

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

12/08/2020

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				84	79		
		D	60				126	126		
		P	120				160	180		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				111	64		
		D	60				198	176		
		P	120				316	313		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				111	64		
		D	60				198	176		
		P	120				316	313		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				111	64		
		D	60				198	176		
		P	120				316	313		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	29		33	34	33		
		D	60	76		82	83	76		
		P	120	208		209	274	209		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	29		33	36	37		
		D	60	76		82	90	85		
		P	120	208		209	279	197		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	B	10	113		119	83	54		
		D	60	187		189	216	190		
		P	120	243		244	335	230		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA PEDIATRICA	B	10				83	54		
		D	60				216	190		
		P	120				335	243		
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA dopo stimolazione	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60							
		P	120							
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	19		36	6	1		20
		D	60	19		36	7	1		48
		P	120	27		36	7	1		106
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA PEDIATRICO	B	10				6	1		
		D	60				7	1		
		P	120				7	1		
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	20			14	22		
		D	60	78			82	68		
		P	120	188			173	175		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				26			
		D	60				68			
		P	120				94			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	20			26	27		
		D	60	72			68	84		
		P	120	96			94	121		

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
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			49	49	49		26
		D	30			175	204	84		48
		P	120			188	386	84		106
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA PEDIATRICA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10				49	49		
		D	30				204	83		
		P	120				386	83		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			83	40	51		
		D	60			174	160	168		
		P	120			412	279	288		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			83	40	51		
		D	60			174	160	168		
		P	120			412	279	288		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			83	40	51		
		D	60			174	160	168		
		P	120			412	279	288		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			83	40	51		
		D	60			174	160	168		
		P	120			412	279	288		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					77		
		D	60					119		
		P	120					329		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					77		
		D	60					119		
		P	120					329		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					37		
		D	60					201		
		P	120					250		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					37		
		D	60					201		
		P	120					250		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				54			
		D	60				182			
		P	120				259			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				54			
		D	60				182			
		P	120				259			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				54	36		
		D	60				182	55		
		P	120				259	120		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				54			
		D	60				182			
		P	120				259			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				85	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				188			
		P	120				264			

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
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				183	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				365			
		P	120				708			
88381	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				75	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				194			
		P	120				223			
88382	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				75	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				194			
		P	120				223			
88385	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				75	prenotazione gestita dall'ambulatorio		
		D	60				194			
		P	120				223			
88011	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10				75	64		
		D	60				194	187		
		P	120				198	222		
88012	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				75	69		
		D	60				194	196		
		P	120				223	222		
88013	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				75	64		
		D	60				194	187		
		P	120				198	222		
88014	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				75	69		
		D	60				194	196		
		P	120				223	222		
88015	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				75	64		
		D	60				194	187		
		P	120				198	222		
88016	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				75	69		
		D	60				194	196		
		P	120				223	222		
8703	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				75	64		
		D	60				194	187		
		P	120				198	222		
87031	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				75	69		
		D	60				194	196		
		P	120				223	222		
8741	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				75	64		
		D	60				194	187		
		P	120				198	222		
87411	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				75	69		
		D	60				194	196		
		P	120				223	222		

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
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10					8		
		D	60					41		
		P	120					84		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10					48		
		D	60					90		
		P	120					126		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10					20	29	34
		D	30					103	113	65
		P	120					121	155	219
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			43	44	51		
		D	30			85	79	93		
		P	120			92	121	100		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				96			
		D	60				232			
		P	120				243			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	9		28	6	22		
		D	60	27		35	7	36		
		P	120	61		42	8	50		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10							
		D	60							
		P	120							
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			13	15	22	15	23
		D	30			61	63	63	64	58
		P	120			82	126	112	85	96
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10		120	23	30	26	26	20
		D	30		127	99	100	97	175	111
		P	120		176	180	299	182	175	181
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				7	31		28
		D	60				16	38		34
		P	120				16	80		35
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10	22		12	9	29		
		D	30	36		19	13	43		
		P	120	50		26	36	57		
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10		41	51	56	82		26
		D	30		111	83	121	89		28
		P	120		90	224	182	166		104
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA / DIABETOLOGICA	B	10				99			
		D	30				274			
		P	120				496			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		21	20	16	1	22	20
		D	30		42	43	47	2	36	26
		P	120		154	69	62	61	113	40
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10		15	12	20	13	27	28
		D	30		57	68	70	85	69	70
		P	120		155	208	146	153	174	168
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	B	10				20	5		28
		D	30				72	124		70
		P	120				62	83		168

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
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			22	20	22		27
		D	30			76	62	75		71
		P	120			85	76	89		90
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	28		29	26			
		D	30	190		148	37			
		P	120	232		260	240			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				14			
		D	30				28			
		P	120				30			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10			86	99	98		
		D	30			107	148	104		
		P	120			114	152	111		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10					1		33
		D	30					6		61
		P	120					6		89
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	33		28	19	29		
		D	30	152		154	177	148		
		P	120	161		161	154	155		