
		D	30	189		156	76			
		P	180	266		352	268			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				3			
		D	30				3			
		P	180				3			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			59	65	7		
		D	30			108	132	107		
		P	180			129	125	154		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10					7		27
		D	30					8		41
		P	180					8		237
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	21		63	43	23		
		D	30	78		140	188	107		
		P	180	113		105	198	114		